

Relatório Anual de Gestão 2023

FRANCISCO CARLOS LINS DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 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	MARAGOGI
Região de Saúde	2ª Região de Saúde
Área	333,73 Km²
População	32.174 Hab
Densidade Populacional	97 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/01/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAGOGI
Número CNES	6428975
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	12248522000196
Endereço	AVENIDA SENADOR PALMEIRA 02 LITORANEO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/01/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FERNANDO SERGIO LIRA NETO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCISCO CARLOS LINS DA SILVA
E-mail secretário(a)	falacomfrancisolins@gmail.com
Telefone secretário(a)	82988115000

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

Data da consulta: 09/01/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1993
CNPJ	11.781.909/0001-40
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FRANCISCO CARLOS LINS DA SILVA

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

Data da consulta: 09/01/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 2ª Região de Saúde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
JACUIPE	216.762	5352	24,69
JAPARATINGA	85.502	9219	107,82
MARAGOGI	333.733	32174	96,41
MATRIZ DE CAMARAGIBE	330.061	23857	72,28
PASSO DE CAMARAGIBE	187.197	13804	73,74

PORTO CALVO	260.158	24071	92,52
PORTO DE PEDRAS	266.236	9295	34,91
SÃO LUÍS DO QUITUNDE	404.005	30873	76,42
SÃO MIGUEL DOS MILAGRES	65.189	8482	130,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ALBERTO CASTELO BRANCO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARIA DA CONCEIÇÃO SIQUEIRA LEITE	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

08/06/2023

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/03/2024

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/03/2024

• Considerações

O numero de conselheiros é de 12 integrantes(6 repressentando o segmento usuario, 3 Trabalhores e 3 represenantes da gestão).

O nome da atual preidente do Conselho Municipal de Saúde é a Biomedica Anne Maciel

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) de Maragogi 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	1512	1443	2955
5 a 9 anos	1491	1404	2895
10 a 14 anos	1544	1413	2957
15 a 19 anos	1664	1547	3211
20 a 29 anos	3135	3187	6322
30 a 39 anos	2372	2656	5028
40 a 49 anos	2056	2220	4276
50 a 59 anos	1465	1443	2908
60 a 69 anos	807	815	1622
70 a 79 anos	430	420	850
80 anos e mais	142	185	327
Total	16618	16733	33351

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
MARAGOGI	596	591	628	544

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	75	92	219	52	55
II. Neoplasias (tumores)	91	72	85	130	124
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	6	8	7	19
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	9	13	13	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	8	6	9	7
VI. Doenças do sistema nervoso	25	12	16	8	13
VII. Doenças do olho e anexos	15	4	3	3	7
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	3	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	95	57	73	60	91
X. Doenças do aparelho respiratório	77	52	63	73	103
XI. Doenças do aparelho digestivo	107	100	61	116	140
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	9	5	20	25
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	9	12	24	34
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	58	65	58	89	98
XV. Gravidez parto e puerpério	635	606	630	462	537
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	64	67	71	50	65
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	6	14	8	8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	56	15	30	44	57
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	135	143	135	119	175

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	35	34	11	32	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1529	1369	1513	1319	1602

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

Data da consulta: 23/03/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10					
Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	30	52	17	
II. Neoplasias (tumores)	16	18	11	19	
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	2	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	24	18	17	
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	2	1	
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	3	3	
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	-	
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	
IX. Doenças do aparelho circulatório	60	53	45	64	
X. Doenças do aparelho respiratório	14	15	13	18	
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	8	10	9	
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	1	
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	-	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	3	6	2	
XV. Gravidez parto e puerpério	-	3	1	-	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	5	4	
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	2	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	13	16	9	
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	28	37	39	28	
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	
Total	171	217	225	196	

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

Data da consulta: 23/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Maragogi está localizado no estado de Alagoas. De acordo com as estimativas do Ministério da Saúde, possui uma população estimada para o ano de 2020 de 33.351 habitantes (Datusus).

Nesse contexto, observamos que aproximadamente 50,2 % da população representam o sexo feminino e que 49,8% estão na faixa etária de 20 a 49 anos, caracterizando a faixa etária produtiva e economicamente ativa.

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 uma redução de 13,4% no número de nascidos vivos (NV) em relação a 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 Maragogi 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.

Observa-se, que as principais causas de óbito no município de Maragogi foram: A Primeira causa de mortalidade- Doenças do aparelho circulatório (32,6%), com uma aumento de 19 óbitos em relação ao ano anterior, segunda causa Lesões enven e alg out conseq causas externas (14,3%), com uma redução de 11 óbitos em relação ao ano anterior, terceira causa Neoplasia (9,7%), com um aumento de 8 óbitos em relação ao ano anterior.

Entre os Sistemas de informação gerenciados pelo Ministério da Saúde encontra-se o Sistema de Informações Hospitalares do Sistema Único de Saúde (SIH-SUS), implantado em todo o país sob a responsabilidade das Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde. O SIH visa informar os internamentos ocorridos no país representando uma fonte de informação.

Os 5 grupos de causas, mais freqüentes que demandaram internações hospitalares em 2023, foram: Gravidez, parto e puerpério- 522 (33%); XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas-175 (11%), XI. Doenças do aparelho digestivo-140 (8,8%) e II. Neoplasias (tumores)-124 (7,8%) e aparelho Respiratório de 103 (6,5%).

Registramos que houve um aumento no numero de gravidez, parto e puerpério de 462 para 522. Em todas essas causas observamos que houve aumento em relação ao ano de 2022, exceto as

Neoplasias que houve uma pequena redução.

Observamos um aumento significativo de 268 (17%) no total dos internamentos em relação a 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	248.912
Atendimento Individual	40.781
Procedimento	79.297
Atendimento Odontológico	11.074

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	7195	20417,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	94771	380046,57	175	78995,00
04 Procedimentos cirúrgicos	304	7040,64	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	102270	407504,96	175	78995,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 23/03/2024.

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	3103	-
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: 23/03/2024.

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	85996	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	42193	190235,94	-	-
03 Procedimentos clínicos	130218	856916,04	175	78995,00
04 Procedimentos cirúrgicos	304	7040,64	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	392	63300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	12828	63498,60	-	-
Total	271931	1180991,22	175	78995,00

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	3333	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	368	-
Total	3701	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 23/03/2024.

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

A produção no nível de complexidade por grupo de procedimento registra que os procedimentos Clínicos foram 94.771 aprovados de acordo com os dados disponíveis no sistema de informação Ambulatorial (SIA). Vale ressaltar, que em 2023 foram realizados 7.195 procedimentos com finalidade diagnostica, seguido de 304 procedimentos cirúrgicos e 175 procedimentos com AIH (Partos Normais).

Importante registrar que as informações inerentes a atenção básica estão disponíveis no sistema E-SUS, destacamos 248.912 Visitas Domiciliares, 40.754 Atendimentos individuais dos profissionais da Atenção Primária a Saúde, 79.291 procedimentos e 11.073 atendimentos de Odontologia.

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Foram realizadas 85.996 Ações de Promoção e Prevenção em saúde, Procedimentos com finalidade diagnóstica 42.193, Procedimentos clínicos 130.218, Procedimentos cirúrgicos 304, Órteses, próteses e materiais especiais 392 e Ações complementares da atenção à saúde 12.828 num total de 271.931 procedimentos.

Foram realizados 3.103 atendimentos / acompanhamento Psicossocial.

Quanto a Vigilância em Saúde foram realizados 3.701 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
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	1	19	20

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: 09/01/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	18	0	0	18
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	19	1	0	20

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: 09/01/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A oferta de serviços assistenciais de atenção básica e de atenção média complexidade no município de Maragogi 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 21 estabelecimentos, todos cadastrados no CNES, apenas 1 não está sob gestão do SUS municipal (unidade SAMU). Quanto aos serviços existentes no território de Maragogi, sob a gestão e gerencia municipal, a rede física possui 20 estabelecimentos de saúde assistenciais, caracterizados como públicos, conforme tabela acima. Cabe assinalar o quantitativo de 10 Centros de Saúde/Unidade Básica, 01 Centros de Atenção Psicossocial, 01 Unidade Mista, 01 UPA tipo I, 01 Laboratório Municipal, 01 Unidade de Vigilância em Saúde, 01 Centro de Saúde,2 Centros de Especialidades, 1 Central de Gestão e 1 Unidade móvel terrestre. Em relação à rede física de estabelecimentos por natureza jurídica, observa-se na tabela que, do total de 21 estabelecimentos de saúde localizados no município de Maragogi, sob a gestão municipal, 100% são da Administração Pública (20 são de gestão municipal e 1 gestão Estadual).

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	11	13	52	70
	Intermediados por outra entidade (08)	7	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Informais (09)	0	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	38	27	50	94	2
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	2	19	5	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/06/2024.

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)						
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	4	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	91	93	90	164	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	10	8	9	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)						

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	2	2	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	320	333	325	260	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	54	51	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 23/06/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No município de Maragogi incluindo todos os estabelecimentos públicos, oriundos da rede própria no SUS atuam 531 profissionais de saúde trabalhando no SUS. Os dados evidenciados, no que se refere aos trabalhadores inseridos na administração pública, apresenta um total de 531. Destes, referem-se ao conjunto de trabalhadores Efetivo2s24 (42 %) empregados públicos, compreendendo médicos, enfermeiros, ACS, outros profissionais de nível superior e nível médio. Quanto aos cargos Comissionados, estes, são 17 profissionais perfazendo 3% e como profissionais cooperados têm 290 num percentual de 55%. Importante registrar que o quadro acima apresenta uma diferenciação no que se refere ao quantitativo dos postos de trabalho ocupados, por Contratação Temporária e Cargos em Comissão, na administração pública. Cargos Efetivos o município de Maragogi tem: 7 Médicos, 13 Enfermeiros, 21 profissionais de nível superior, 121 de nível médio e 62 Agentes Comunitários de Saúde totalizando 224 servidores. Quanto aos profissionais Cooperados, Contratação Temporária e Cargos Comissionados temos: 41 Médicos, 29 Enfermeiros, 40 profissionais de nível superior, 186 nível médio e 11 Agentes comunitários de Saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reordenamento da atenção primária à saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso da população às ações e aos serviços de atenção primária, buscando reorganizar a rede assistencial para atender com equidade às necessidades de saúde da população									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 2 Equipes de Apoio as Equipes de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
2. Implantar Equipe de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021		1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
3. Implementar 10 Equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número		10	10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação do serviço de saúde bucal na Unidade Odontológica Móvel									
Ação Nº 2 - Implementação das ações de Saúde Bucal nas Escolas vinculadas ao Programa Saúde na Escola, conforme pactuação.									
4. Implementar 10 equipes de Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2021	10	10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento integrado com as Equipes de ESF vinculadas									
Ação Nº 2 - Elaboração de Projeto Terapêutico Singular – PTS para os casos mais graves apontados pelas Equipes de ESF e UBS´s									
Ação Nº 3 - Matriciamento de ações junto as Equipes de Atenção Primária à Saúde									
OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, com cuidado integral em todos os ciclos de vida e em tempo adequado, visando a reduzir mortes e adoecimentos e melhorar as condições 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. Realizar capacitações de Educação Continuada e Educação Permanente para os profissionais das Unidades de Saúde	Numero de capacitações realizadas	Número	2021		12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações de Educação Continuada e Educação Permanente para os profissionais das Unidades de Saúde									
2. Implantar recursos tecnológicos que permitam a realização de telemedicina, teleconsultas, telemonitoramento em 10 das unidades da atenção primária a saúde.	Recursos tecnologicos implantaddos	Número			10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar recursos tecnológicos que permitam a realização de telemedicina, teleconsultas, telemonitoramento em 10 das unidades da atenção primária a saúde.									
3. Estruturar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Atenção Integral à Saúde do Adolescente.	numero de unidades estruturadas na area da saúde do adolescente	Número	2021		10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação da Política da Saúde do Adolescente, com ênfase nos eixos prioritários de ação (crescimento e desenvolvimento, saúde sexual e reprodutiva, redução de morbimortalidade por e causas externas) nas unidades de saúde									
4. Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	Número de unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher implantadas .	Número			10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliação da produção de citologia quadrimestral das UBS/ESF x parâmetros quantitativos previstos segundo faixa etária									
Ação Nº 2 - Monitoramento da relação de mulheres com exames alterados (citologia e mamografia) que entraram no seguimento									
Ação Nº 3 - Avaliação quadrimestral da produção de mamografia das UBS/ESF x parâmetros quantitativos previstos segundo faixa etária preconizada (50-69anos)									
Ação Nº 4 - Realização do Outubro Rosa									
5. Organizar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	Númeo de unidades de saúde, organizadas com as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	Número	2021		10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento das ações de Vigilância Alimentar e Nutricional nos ciclos de vida.									
Ação Nº 2 - Qualificação dos profissionais da atenção básica na Política Nacional de Alimentação e Nutrição.									
Ação Nº 3 - Avaliação do perfil nutricional anual do município.									

6. Aprimorar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Número de unidades de saúde, que implantaram os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	Número			10	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Implantar o Pré Natal do Homem nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 2 - Elaboração de um projeto para padronização dos processos de Implantação e Avaliação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem nas Unidades de Saúde.									
7. Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2021		10	0	Número	10,00	0
Ação Nº 1 - Qualificação do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 09de idade nas unidades básicas de saúde									
Ação Nº 2 - Intensificação de ações para apoio ao Aleitamento Materno junto aos profissionais das unidades de saúde.									
Ação Nº 3 - Implementar a linha de cuidado na Atenção à Saúde da criança de 0 a 9 anos de idade, com ênfase a sífilis congênita, crianças expostas ao HIV e microcefalia									
Ação Nº 4 - Realização de apoio institucional nas unidades de saúde e maternidade.									
Ação Nº 5 - Acompanhamentodos recém nascidos prematuros e suas intercorrência.									
8. Estruturar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual			10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e apoio técnico às atividades das equipes de Atenção Primária à Saúde conforme as diretrizes da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa									
Ação Nº 2 - Educação Permanente na área do envelhecimento humano e saúde da pessoa idosa para os profissionais da rede municipal de saúde									
9. Aumentar em 5% ano, o parâmetro de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021		50,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Gerenciamento das informações do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa família (crianças de 0 à 7 anos e mulheres de 14 à 44 anos – gestantes ou não), para inserção no sistema pbf.datasus.gov.br.									
Ação Nº 2 - Implantação de Procedimentos Operacional Padrão (POP) para acompanhamento das condicionalidades de Saúde dos usuários cadastrados no PBF, em modelos.									
10. Reestruturar a atenção em Saúde Bucal nas Unidades de Saúde.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o Funcionamento dos consultórios odontológicos das Unidades Básicas									
Ação Nº 2 - Realização de Oficinas de monitoramento e avaliação dos Indicadores e Planejamento das ações									
Ação Nº 3 - Realizar o monitoramento do resultado das ações descritas na Matriz de Intervenção									
11. Implementar, no âmbito das redes de atenção à saúde, as diretrizes de enfrentamento às situações de violência.	Numero de unidades que implantaram as diretrizes de enfrentamento às situações de violência.	Número	2021		10	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Elaboração do Plano Intersetorial sobre prevenção de violência e promoção da cultura da paz.									
12. Implementar as políticas de promoção da equidade em saúde.	Número de uniddades que Implementaram as políticas de promoção da equidade em saúde.	Número			10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as políticas de promoção da equidade em saúde.									

DIRETRIZ Nº 2 - EXPANSÃO DA REDE DE SERVIÇOS DO SUS, COM CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E APARELHAMENTO

OBJETIVO Nº 2.1 - Estruturar a rede física de serviços do SUS, visando à melhoria da infraestrutura das unidades básicas e especializadas e dos setores da vigilância em saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir 01 Unidade de Saúde	Número de unidade construida	Número	2021		1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
2. Construir 01 Serviço da Rede Psicossocial.	Número de CAPS Construído	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - concluir a construção e equipar o CAPS									
3. Adequar às estruturas físicas dos consultórios odontológicos.	Número de estruturas físicas dos consultórios odontológicos.adequados	Número	2021		10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar às estruturas físicas dos consultórios odontológicos.									
4. Construir 1 Academia de Saúde em equipamento público.	Número de Academia de Saúde em equipamento público.construido	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir 1 Academia de Saúde em equipamento público.									
5. Equipar as Unidades Construidas	Unidades Equipadas	Número	2021		3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar as Unidades Construidas									

DIRETRIZ Nº 3 - IMPLEMENTAÇÃO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança, assegurando o direito ao acesso e assistência humanizada, em todos os níveis de atenção.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar os pontos de atenção da Rede Materno Infantil	Numero de Pontos de atenção implementados	Número	2021		50,00	10,00	Percentual	10,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliação de consultas, do pré natal em todas as unidades de saúde										
Ação Nº 2 - Monitoramento das ações de Atenção a Saúde das crianças de zero a vinte e quatro meses nas unidades de saúde										
Ação Nº 3 - Garantir o acesso ao pré natal de alto risco hospitalar e alto risco, e o acesso aos resultados em tempo oportuno.										
Ação Nº 4 - Acompanhar as ações desenvolvidas nas Unidades de saúde na busca ativa de crianças vulneráveis										
Ação Nº 5 - Capacitação para implementar de boas práticas obstétricas na Casa de Parto.										
OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar o acesso à rede de urgência, com expansão e estruturação de serviços, proporcionando melhoria no atendimento às necessidades da população										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA	REDE DE URGÊNCIA AMPLIADA	Número	2021		4	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ofertar atendimentos Médico naUPA.										
Ação Nº 2 - Implantar a Telemedicina										
Ação Nº 3 - Supervisionar UPA para verificação do fluxo de atendimento										
2. Implantar coleta de exames nas residências dos usuários acamados cadastrados na Equipe Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMADs),	Coleta de exames nas residências dos usuários acamados cadastrados na Equipe Multiprofissionais de Atenção Domiciliar Implantado	Percentual			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar coleta de exames nas residências dos usuários acamados cadastrados na Equipe Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMADs),										
3. Implantar 01 serviço odontológico no SAD.	serviços odontológico no SAD Implantado	Percentual	2021		1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar 01 serviço odontológico no SAD.										
OBJETIVO Nº 3.3 - Qualificar os serviços da Rede de Urgência para atendimento em tempo adequado, buscando a redução da mortalidade e a melhoria da assistência prestada aos pacientes graves.										
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. Estrutrar todos ponto da Rede de Urgência	Ponto da Rede de Urgência estruturados	Percentual	2021		100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar o atendimento de urgência básica nas unidades de saúde em parceria com a Atenção Básica										
Ação Nº 2 - Elaborar fluxo de referência e contra referência da Rede de Urgência e Emergência (RUE) na Atenção Básica, pontuando seus pontos de atenção.										
OBJETIVO Nº 3.4 - Garantir a assistência à saúde das pessoas com deficiência, assegurando a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação, em todos os níveis 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. REORGANIZAR A REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA REORGANIZADA	Número	2021		1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Oferta de consultas e procedimentos de reabilitação do CER’ .										
Ação Nº 2 - Monitoramento da Unidade que realiza atendimento as crianças com Microcefalia (Vírus Zika)										
Ação Nº 3 - Supervisão mensal para cumprimento das metas qualitativa dos serviços a ser Contratualizado.										
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais da Estratégia de Saúde da Família para iniciarprecocemente os Cuidados à Pessoa com Deficiência										
OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar a atenção psicossocial, com ampliação da cobertura e aprimoramento dos serviços, de forma articulada com outros pontos de atenção a saúde e políticas sociais.										
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. ESTRUTURAR A REDE PSICOSSOCIAL DE MARAGOGI	REDE PSICOSSOCIAL ESTRUTURADA	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitação em saúde mental de servidores da atenção básica										
Ação Nº 2 - Divulgação do fluxo de saúde mental na atenção primária										

Ação Nº 3 - Ofertar apoio matricial a atenção primária através do CAPS									
OBJETIVO Nº 3.6 - Ampliar a capacidade operacional dos serviços de promoção, prevenção e assistência à saúde às pessoas com doenças crônicas, na perspectiva da integralidade do cuidado e fortalecimento da rede de atenção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS	REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS ORGANIZADA	Número	2021		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificação para os médicos da SMS em oncologia									
Ação Nº 2 - Monitoramento da linha de cuidado dos pacientes crônicos (obesidade/diabetes/hipertensão/oncologia)									
Ação Nº 3 - Qualificar os médicos da atenção básica quanto a administração de insulina									
Ação Nº 4 - Monitorar os indicadores do Previne Brasil - Hipertensão e Diabetes									

DIRETRIZ Nº 4 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA									
OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso da população a medicamentos e correlatos, promovendo a qualidade da assistência farmacêutica e a utilização do uso racional de medicamentos.									
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. Operacionalizar o Hórus utilizando todas as ferramentas disponíveis no sistema em 80% das Unidades de Saúde	Número de unidades que estão utilizando o Hórus e todas as ferramentas disponíveis.	Percentual	2021		80,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantação do sistema Hórus nas UBS									
2. Garantir 80% de abastecimento dos itens da REMUME e da RECOR na Gerência de Suprimentos de Medicamentos e Correlatos	Número de unidades com a Garantir de 80% de abastecimento dos itens da REMUME e da RECOR.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Seleção de medicamentos e correlatos para atendimento de demanda da população assistida pelo SUS									
Ação Nº 2 - Programar a quantidade necessária de itens da REMUME e RECOR para o atendimento da população									
Ação Nº 3 - Adquirir os itens que fazem parte do elenco de medicamentos padronizados na REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais).									
Ação Nº 4 - Adquirir os itens que fazem parte do elenco de correlatos padronizados na RECOR (Relação Municipal de Correlatos).									
Ação Nº 5 - Suprir as unidades de saúde com medicamentos e correlatos de acordo com cronograma de abastecimento.									
Ação Nº 6 - Estocagem e conservação de produtos visando assegurar a manutenção da sua qualidade conforme as características de cada medicamento e correlato									
3. Implementar os serviços clínicos farmacêuticos em 1 Unidade de Saúde	serviços clínicos farmacêuticos implantado em 1 Unidade de Saúde	Número	2021		1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração um Plano de cuidado para implantar o uso racional de medicamentos para atendimento dos pacientes.									
4. Implantar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	Comissão de Farmácia e Terapêutica Implantada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL E HOSPITALAR									
OBJETIVO Nº 5.1 - Viabilizar o acesso da população às ações serviços de atenção especializada à saúde, com atendimento de qualidade e em tempo adequado.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar as metas qualitativas do serviço para atenção à saúde de média e alta complexidade	Metas qualitativas do serviço para atenção à saúde de média e alta complexidade Monitorados	Percentual	2021		100,00	25,00	Percentual	10,00	40,00
Ação Nº 1 - Monitorar as metas qualitativas do serviço para atenção à saúde de média e alta complexidade									
2. Ofertar o atendimento odontológico a pacientes com deficiência e pacientes crônicos	Atendimento odontológico a pacientes com deficiência e pacientes crônicos Implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar o atendimento odontológico a pacientes com deficiência e pacientes crônicos									

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECIMENTO E MODERNIZAÇÃO DA PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
OBJETIVO Nº 6.1 - -- Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, ampliando o acesso às ações e serviços de prevenção, vigilância e promoção 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. Implementar campanhas de vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Número	2021		8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização das Campanhas Nacionais de Vacinação contra a Influenza e Multivacinação.									
2. Alcançar a cobertura vacinal de 95% das crianças menores de 02 anos das 04 vacinas do calendário básico pactuadas	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual			95,00	95,00	Percentual	75,00	78,95
Ação Nº 1 - Supervisão das salas de vacinas.									
Ação Nº 2 - Avaliação do Sistema do Programa Nacional de Imunizações nas salas de vacinas da Rede Pública.									
Ação Nº 3 - Educação Permanente com os profissionais de saúde para melhoria da organização dos processos de trabalho nas salas de vacinas.									
Ação Nº 4 - Realização do Monitoramento Rápido de Cobertura Vacinal Pós-campanha.									
Ação Nº 5 - Realização Vacinação do COVID-19									
3. Operacionalizar as 05 ações do Programa Crescer Saudável	Ações do Programa Crescer Saudável implantadas	Número	2021		5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalizar as 05 ações do Programa Crescer Saudável									
4. Operacionalizar as 14 ações do PSE para estudantes da rede pública da educação básica das escolas pactuadas	Ações do PSE para estudantes da rede pública da educação básica das escolas pactuadas operacionalizadas	Número			14	14	Número	14,00	100,00
Ação Nº 1 - Formar o Grupo de Trabalho Intersectorial - GTI do PSE									
Ação Nº 2 - Realizar Semana Saúde na Escola									
Ação Nº 3 - Realizar as ações prioritárias do PSE									
Ação Nº 4 - Realizar formação e oficinas para profissionais da saúde e educação									
5. Implantar Academia de Saúde em equipamento público	Academia de Saúde em equipamento público implantada	Número	2021		1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ação não planejada para 2023									
OBJETIVO Nº 6.2 - Promover a qualidade de vida e redução de riscos e agravos à saúde da população, por meio da detecção oportuna e de investimento em ações de promoção à saúde, vigilância, prevenção e controle das doenças transmissíveis e não transmissíveis.									
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 de 21 para 32 o uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC e SINAN) nos serviços de saúde	uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC e SINAN) nos serviços de saúde ampliados	Número	2021		32	25	Número	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar de 21 para 32 o uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC e SINAN) nos serviços de saúde									
2. Executar 80% das ações referentes à vigilância, prevenção, promoção e assistência à saúde das IST/AIDS e Hepatites Virais.	Ações referentes à vigilância, prevenção, promoção e assistência à saúde das IST/AIDS e Hepatites Virais executadas	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar as Equipes de saúde no manejo da sífilis adquirida e sífilis congênita									
Ação Nº 2 - Oficinas sobre linha do cuidado da sífilis									
Ação Nº 3 - Executar Campanhas Carnaval, dia internacional da mulher, namorados, hepatites virais e dezembro vermelho.									
3. Implementar 80% das ações de vigilância e controle das zoonoses	Ações de vigilância e controle das zoonoses Implementadas	Percentual	2021		80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar visitas para controle de vetores									
Ação Nº 2 - Realizar vigilância entomológica das Leishmanioses									
Ação Nº 3 - Realizar bloqueios de transmissão depois da notificação									
Ação Nº 4 - Investigar e eutanasiar os animais confirmados por laboratório para Leishmaniose visceral canina									
Ação Nº 5 - Realizar exames coproscópicos nas localidades pré- selecionadas.									
Ação Nº 6 - Realizar tratamento dos casos de enteroparasitoses									

Ação Nº 7 - Realizar campanhas de Vacinação Antirrábica de cães e gatos									
Ação Nº 8 - Realização de controle entomológico									
4. Implementar ações do Programa de Educação em Saúde	Ações do Programa de Educação em Saúde Implementadas	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Práticas corporais e atividade física na UBS									
Ação Nº 2 - Realizar oficinas educativas sobre os temas prioritários da Promoção da Saúde									
Ação Nº 3 - Formar profissionais da saúde sobre Promoção da Alimentação Adequada e Saudável e Vigilância Alimentar e Nutricional									
Ação Nº 4 - Realizar reuniões periódicas do Comitê Municipal de Mobilização Integrada para o Controle da Dengue e Riscos Ambientais.									
OBJETIVO Nº 6.3 - Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de investimentos em ações de saúde e do controle de produtos, serviços e fatores ambientais, adotando medidas de vigilância, prevenção e promoção em saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Operacionalizar 100% da meta 04 indicadores de investigação de óbito pactuados pelo Ministério da Saúde.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalizar 100% da meta 04 indicadores de investigação de óbito pactuados pelo Ministério da Saúde.									
2. Implementar ações de Vigilância Epidemiológica para prevenção e controle de 46 Doenças e Agravos Transmissíveis de notificação compulsória .	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			46	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil									
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos fetais e infantis									
Ação Nº 3 - Avaliar os indicadores de saúde com as Unidades de Saúde									
Ação Nº 4 - Capacitação na área das Doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis e seus fatores de risco									
Ação Nº 5 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população considerando os determinantes sociais por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis.									
3. Operacionalizar 12 ações de vigilância para as 04 principais doenças (diabetes mellitus, hipertensão arterial, câncer e doenças cardiovasculares) e 02 agravos não transmissíveis (violências e acidentes).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção	2021		12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalizar 12 ações de vigilância para as 04 principais doenças (diabetes mellitus, hipertensão arterial, câncer e doenças cardiovasculares) e 02 agravos não transmissíveis (violências e acidentes).									
4. Executar, fiscalizar e realizar o monitoramento sistemático do conjunto dos sete grupos de ações da Vigilância Sanitária (SISPACTO).	Número de ações realizadas pela Vigilância Sanitária	Número			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar, fiscalizar e realizar o monitoramento sistemático do conjunto dos sete grupos de ações da Vigilância Sanitária									
5. Reestruturar a Vigilância Sanitária em 40% para o incremento das ações.	Vigilância Sanitária reestruturadaem 40% para o incremento das ações.	Percentual	2021		40,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Aderir ao Serviço de Vigilância Sanitária -E-SUS bem como continuar realizando busca ativa para cadastrar estabelecimentos novos sujeitos a VISA.									
Ação Nº 2 - Organizar e reestruturar a Vigilância Sanitária									
Ação Nº 3 - Realizar o Monitoramento sanitário de produtos e serviços									
Ação Nº 4 - Realizar o Recebimento e Atendimento de denúncias e reclamações									
Ação Nº 5 - Realizar ações educativas de Vigilância Sanitária para população e setor regulado.									
6. Alcançar 100% da execução das ações de Vigilância Ambiental	Ações de Vigilância Ambiental implantadas.	Percentual			100,00	50,00	Percentual	40,00	80,00
Ação Nº 1 - Monitoramento dos Sistemas de Abastecimento de Água para consumo humano.									
7. Executar o número mínimo de 04 ciclos pactuados, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle das doenças de transmissão vetorial e animais peçonhentos	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes Aegypti- LIRA									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares para inspeção e tratamento focal dos imóveis da área urbana e rural para controle do Aedes aegypti									
8. Qualificar 70% dos profissionais de saúde vinculados à Vigilância em Saúde	Profissionais de saúde vinculados à Vigilância em Saúde Qualificados	Percentual			70,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais de saúde vinculados à Vigilância em Saúde									

9. Monitorar 100% da situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.	Situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar 100% da situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.									

DIRETRIZ Nº 7 - DESCENTRALIZAÇÃO DA GESTÃO PARTICIPATIVA E DO PLANEJAMENTO DO SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer os mecanismos de gestão participativa na Política de Saúde, por meio da descentralização dos instrumentos institucionais de planejamento em saúde e da ouvidoria SUS									
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. Aperfeiçoar o processo de assessoramento técnico em Planejamento Estratégico, subsidiando a gestão em seus processos decisórios.	Processo de assessoramento técnico em Planejamento Estratégico, subsidiando a gestão em seus processos decisórios.qualificados	Número	2021		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar o processo de assessoramento técnico em Planejamento Estratégico, subsidiando a gestão em seus processos decisórios.									
2. Aprimorar anualmente o Sistema Integrado de gestão do Planejamento e Orçamento nos aspectos analítico e operacional	Sistema Integrado de Gestão do Planejamento e Orçamento nos aspectos analítico e operacional aprimorado.	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar anualmente o Sistema Integrado de gestão do Planejamento e Orçamento nos aspectos analítico e operacional									
3. Produzir 21 instrumentos de Planejamento Orçamentário para subsidiar a gestão municipal de saúde	Instrumentos de Planejamento Orçamentário para subsidiar a gestão municipal Produzidos	Número	2021		21	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de Recursos Federais para Projetos de estruturação de Unidades de Saúde e Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes.									
Ação Nº 2 - Elaboração da Programação Anual de Saúde de 2023 com as áreas e gestores									
Ação Nº 3 - Capacitação das áreas técnicas e equipes gestoras sobre o novo sistema de monitoramento e avaliação em saúde									
Ação Nº 4 - Elaboração do Relatório de Gestão Anual.									
Ação Nº 5 - Elaboração dos Relatórios de Gestão Quadrimestrais.									
Ação Nº 6 - Audiências Públicas para validação dos Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão pelo Conselho Municipal e Câmara Municipal									
4. Elaborar, de forma participativa e ascendente, 21 instrumentos de planejamento em saúde.	Instrumentos de planejamento em saúde elaborados de forma participativa e ascendente.	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar, de forma participativa e ascendente, 21 instrumentos de planejamento em saúde.									

DIRETRIZ Nº 8 - OPERACIONALIZAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DO SUS NO MUNICÍPIO

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir a manutenção e o funcionamento das ações e serviços da Secretaria de Saúde, com infraestrutura e recursos humanos adequados									
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. Implementar à inovação e à eficiência em tecnologia de informação em 100% serviços de saúde e na SMS.	¿ Perceptual de unidades de saúde, setores da vigilância e sede da SMS informatizados	Percentual	2021		100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhoria da qualidade da internet das unidades de saúde compatível com a grande demanda existente.									
Ação Nº 2 - Implementação do E-SUS em 100% das unidades de saúde.									
Ação Nº 3 - Projeto Piloto- Descentralizar a Digitação nas UBS com internet, computadores e Impressora.									
Ação Nº 4 - Implantar o CADSUS-WEB nas UBS com internet									
2. Executar 100% das demandas de aquisição de suprimentos suficientes para as ações exigidas pelas unidades e serviços.	¿ Percentual de unidades e serviços com manutenção regular do funcionamento	Percentual			100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar as demandas de aquisição de suprimentos suficientes para as ações exigidas pelas unidades e serviços.									
3. Realizar a manutenção em 100% das unidades, serviços e equipamentos para adequado funcionamento do SUS.	Manutenção em 100% das unidades, serviços e equipamentos para adequado funcionamento do SUS.	Percentual	2021		100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva em todas as unidades da SMS									
4. Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde.	Prontuário eletrônico implantados nas unidades de saúde.	Percentual			100,00	50,00	Percentual	70,00	140,00
Ação Nº 1 - Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde.									
5. Aprimorar as estruturas físicas dos serviços de saúde. (Manutenção preventiva e corretiva)	Estruturas físicas dos serviços de saúde com Manutenção preventiva e corretiva.	Percentual	2021		100,00	50,00	Percentual	30,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva em todas as unidades da SMS									
DIRETRIZ Nº 9 - Organização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde									
OBJETIVO Nº 9.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.									
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. Implantar a Política Nacional da Humanização, nas 10 UBS da rede municipal de saúde	Política Nacional da Humanização, nas 10 UBS da rede municipal de saúde Implantada	Número	2021		10	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de fortalecimento de espaços coletivos de participação dos trabalhadores na cogestão em articulação com a Atenção Básica.									
2. Operacionalizar a Política Nacional de Educação Permanente e a integração ensino/serviço e comunidade.	Política Nacional de Educação Permanente e a integração ensino/serviço e comunidade.implantada	Número	2021		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar as necessidades de capacitação da SMS									
Ação Nº 2 - Promover a participação dos trabalhadores em eventos científicos e de qualificação profissional									
3. Estruturar a Política de Gestão de Trabalho na SMS.	Política de Gestão de Trabalho na SMS estruturada.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitoramento do controle de frequência dos trabalhadores.									
Ação Nº 2 - Desenvolver instrumento de gestão que garanta qualidade e agilidade nas informações que impactam na folha de pagamento.									
Ação Nº 3 - Implementar a normatização das rotinas de trabalho nos serviços 24hs e/ou que necessitem de escala									
Ação Nº 4 - Regulação do controle de gozo de férias em 100% para os servidores da Rede Municipal de Saúde									
Ação Nº 5 - Manutenção da folha de pagamento dos Servidores.									
DIRETRIZ Nº 10 - Controle Social									

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social da política de saúde, favorecendo a participação popular nos espaços de gestão democrática e aprimorando os instrumentos de fiscalização e monitoramento									
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 Conferências Municipais e Temáticas de Saúde, em consonância com o Conselho Nacional de Saúde	Conferências Municipais e Temáticas de Saúde, em consonância com o Conselho Nacional de Saúde realizadas.	Número	2021		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Conferências Municipais e Temáticas de Saúde, em consonância com o Conselho Nacional de Saúde									
2. Realizar Capacitações em Controle Social na Saúde	Capacitações em Controle Social na Saúde realizadas.	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação para os conselheiros municipal de saúde									
3. Garantir a manutenção dos serviços do Conselho Municipal de Saúde de Maragogi	serviços do Conselho Municipal de Saúde de Maragogi com manutenção garantida.	Número	2021		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalização das ações de controle social da política de saúde									
Ação Nº 2 - Estruturação do CMS para exercício adequado das funções									
Ação Nº 3 - Supervisão das ações e serviços de saúde ofertados pela rede pública e complementar do SUS									

DIRETRIZ Nº 11 - CONSOLIDAÇÃO DOS PROCESSOS DE REGULAÇÃO E AUDITORIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 11.1 - Consolidar os mecanismos de regulação, fiscalização e auditoria em saúde, buscando maior qualidade e racionalidade da rede de serviços própria e complementar ao SUS.									
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. Contratar 100% dos serviços prestados pelas instituições filantrópicas e privadas conveniadas ao SUS	ζ Percentual de serviços contratualizados, auditados e regulados.	Percentual	2021		100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviços prestados pelas instituições filantrópicas e privadas conveniadas ao SUS									
2. Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.	SERVIÇOS AVALIADOS	Percentual			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.									
3. Avaliar 10 unidades de saúde da rede própria do município	Número de UBS avaliadas	Número	2021		10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar 10 unidades de saúde da rede própria do município									
4. Regular 100% do acesso dos usuários à Rede de Atenção à Saúde	% de Regulação do Acesso aos serviços de Saúde	Percentual			100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Regular 70% do acesso dos usuários à Rede de Atenção à Saúde									
5. Implementar o uso do cartão SUS nas 10 unidades de saúde	Cartão SUS implementados nas UBS	Número	2021		10	3	Número	10,00	333,33
Ação Nº 1 - Implementar o uso do cartão SUS nas 10 unidades de saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Construir 01 Serviço da Rede Psicossocial.	1	0
	Construir 1 Academia de Saúde em equipamento público.	1	0
	Monitorar 100% da situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.	100,00	100,00
122 - Administração Geral	Implantar 2 Equipes de Apoio as Equipes de Saúde da Família.	0	0
	Contratar 100% dos serviços prestados pelas instituições filantrópicas e privadas conveniadas ao SUS	25,00	0,00
	Realizar Conferências Municipais e Temáticas de Saúde, em consonância com o Conselho Nacional de Saúde	1	1

Implantar a Política Nacional da Humanização, nas 10 UBS da rede municipal de saúde	3	0
Implementar à inovação e à eficiência em tecnologia de informação em 100% serviços de saúde e na SMS.	50,00	50,00
Aperfeiçoar o processo de assessoramento técnico em Planejamento Estratégico, subsidiando a gestão em seus processos decisórios.	1	1
Operacionalizar 100% da meta 04 indicadores de investigação de óbito pactuados pelo Ministério da Saúde.	100,00	100,00
Ampliar de 21 para 32 o uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC e SINAN) nos serviços de saúde	25	25
Implementar campanhas de vacinação	2	2
Monitorar as metas qualitativas do serviço para atenção à saúde de média e alta complexidade	25,00	10,00
Operacionalizar o Hórus utilizando todas as ferramentas disponíveis no sistema em 80% das Unidades de Saúde	20,00	0,00
OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS	1	0
ESTRUTURAR A REDE PSICOSSOCIAL DE MARAGOGI	1	1
REORGANIZAR A REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	0	0
Estruturar todos ponto da Rede de Urgência	50,00	50,00
AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA	1	0
Implementar os pontos de atenção da Rede Materno Infantil	10,00	10,00
Construir 01 Unidade de Saúde	0	1
Realizar capacitações de Educação Continuada e Educação Permanente para os profissionais das Unidades de Saúde	3	3
Implantar Equipe de Saúde da Família.	0	0
Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.	70,00	70,00
Realizar Capacitações em Controle Social na Saúde	2	2
Operacionalizar a Política Nacional de Educação Permanente e a integração ensino/serviço e comunidade.	1	1
Executar 100% das demandas de aquisição de suprimentos suficientes para as ações exigidas pelas unidades e serviços.	75,00	75,00
Aprimorar anualmente o Sistema Integrado de gestão do Planejamento e Orçamento nos aspectos analítico e operacional	1	1
Implementar ações de Vigilância Epidemiológica para prevenção e controle de 46 Doenças e Agravos Transmissíveis de notificação compulsória .	12	12
Executar 80% das ações referentes à vigilância, prevenção, promoção e assistência à saúde das IST/AIDS e Hepatites Virais.	80,00	80,00
Alcançar a cobertura vacinal de 95% das crianças menores de 02 anos das 04 vacinas do calendário básico pactuadas	95,00	75,00
Ofertar o atendimento odontológico a pacientes com deficiência e pacientes crônicos	1	1
Garantir 80% de abastecimento dos itens da REMUME e da RECOR na Gerência de Suprimentos de Medicamentos e Correlatos	80,00	80,00
Implantar coleta de exames nas residências dos usuários acamados cadastrados na Equipe Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMADs),	50,00	50,00
Construir 01 Serviço da Rede Psicossocial.	1	0
Implantar recursos tecnológicos que permitam a realização de telemedicina, teleconsultas, telemonitoramento em 10 das unidades da atenção primária a saúde.	3	3
Implementar 10 Equipes de Saúde Bucal.	10	10
Avaliar 10 unidades de saúde da rede própria do município	10	10
Garantir a manutenção dos serviços do Conselho Municipal de Saúde de Maragogi	1	1
Estruturar a Política de Gestão de Trabalho na SMS.	1	0
Realizar a manutenção em 100% das unidades, serviços e equipamentos para adequado funcionamento do SUS.	50,00	50,00
Produzir 21 instrumentos de Planejamento Orçamentário para subsidiar a gestão municipal de saúde	5	5
Operacionalizar 12 ações de vigilância para as 04 principais doenças (diabetes mellitus, hipertensão arterial, câncer e doenças cardiovasculares) e 02 agravos não transmissíveis (violências e acidentes).	12	12
Implementar 80% das ações de vigilância e controle das zoonoses	0,00	80,00
Operacionalizar as 05 ações do Programa Crescer Saudável	5	5
Implementar os serviços clínicos farmacêuticos em 1 Unidade de Saúde	1	0
Implantar 01 serviço odontológico no SAD.	1,00	1,00
Adequar às estruturas físicas dos consultórios odontológicos.	3	3
Estruturar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Atenção Integral à Saúde do Adolescente.	3	3
Implementar 10 equipes de Atenção Primária	10	10
Regular 100% do acesso dos usuários à Rede de Atenção à Saúde	70,00	70,00

	Implantar o prontuário eletrônico nas unidades de saúde.	50,00	70,00
	Elaborar, de forma participativa e ascendente, 21 instrumentos de planejamento em saúde.	100,00	100,00
	Executar, fiscalizar e realizar o monitoramento sistemático do conjunto dos sete grupos de ações da Vigilância Sanitária (SISPACTO).	100,00	100,00
	Implementar ações do Programa de Educação em Saúde	1	1
	Operacionalizar as 14 ações do PSE para estudantes da rede pública da educação básica das escolas pactuadas	14	14
	Implantar a Comissão de Farmácia e Terapêutica	0	0
	Construir 1 Academia de Saúde em equipamento público.	1	0
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	3	3
	Organizar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	3	3
	Implementar o uso do cartão SUS nas 10 unidades de saúde	3	10
	Aprimorar as estruturas físicas dos serviços de saúde. (Manutenção preventiva e corretiva)	50,00	30,00
	Reestruturar a Vigilância Sanitária em 40% para o incremento das ações.	20,00	20,00
	Implantar Academia de Saúde em equipamento público	0	0
	Equipar as Unidades Construídas	1	1
	Aprimorar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	3	1
	Alcançar 100% da execução das ações de Vigilância Ambiental	50,00	40,00
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	0	10
	Executar o número mínimo de 04 ciclos pactuados, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle das doenças de transmissão vetorial e animais peçonhentos	80,00	80,00
	Estruturar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa.	10	10
	Qualificar 70% dos profissionais de saúde vinculados à Vigilância em Saúde	20,00	20,00
	Aumentar em 5% ano, o parâmetro de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	70,00	70,00
	Monitorar 100% da situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.	100,00	100,00
	Reestruturar a atenção em Saúde Bucal nas Unidades de Saúde.	10	10
	Implementar, no âmbito das redes de atenção à saúde, as diretrizes de enfrentamento às situações de violência.	3	2
	Implementar as políticas de promoção da equidade em saúde.	3	3
301 - Atenção Básica	Realizar capacitações de Educação Continuada e Educação Permanente para os profissionais das Unidades de Saúde	3	3
	OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS DOENÇAS CRÔNICAS	1	0
	Estruturar todos os pontos da Rede de Urgência	50,00	50,00
	Implementar os pontos de atenção da Rede Materno Infantil	10,00	10,00
	Implantar recursos tecnológicos que permitam a realização de telemedicina, teleconsultas, telemonitoramento em 10 das unidades da atenção primária a saúde.	3	3
	Implementar 10 Equipes de Saúde Bucal.	10	10
	Operacionalizar as 05 ações do Programa Crescer Saudável	5	5
	Estruturar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Atenção Integral à Saúde do Adolescente.	3	3
	Implementar 10 equipes de Atenção Primária	10	10
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	3	3
	Organizar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	3	3
	Aprimorar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	3	1
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	0	10
	Estruturar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa.	10	10
	Aumentar em 5% ano, o parâmetro de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	70,00	70,00
	Reestruturar a atenção em Saúde Bucal nas Unidades de Saúde.	10	10
	Implementar, no âmbito das redes de atenção à saúde, as diretrizes de enfrentamento às situações de violência.	3	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implementar os pontos de atenção da Rede Materno Infantil	10,00	10,00
	ESTRUTURAR A REDE PSICOSSOCIAL DE MARAGOGI	1	1
	REORGANIZAR A REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA	0	0
	AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA	1	0
	Ofertar o atendimento odontológico a pacientes com deficiência e pacientes crônicos	1	1

	Implantar 01 serviço odontológico no SAD.	1,00	1,00
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	3	3
	Aprimorar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	3	1
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	0	10
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementar os pontos de atenção da Rede Materno Infantil	10,00	10,00
	Garantir 80% de abastecimento dos itens da REMUME e da RECOR na Gerência de Suprimentos de Medicamentos e Correlatos	80,00	80,00
	Implementar os serviços clínicos farmacêuticos em 1 Unidade de Saúde	1	0
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	3	3
	Aprimorar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem.	3	1
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	0	10
304 - Vigilância Sanitária	Executar, fiscalizar e realizar o monitoramento sistemático do conjunto dos sete grupos de ações da Vigilância Sanitária (SISPACTO).	100,00	100,00
	Reestruturar a Vigilância Sanitária em 40% para o incremento das ações.	20,00	20,00
	Alcançar 100% da execução das ações de Vigilância Ambiental	50,00	40,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar campanhas de vacinação	2	2
	Operacionalizar 100% da meta 04 indicadores de investigação de óbito pactuados pelo Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Ampliar de 21 para 32 o uso dos sistemas de informação (SIM, SINASC e SINAN) nos serviços de saúde	25	25
	Alcançar a cobertura vacinal de 95% das crianças menores de 02 anos das 04 vacinas do calendário básico pactuadas	95,00	75,00
	Implementar ações de Vigilância Epidemiológica para prevenção e controle de 46 Doenças e Agravos Transmissíveis de notificação compulsória .	12	12
	Executar 80% das ações referentes à vigilância, prevenção, promoção e assistência à saúde das IST/AIDS e Hepatites Virais.	80,00	80,00
	Implementar 80% das ações de vigilância e controle das zoonoses	0,00	80,00
	Operacionalizar 12 ações de vigilância para as 04 principais doenças (diabetes mellitus, hipertensão arterial, câncer e doenças cardiovasculares) e 02 agravos não transmissíveis (violências e acidentes).	12	12
	Operacionalizar as 14 ações do PSE para estudantes da rede pública da educação básica das escolas pactuadas	14	14
	Implementar ações do Programa de Educação em Saúde	1	1
	Executar o número mínimo de 04 ciclos pactuados, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle das doenças de transmissão vetorial e animais peçonhentos	80,00	80,00
	Qualificar 70% dos profissionais de saúde vinculados à Vigilância em Saúde	20,00	20,00
	Monitorar 100% da situação epidemiológica da COVID-19, atualizando sistematicamente a avaliação do risco de disseminação do vírus em Maragogi.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Operacionalizar as 05 ações do Programa Crescer Saudável	5	5
	Operacionalizar as 14 ações do PSE para estudantes da rede pública da educação básica das escolas pactuadas	14	14
	Organizar, nas 10 unidades de saúde, as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.	3	3
	Otimizar, nas 10 unidades de saúde, os eixos da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança	0	10

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	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.600.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.000.000,00	10.000.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	17.200.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.000.000,00	6.900.000,00	1.294.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	14.194.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	100.000,00	199.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	499.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	20.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	200.000,00	440.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	840.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/06/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise da execução da Programação Anual de Saúde, tendo como referencia às diretrizes e metas implementadas do Plano Municipal de Saúde, demonstra que a Política de Saúde em Maragogi tem melhorado. Conforme observado no detalhamento da avaliação da PAS, das 11 diretrizes do PMS, 54 **(82%)** apresentam um resultado satisfatório, uma vez que das 75 metas, ancoradas nas ações programadas Destaca-se que entre as diretrizes que apresentam um resultado satisfatório estão àquelas voltadas para atenção primária à saúde, da vigilância em saúde, das redes de atenção a saúde, planejamento em saúde, Administração, controle social e Regulação. Portanto, áreas estratégicas indicaram um desempenho positivo, ou seja, **82%** das metas pactuadas tiveram um resultado maior que 75%. Ainda no detalhamento da avaliação da PAS, o resultado mostra que a diretriz IV - teve um resultado insatisfatório na execução das metas. Essa diretriz refere-se à Assistência Farmacêutica que das 3 grandes ações, 2 não foi possível. Nesse sentido, a avaliação sugere que sejam revistas às estratégias de ação e os investimentos na próxima PAS, na busca de superar as lacunas e problemas de organização do sistema de saúde. No tocante as 4 diretrizes que tiveram um desempenho insatisfatório, 16% das ações alcançaram menos que cinquenta por cento de implementação das metas. Ressaltamos que nesta programação 12% das metas, ou seja, 9 metas não foram pactuadas nesta programação para 2023. Nessa perspectiva, para garantir um melhor desempenho dessas diretrizes, faz-se necessário às equipes gestoras e técnicas revisarem as prioridades, alinhando as ações planejadas aos objetivos almejados e a viabilidade de operacionalização.

Programação Anual de Saúde-2023

Diretriz	Nº de Metas	Nº de Metas Programadas	% cumprimento em 2023				Nº de Metas Não Programadas
			100%	>75% - 99%	20 a 70%	0%	
I	17	14	12	-	02	-	03
II	06	04	02	-	-	02	02
III	08	07	05	-	-	02	01
IV	04	03	01	-	-	02	01
V	02	02	01	-	01	-	-
VI	18	16	14	02	-	-	02
VII	04	04	04	-	-	-	-
VIII	05	05	05	-	-	-	-
IX	03	03	01	-	-	02	-
X	03	03	03	-	-	-	-
XI	05	05	04	-	-	01	-
TOTAL	75	66	52	02	03	09	09
%	100%	88%	79%	3%	4,5%	13,5%	12%

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: 23/06/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	4.129.694,28	9.899.612,33	79.685,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.108.992,47
	Capital	0,00	1.085.553,57	116.814,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.202.368,56
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.672.267,71	12.371.227,03	446.369,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.489.864,43
	Capital	0,00	31.255,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.255,72
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	180.592,09	851.442,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032.034,79
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	462.599,91	1.110.166,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.572.766,67
	Capital	0,00	1.194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	9.778.035,81	24.957,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.802.993,44
	Capital	0,00	318.795,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318.795,68
TOTAL		0,00	19.659.988,77	24.374.221,44	526.055,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.560.265,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	14,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	72,00 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,58 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,26 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,28 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	44,05 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.336,10
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	34,95 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,52 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,68 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,49 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	4,15 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,70 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,12 %

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

Data da consulta: 23/03/2024.

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)	23.617.741,86	23.617.741,86	31.923.671,36	135,17
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	8.657.799,50	8.657.799,50	8.400.316,03	97,03
IPTU	8.657.799,50	8.657.799,50	8.400.316,03	97,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.154.541,18	1.154.541,18	1.959.343,21	169,71

ITBI	1.154.541,18	1.154.541,18	1.316.641,71	114,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	642.701,50	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	11.367.036,64	11.367.036,64	17.928.081,01	157,72
ISS	11.367.036,64	11.367.036,64	17.928.081,01	157,72
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	2.438.364,54	2.438.364,54	3.635.931,11	149,11
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	50.427.491,42	50.427.491,42	62.355.163,17	123,65
Cota-Parte FPM	33.565.048,03	33.565.048,03	41.036.875,44	122,26
Cota-Parte ITR	22.417,91	22.417,91	41.312,48	184,28
Cota-Parte do IPVA	982.646,70	982.646,70	1.598.767,17	162,70
Cota-Parte do ICMS	15.849.232,05	15.849.232,05	19.669.302,91	124,10
Cota-Parte do IPI - Exportação	8.146,73	8.146,73	8.905,17	109,31
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
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	74.045.233,28	74.045.233,28	94.278.834,53	127,33

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	1.376.453,77	5.272.386,91	5.215.247,85	98,92	4.117.148,97	78,09	3.900.859,63	73,99	1.098.098,88
Despesas Correntes	1.151.039,11	4.186.833,34	4.129.694,28	98,64	3.504.428,45	83,70	3.288.139,11	78,54	625.265,83
Despesas de Capital	225.414,66	1.085.553,57	1.085.553,57	100,00	612.720,52	56,44	612.720,52	56,44	472.833,05
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.292.901,01	3.771.647,65	3.703.523,43	98,19	3.355.164,54	88,96	3.201.409,95	84,88	348.358,89
Despesas Correntes	4.264.767,06	3.729.513,70	3.672.267,71	98,47	3.329.458,82	89,27	3.175.704,23	85,15	342.808,89
Despesas de Capital	28.133,95	42.133,95	31.255,72	74,18	25.705,72	61,01	25.705,72	61,01	5.550,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	41.857,82	184.515,66	180.592,09	97,87	176.701,45	95,77	68.717,39	37,24	3.890,64
Despesas Correntes	41.857,82	184.515,66	180.592,09	97,87	176.701,45	95,77	68.717,39	37,24	3.890,64
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	334.652,79	5.739,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	334.652,79	5.739,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	389.732,59	546.387,84	463.793,91	84,88	458.734,40	83,96	455.284,40	83,33	5.059,51
Despesas Correntes	389.732,59	545.193,84	462.599,91	84,85	458.734,40	84,14	455.284,40	83,51	3.865,51
Despesas de Capital	0,00	1.194,00	1.194,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	9.690.798,06	10.101.923,54	10.096.831,49	99,95	8.976.471,81	88,86	8.189.962,58	81,07	1.120.359,68
Despesas Correntes	9.618.433,90	9.782.035,81	9.778.035,81	99,96	8.657.676,13	88,51	7.891.166,90	80,67	1.120.359,68
Despesas de Capital	72.364,16	319.887,73	318.795,68	99,66	318.795,68	99,66	298.795,68	93,41	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.126.396,04	19.882.600,78	19.659.988,77	98,88	17.084.221,17	85,93	15.816.233,95	79,55	2.575.767,60

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)	19.659.988,77	17.084.221,17	15.816.233,95
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	2.575.767,60	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)	17.084.221,17	17.084.221,17	15.816.233,95
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.141.825,17		
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)	2.942.396,00	2.942.396,00	1.674.408,78
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,12	18,12	16,77

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 ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	14.141.825,17	17.084.221,17	2.942.396,00	3.843.754,82	2.575.767,60	0,00	0,00	3.843.754,82	0,00	5.518.163,60
Empenhos de 2022	13.619.619,02	15.631.373,09	2.011.754,07	0,00	996.260,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.008.014,13
Empenhos de 2021	10.705.334,93	12.008.737,94	1.303.403,01	0,00	705.591,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2.008.994,68
Empenhos de 2020	7.791.820,46	7.279.990,55	0,00	0,00	111.556,95	0,00	0,00	0,00	0,00	111.556,95
Empenhos de 2019	7.457.712,79	7.957.381,14	499.668,35	0,00	233.995,26	0,00	0,00	0,00	0,00	733.663,61
Empenhos de 2018	6.496.286,45	5.167.295,93	0,00	0,00	34.455,90	0,00	0,00	0,00	0,00	34.455,90
Empenhos de 2017	5.602.516,40	7.465.047,06	1.862.530,66	0,00	64.653,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.927.184,33
Empenhos de 2016	5.691.858,22	5.732.017,70	40.159,48	0,00	33.445,59	0,00	0,00	0,00	0,00	73.605,07
Empenhos de 2015	4.798.398,49	4.828.182,21	29.783,72	0,00	2.288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.071,72
Empenhos de 2014	4.393.161,73	4.450.463,21	57.301,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.301,48
Empenhos de 2013	3.231.225,38	3.725.537,70	494.312,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494.312,32

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 - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 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)	23.683.866,98	23.683.866,98	22.593.146,16	95,39
Provenientes da União	21.718.591,55	21.718.591,55	21.749.015,36	100,14
Provenientes dos Estados	1.965.275,43	1.965.275,43	844.130,80	42,95
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)	23.683.866,98	23.683.866,98	22.593.146,16	95,39

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	12.747.793,41	11.104.189,26	10.096.113,18	90,92	9.303.960,51	83,79	8.502.467,72	76,57	792.152,67
Despesas Correntes	9.344.487,16	10.247.057,05	9.979.298,19	97,39	9.187.145,52	89,66	8.385.652,73	81,83	792.152,67
Despesas de Capital	3.403.306,25	857.132,21	116.814,99	13,63	116.814,99	13,63	116.814,99	13,63	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.294.723,96	12.984.594,26	12.817.596,72	98,71	11.761.367,14	90,58	11.414.328,84	87,91	1.056.229,58
Despesas Correntes	10.015.614,63	12.970.428,10	12.817.596,72	98,82	11.761.367,14	90,68	11.414.328,84	88,00	1.056.229,58
Despesas de Capital	279.109,33	14.166,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	258.609,70	858.853,93	851.442,70	99,14	851.064,10	99,09	387.742,12	45,15	378,60
Despesas Correntes	258.609,70	858.853,93	851.442,70	99,14	851.064,10	99,09	387.742,12	45,15	378,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	105.514,46	18.870,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100.711,10	14.066,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	4.803,36	4.803,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	322.841,34	1.142.709,89	1.110.166,76	97,15	972.418,58	85,10	822.153,21	71,95	137.748,18
Despesas Correntes	303.284,82	1.142.709,89	1.110.166,76	97,15	972.418,58	85,10	822.153,21	71,95	137.748,18
Despesas de Capital	19.556,52	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)	8.748,96	70.413,09	24.957,63	35,44	24.744,63	35,14	23.891,20	33,93	213,00
Despesas Correntes	8.748,96	70.413,09	24.957,63	35,44	24.744,63	35,14	23.891,20	33,93	213,00
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)	23.738.231,83	26.179.630,76	24.900.276,99	95,11	22.913.554,96	87,52	21.150.583,09	80,79	1.986.722,03

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)	14.124.247,18	16.376.576,17	15.311.361,03	93,50	13.421.109,48	81,95	12.403.327,35	75,74	1.890.251,55
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	14.587.624,97	16.756.241,91	16.521.120,15	98,60	15.116.531,68	90,21	14.615.738,79	87,23	1.404.588,47

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	300.467,52	1.043.369,59	1.032.034,79	98,91	1.027.765,55	98,50	456.459,51	43,75	4.269,24
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	440.167,25	24.609,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	712.573,93	1.689.097,73	1.573.960,67	93,18	1.431.152,98	84,73	1.277.437,61	75,63	142.807,69
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)	9.699.547,02	10.172.336,63	10.121.789,12	99,50	9.001.216,44	88,49	8.213.853,78	80,75	1.120.572,68
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	39.864.627,87	46.062.231,54	44.560.265,76	96,74	39.997.776,13	86,83	36.966.817,04	80,25	4.562.489,63
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	23.738.231,83	26.179.630,76	24.900.276,99	95,11	22.913.554,96	87,52	21.150.583,09	80,79	1.986.722,03
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.126.396,04	19.882.600,78	19.659.988,77	98,88	17.084.221,17	85,93	15.816.233,95	79,55	2.575.767,60

FONTE: SIOPS, Alagoas02/02/24 22:34:50
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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 144.000,00	144000,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 14.525,00	14525,00
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\$ 874.482,23	650998,58
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.358.144,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.843.369,33	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 9.743,76	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.157.908,16	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.896.385,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 6.602.887,65	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 196.224,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.016,00	0,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 341.760,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 298.755,30	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.800,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	850.029,46	739.054,14	734.179,85
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	850.029,46	739.054,14	734.179,85

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 bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo bimestre - RPs processados j= (b - f)
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	
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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.874,29	110.975,32	115.849,61	7.282,78	0,00	7.282,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.282,78	
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	
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	
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	
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	
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	
Total	4.874,29	110.975,32	115.849,61	7.282,78	0,00	7.282,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.282,78	

Gerado em 23/03/2024 20:57:31

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
Total	0,00	0,00	0,00

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

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 processados 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	6.612,26	6.612,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,26
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,26	6.612,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.612,26

Gerado em 23/03/2024 20:57:30

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
Total	0,00	0,00	0,00

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

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 processados 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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/03/2024 20:57:32

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando a Lei Complementar 141/2012, foi aplicado em 2023, percentual acima do mínimo preconizado, na ordem de **18,12%** da receita corrente líquida.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 23/06/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/06/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Não Houve nenhuma auditoria neste período

11. Análises e Considerações Gerais

A avaliação global da Política de Saúde em Maragogi, visualizada por meio do desempenho da Programação Anual de Saúde (PAS), no que concerne a execução das diretrizes, objetivos e metas do PMS e da execução financeira, indica que o município teve um resultado satisfatório em áreas estratégicas. Contudo, a avaliação apresentou algumas lacunas, quanto a organização do sistema de saúde que precisam ser superados.

A análise explicitada no RAG demonstra que houve um investimento significativo no aumento da oferta de ações e serviços especializados, de urgência e, também, de ações de atenção Primária e de vigilância em saúde de saúde e no percentual de execução da PAS.

Outro elemento que impactou diretamente na PAS foi à insuficiência de recursos para investimento na Política de Saúde. Conforme demonstra a análise da execução financeira, parte significativa dos recursos do SUS está comprometida com a manutenção da rede (pessoal, manutenção da rede própria, contratação de serviços especializados). Os mesmos têm sido escassos para garantir o desenvolvimento das ações programadas, que estão pautadas nas demandas da população.

Frente a esse contexto, o RAG aponta a necessidade de as equipes gestoras da SMS, as equipes técnicas e os mecanismos de controle social acompanharem em tempo real o desempenho do SUS frente os objetivos e metas do novo PMS 2022-2025 e redimensionar as estratégias de intervenção para o ano de 2024.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No exercício de 2022, o Município de Maragogi 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 Previnde 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.

FRANCISCO CARLOS LINS DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
MARAGOGI/AL, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Considerando que o Relatório de Gestão Municipal, além de obrigação legal, constitui instrumento fundamental para o acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS e seu financiamento.

Considerando que a elaboração deste instrumento de gestão foi submetida às exigências legais.

Considerando que o presente Relatório de Gestão da Secretaria municipal de Saúde de Maragogi de 2023 foi elaborado de acordo com as orientações gerais relativas aos instrumentos do Sistema de Planejamento do SUS.

Considerando que o Relatório referente a 2023 apresenta os resultados alcançados com a Programação Anual de Saúde do referente ano e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários para a melhoria contínua da capacidade resolutiva do SUS no ano de 2024.

Introdução

- Considerações:

Considerando que o Relatório Anual de Gestão configuram-se insumos privilegiados e que sua avaliação, retrata os resultados efetivamente alcançados de modo a subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumo que se fizerem necessários, e a inserção de novos desafios ou inovações.

Considerando que o Relatório referente a 2023 atende a legislação que define como Relatório quadrimestral de Gestão o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, e que este, foi elaborado em conformidade com a Programação, pontuando:

I o resultado da apuração dos indicadores;

II a análise da execução da programação (física e orçamentária/ financeira);

III as recomendações julgadas necessárias (como revisão de indicadores, reprogramação).

Considerando que a finalidade da SMS é conduzir a política de saúde definindo as prioridades de ação garantindo o acesso aos serviços assistenciais de saúde e de vigilância a saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Considerando a necessidade de ampliação de política intersetorial com outras políticas públicas, devido a interferência de fatores socioeconômica nas condições de saúde da população e nos indicadores de morbi-mortalidade.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Considerando a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Foram realizadas **85.996** Ações de Promoção e Prevenção em saúde, Procedimentos com finalidade diagnóstica 42.193, Procedimentos clínicos **130.218**, Procedimentos cirúrgicos **304**, Órteses, próteses e materiais especiais **392** e Ações complementares da atenção à saúde **12.828** num total de **271.931** procedimentos. Foram realizados **3.103** atendimentos / acompanhamento Psicossocial. Quanto a Vigilância em Saúde foram realizados **3.701** procedimentos entre ações e testes.

Produção Ambulatorial do SUS por grupo de procedimentos realizados em 2023 aos municípios de Maragogi foi registrado **7.195** Procedimentos com finalidade diagnóstica, **94.771** de Procedimentos clínicos, 304 Procedimentos cirúrgicos e 175 Partos normais.

Observamos que as informações inerentes a atenção básica estão disponíveis no sistema E-SUS, foi observado o registro **248.912** Visitas Domiciliares, **40.718** Atendimentos individuais dos profissionais da Atenção Primária a Saúde, **79.297** procedimentos e **11.074** atendimentos de Odontologia.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Observamos a veracidade da informações, bem como as evidências da existência de equipamentos de saúde, com relação as estruturas físicas

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Os dados evidenciados, no que se refere aos trabalhadores inseridos na administração pública, apresenta um total de 531.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Foi observado que **82%** das metas da Programação Anual- **PAS 2023** pactuadas tiveram um resultado maior que 75%, foram avaliados como satisfatório.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Considerando o Demonstrativo da Aplicação de Recursos Próprios Municipal em Ações e Serviços de Saúde/Sistema de Orçamentos Públicos em Saúde SIOPS, durante o exercício financeiro de 2023, indica que 18,12% do total das receitas de impostos do município foram investidos em ações e serviços públicos de saúde.

Auditorias

- Considerações:

Considerando que não houve auditorias no ano de 2023.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Considerando que as deficiências do SUS são históricas e outras são de características próprias do município. Porém todas necessitam de correção de natureza estrutural. Os problemas na área de saúde nos municípios são muito variados e dependem de múltiplos fatores, sejam intrínsecos ao município ou extrínsecos a ele.

Considerando que a gestão na área da saúde pública é um processo desafiador, vez que deve aliar fatores como o compromisso da prestação de serviços de qualidade a população e a escassez de recursos. Sendo assim, a preocupação tem sido a de adequar os escassos recursos disponíveis à assistência, sem prejuízo do usuário.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Maragogi aprova por Unanimidade o Relatório de Gestão 2023 (dois mil e vinte três) da Secretaria Municipal de Saúde de Maragogi.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

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.

Status do Parecer: Aprovado

MARAGOGI/AL, 23 de Junho de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Maragogi