

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHAO
MUNICÍPIO: CHAPADINHA

Relatório Anual de Gestão 2022

ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR
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	MA
Município	CHAPADINHA
Região de Saúde	Chapadinha
Área	3.247,16 Km ²
População	80.705 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADINHA
Número CNES	6533361
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	06117709000158
Endereço	RUA CUNHA MACHADO 420
Email	romulo_gnr@hotmail.com
Telefone	98 34711557

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARIA DUCILENE PONTES CORDEIRO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR
E-mail secretário(a)	ALBERTOZOOTECNISTA.AJ@gmail.com
Telefone secretário(a)	98989114087

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

Data da consulta: 02/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	11.844.664/0001-53
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR

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

Data da consulta: 02/03/2023

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: 26/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Chapadinha

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANAPURUS	608.274	16054	26,39
ARAIOSES	1782.564	47095	26,42
BREJO	1074.5	36900	34,34
CHAPADINHA	3247.159	80705	24,85
MAGALHÃES DE ALMEIDA	433.141	20228	46,70

MATA ROMA	548.411	17122	31,22
MILAGRES DO MARANHÃO	439.365	8502	19,35
PAULINO NEVES	979.341	16295	16,64
SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO	2112.89	25884	12,25
SANTANA DO MARANHÃO	1094.65	13704	12,52
SÃO BERNARDO	1006.657	28825	28,63
TUTÓIA	1489.376	59927	40,24
ÁGUA DOCE DO MARANHÃO	442.963	12731	28,74

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	-----	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	REGINALDO LUSO CORREA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O Relatório Anual de Gestão 2022 (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, conforme estabelecido pela Lei Complementar nº141/2012, é elaborado após o acumulado de três Relatórios Detalhados dos Quadrimestres, os quais foram encaminhado e apreciados pelo Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha, cumprindo todos os prazos legais.

O RAG 2022 é uma prestação de contas, em conformidade com a legislação vigente, sendo oportunidade para apresentar os resultados dos compromissos pactuados pela gestão, em especial, no 1º ano de vigência do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

1.4. Fundo de Saúde

R: Informação desatualizada pelo SIOPS, o Gestor do Fundo Municipal de Saúde é o Secretário de Saúde Sr. Alberto Carlos Pereira Junior

1.7. Conselho de Saúde

R: Informação desatualizada pelo SIOPS

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal da Saúde de Chapadinha - SMS apresenta o Relatório Anual de Gestão - RAG 2021 em conformidade com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, capítulo IV, seção III, e em consonância com o art. 99 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, que versa sobre a elaboração anual do relatório de gestão, que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS, e orienta eventuais redirecionamentos no Plano Municipal de Saúde - PMS.

A elaboração do RAG atende aos preceitos da Lei Orgânica do SUS nº 8.080/90, expressando o compromisso da gestão com a transparência e respeito aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS.

De forma interligada e cíclica, o RAG e demais instrumentos de planejamento da saúde no âmbito do SUS - Plano de Saúde e as respectivas Programações Anuais de Saúde, Relatórios Detalhados dos Quadrimestres - sistematizam as informações da gestão da saúde, com foco na transparência das ações programadas e executadas, e confere alinhamento e compatibilidade com os instrumentos de planejamento e orçamento de governo - Lei de Diretrizes Orçamentárias, Lei Orçamentária Anual e Plano Plurianual.

A gestão da Política Municipal de Saúde exerce os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) como premissa básica para o fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde do Município de Chapadinha, atuando no sentido da integralidade do cuidado, assegurando ao usuário ações e serviços de que necessita, com efetividade, eficiência e sustentabilidade.

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	3923	3746	7669
5 a 9 anos	3806	3640	7446
10 a 14 anos	3995	3878	7873
15 a 19 anos	3816	3903	7719
20 a 29 anos	6980	7518	14498
30 a 39 anos	5975	6705	12680
40 a 49 anos	4308	4545	8853
50 a 59 anos	2954	3134	6088
60 a 69 anos	1950	2265	4215
70 a 79 anos	1116	1315	2431
80 anos e mais	506	727	1233
Total	39329	41376	80705

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CHAPADINHA	1550	1521	1448

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	394	490	484	856	466
II. Neoplasias (tumores)	168	181	146	173	198
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	29	49	45	33	50
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	110	143	78	136	110
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	10	18	26	24
VI. Doenças do sistema nervoso	21	39	40	53	50
VII. Doenças do olho e anexos	7	4	8	10	21
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	174	361	190	233	327
X. Doenças do aparelho respiratório	224	467	227	200	566
XI. Doenças do aparelho digestivo	375	454	416	464	500
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	71	151	77	117	91
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	52	42	51	46	63
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	275	402	246	279	399
XV. Gravidez parto e puerpério	1636	1604	1454	1541	1381
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	143	272	256	307	278
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	18	24	29	25	39
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	31	32	22	22	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	430	539	438	375	505

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	31	41	33	51
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4189	5295	4266	4933	5152

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

Data da consulta: 14/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	15	90
II. Neoplasias (tumores)	49	53	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	-	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	48	63
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	7	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	128	156	139
X. Doenças do aparelho respiratório	35	39	41
XI. Doenças do aparelho digestivo	27	19	35
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	10	12
XV. Gravidez parto e puerpério	4	3	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	10	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	27	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	56	47	51
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	413	445	551

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

Data da consulta: 14/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Óbitos - Residentes CHAPADINHA

Frequência por Mes do Óbito segundo Ano do Óbito

Ano do Óbito

2022

Jan Fev

57 29

Nascidos Vivos - Residentes CHAPADINHA

Frequência por Mes do Nascimento segundo Ano do Nascimento

Ano do Nascimento

2022

Jan Fev

101 92

Mortalidade Proporcional por Causa Específica - Capítulo da CID (%)

Mortalidade proporcional por causas específicas - capítulos da CID10(%), na UF MA, segundo sexo, tabulado em 03/03/2023, referente aos óbitos ocorridos em 2022 (ano)

Causa (CID10CAP F)	Mas	Mas %	Fem	Fem %	Ign	Total	Total %
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	4,9	13	5,5	0	30	5,1
II. Neoplasias (tumores)	23	6,7	31	13,0	0	54	9,3
III. Doenças do Sangue e dos Órgãos hematopoéticos e Alguns Transtornos Imunitários	0	0,0	4	1,7	0	4	0,7
IV. Doenças Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas	13	3,8	10	4,2	0	23	3,9
V. Transtornos Mentais e Comportamentais	3	0,9	0	0,0	0	3	0,5
VI. Doenças do Sistema Nervoso	1	0,3	6	2,5	0	7	1,2
VII. Doenças do Olho e Anexos	0	0,0	0	0,0	0	0	0,0
VIII. Doenças do Ouvido e da Apófise Mastóide	0	0,0	0	0,0	0	0	0,0
IX. Doenças do Aparelho Circulatório	107	30,9	80	33,6	0	187	32,0
X. Doenças do Aparelho Respiratório	41	11,9	37	15,6	0	78	13,4
XI. Doenças do Aparelho Digestivo	22	6,4	16	6,7	0	38	6,5
XII. Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo	3	0,9	1	0,4	0	4	0,7
XIII. Doenças do Sistema Osteomuscular e do Tecido Conjuntivo	0	0,0	0	0,0	0	0	0,0
XIV. Doenças do Aparelho Geniturinário	5	1,5	6	2,5	0	11	1,9
XV. Gravidez, Parto e Puerpério	0	0,0	2	0,8	0	2	0,8
XVI. Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal	20	5,8	19	8,0	0	39	6,7
XVII. Malformações Congênitas, Deformidades e Anomalias Cromossômicas	6	1,7	3	1,3	0	9	1,5
XVIII. Sintomas, Sinais e Achados Anormais de Exames Clínicos e de Laboratório não Classificados em Outra Parte	6	1,7	3	1,3	0	9	1,5
XIX. Lesões, Envenenamento e Algumas Outras Consequências de Causas Externas	0	0,0	0	0,0	0	0	0,0
XX. Causas Externas de Morbidade e de Mortalidade	79	22,8	7	2,9	0	86	14,7

03/03/2023

1

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	829.541
Atendimento Individual	101.446
Procedimento	120.788
Atendimento Odontológico	20.470

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	2034	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	75022	515254,31	2466	1057907,39
04 Procedimentos cirúrgicos	3050	89172,80	1490	850727,13
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	400	1980,00	-	-
Total	80506	606407,11	3956	1908634,52

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

Data da consulta: 02/03/2023.

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	3757	13585,19
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: 02/03/2023.

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	2061	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	133617	465094,67	-	-
03 Procedimentos clínicos	753285	6641583,36	2468	1058453,06
04 Procedimentos cirúrgicos	3204	90341,14	1490	850727,13
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	282	42300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	21715	213249,75	-	-
Total	914164	7452568,92	3958	1909180,19

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	1818	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2427	-
Total	4245	-

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

Data da consulta: 02/03/2023.

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

Os dados da produção de serviços no SUS servem para mensuram a dimensão dos números de atendimento ao usuário ofertando serviços de saúde dos quais a população necessita e busca. Esses dados mostram o resultado quantitativo do trabalho do SUS que atrelado à uma análise e diagnóstico qualitativo da saúde da população apresentam o impacto das ações em saúde no município. Ao compararmos dados, buscamos também observar a evolução do Sistema Único de Saúde e de sua cobertura.

A análise dos níveis de produção do SUS reflete dois pontos importantes: a oferta de serviços e a demanda/procura por eles, se de um lado é preciso analisar demandas, planejar e organizar recursos e estruturas para ofertar serviços de forma contínua, abrangente e adequada, tornando o SUS ajustado as necessidades e acessível a todos, do outro lado, para que esses serviços alcancem a amplitude de demanda desejada é preciso que haja divulgação, ampliação de abrangência e confiabilidade no trabalho, através de uma oferta de qualidade e humanizada, gerando acesso, credibilidade e confiança fazendo com que a população procure o SUS.

FILTROS: Período: 01/01/2022 a 31/12/2022 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	7239	29406	4
Cadastro individual	Total	27582	33768
	Identificados	27582	33768
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	80036	76954	3082
Atendimento odontológico individual	16678	16083	595
Atividade coletiva	728	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	33	30	3
Procedimentos individualizados	100960	98127	2833
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	27372	27101	271
Visita domiciliar e territorial	641587	622391	19196

FILTROS: Período: 01/01/2022 a 31/12/2022 | Unidade de saúde: Todos | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção - Série histórica
Cadastros

Descrição	01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022	Total
Cadastro domiciliar e territorial	10.554	6.550	2.854	2.290	3.382	2.644	1.928	2.012	1.263	1.153	1.350	669	36.649
Cadastro individual	13.774	8.514	5.089	4.150	7.453	5.591	4.513	4.273	2.070	2.049	2.626	1.255	61.357
Total	24.328	15.064	7.943	6.440	10.835	8.235	6.441	6.285	3.333	3.202	3.976	1.924	98.006

Produção

Descrição	01/2022	02/2022	03/2022	04/2022	05/2022	06/2022	07/2022	08/2022	09/2022	10/2022	11/2022	12/2022	Total
Atendimento domiciliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento individual	5.956	6.847	7.188	6.479	7.913	7.737	6.540	7.548	6.237	7.002	6.286	4.303	80.036
Atendimento odontológico individual	1.244	1.738	1.617	1.605	1.766	1.587	1.275	1.610	1.178	1.119	1.093	846	16.678
Atividade coletiva	39	54	59	63	106	68	59	82	85	47	41	25	728
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marcadores de consumo alimentar	0	0	4	0	28	0	0	0	0	1	0	0	33
Procedimentos individualizados	7.493	8.770	9.670	8.782	10.922	9.557	7.852	9.500	8.000	7.680	7.765	4.969	100.960
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacinação	2.266	2.293	1.976	2.189	2.267	2.025	2.008	3.322	2.108	2.421	2.729	1.768	27.372
Visita domiciliar e territorial	51.575	49.526	50.484	50.380	57.352	56.827	53.467	66.341	54.285	53.548	55.645	42.157	641.587
Total	68.573	69.228	70.998	69.498	80.354	77.801	71.201	88.403	71.893	71.818	73.559	54.068	867.394

Dados processados em 02/03/2023 às 21:03

Impresso em 03/03/2023 às 10:48 por Romulo Henrique da Silva Lima.

Pág. 1 / 1

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 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	28	28
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	1	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	4	41	45

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: 02/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	40	0	0	40
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	41	4	0	45

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: 02/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Secretaria Municipal de Saúde, garantiu em 2022 o pleno funcionamento de todas as unidades de saúde para melhor atender os Chapadinhenses.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	20	24	173	192
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	16	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	52	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8	35	56	186	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
	Bolsistas (07)	21	19	18	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	450	453	440	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	152	296	289	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tudo em conformidade com a base municipal

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas específicas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantido a oferta de serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	Custeio	Percentual	2022	100,00	100.000,00	0,00	Moeda		
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar o modelo de regulação Municipal	% de solicitações de internação reguladas atendidas	Percentual			50,00	10,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar o Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)	Número de Equipe	Número	2022	1	1	0	Número		
Ação Nº 1 - -									
2. Implantar EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE APOIO (EMAP)	Número de Equipes	Número		1	1	0	Número		
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 1.4 - Enfrentamento à pandemia da COVID-19, na Assistência de Média e Alta Complexidade									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	Número de usuários classificados por meio de protocolo de Manchester no período.			0		100,00	0,00	Percentual	
Ação Nº 1 - -									
2. Implantar o serviço de atendimento ao usuário SAU, objetivando melhorar direcionamento ao acolhimento e garantir a integralidade da assistência à saúde.	Número de serviço de acolhimento ao atendimento ao usuário.			0		100,00	0,00	Percentual	
Ação Nº 1 - -									
3. Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	Ampliar a cobertura do CAPS			0		100,00	25,00	Percentual	
Ação Nº 1 - -									
4. Implantar o CAPS ad (saúde mental para pessoas com sofrimento mental decorrente de uso/abuso de substâncias psicoativas e outras drogas.	Ampliar a cobertura do CAPS.			0		100,00	0,00	Percentual	
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 1.5 - Implantação Leitos Clínicos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de novos leitos clínicos	Número de Leitos novos	Número	2022	12	12	0	Número		
Ação Nº 1 - Aprovar Projeto na CIR - Chapadinha e CIB-MA									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover capacitação, qualificação e profissionalização dos trabalhadores e trabalhadoras de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	Nº de capacitações realizadas	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - CAPACITAÇÕES									
2. Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	Nº de Ações realizadas	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Coordenação de Educação Permanente									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada para o desenvolvimento das ações de gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadina, apoiando a transparência e o controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar programa de educação permanente para Controle Social	Número de programas implantados	0			2	1	Número		
Ação Nº 1 - -									
2. Capacitação de Conselheiros em informática básica	% de Conselheiros capacitados	0			100,00	50,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar treinamento com todos os conselheiros									
3. Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Manutenção e Funcionamento do CMS	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
4. Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Nº de reuniões realizadas	0			12	12	Número		
Ação Nº 1 - Reuniões Ordinárias									
5. Implantação da ouvidoria do SUS	Nº de ouvidoria	0			1	1	Número		
Ação Nº 1 - -									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde, atenção especializada e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no Município de Chapadina**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	Número de Equipes da Estratégia da saúde da Família e saúde bucal	Número	2021	25	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
2. Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde Bucal	Número	2021	17	20	17	Número		
Ação Nº 1 - Ações Realizadas									
3. Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	% de unidades em funcionamento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
4. Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	Implantação do sistema PEC - Prontuário Eletrônico	Número	2022	6	25	3	Número		
Ação Nº 1 - -									
5. Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2021	69,09	90,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									

6. Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	Educação em saúde	Percentual	2021	75,00	100,00	75,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
7. Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	Percentual de Pacientes que possuam problemas de saúde controlados e com dificuldade ou impossibilidade física de locomoção até uma unidade básica de saúde	Percentual		60,00	90,00	60,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Pacientes cadastrados e acompanhados									
8. Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	Número de testes rápidos realizados em relação ao ano anterior	Percentual	2021	40,00	55,00	40,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
9. Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de equipes beneficiadas	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Avaliar visitas domiciliares realizadas pelos ACS'S									
10. Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	Cadastro do cidadão na APS	0			90.000	83.000	Número		
Ação Nº 1 - Cadastro do cidadão na APS									
OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar e Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, Controle de Doenças e Agravos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
2. Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	Número de acompanhamento e investigações dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano encerradas no período.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
3. Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	0			95,00	95,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
4. Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0			70,00	70,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
5. Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0			82,00	82,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
6. Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
7. Elaborar, executar e monitorar a PAM (Programação de Ações e Metas) para DST/ HIV/ AIDS e Hepatites.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			85,00	85,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									

8. Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	Número de ações de Vigilância Sanitária realizadas com os demais serviços.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Atividades Executadas									
OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem em decorrência de transtorno mental e uso indevido de drogas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	-	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
2. Implantar leitos de saúde mental	Número de leitos	Percentual		6,00	6	0	Número		
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Percentual			50,00	50,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
2. Estimular as ações de Aleitamento Materno	.	0			2	1	Número		
Ação Nº 1 - Dia Mundial da amamentação									
3. Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	Maternidade Municipal	0			1	1	Número		
Ação Nº 1 - -									
OBJETIVO Nº 3.5 - Garantir aos usuários do SUS de Chapadinha, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	.	Número	2022	1	1	1	Número		
Ação Nº 1 - Coordenação de Assistência Farmacêutica									
2. Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica	.	Percentual			100,00	0,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									
3. Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Conforme lista REMUME									
4. Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	Conforme decisão judicial	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Conforme decisão judicial									
5. Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	Coordenação de Assistência Farmacêutica	0			1	0	Número		
Ação Nº 1 - .									
OBJETIVO Nº 3.6 - Atenção à Saúde no Pós Pandemia da COVID-19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	.	0			75,00	50,00	Percentual		
Ação Nº 1 - -									

2. Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	Processos de Trabalho Elaborados	0			2	1	Número		
Ação Nº 1 - Protocolos de Trabalho									
3. Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	Programas Implantados de Educação Continuada	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Implantar nos estabelecimentos de saúde municipal									
4. Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	Estabelecimentos de Saúde Municipal	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Em todos os estabelecimentos de saúde municipal									
OBJETIVO Nº 3.7 - Saúde do Trabalhador									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	Programas Implantados	Número	2021	1	4	1	Número		
Ação Nº 1 - Programas Implantados									
2. Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	Número de Adesões realizadas	Número		1	4	1	Número		
Ação Nº 1 - Nº de adesões realizadas									
3. Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTERIO DA SAÚDE	Número de Planos Implantados	Número	2021	1	1,00	1,00	Razão		
Ação Nº 1 - Nº de adesões realizadas									
4. Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	Número de Protocolos Implantados	Número	2022	1	4	1	Número		
Ação Nº 1 - N de Protocolos Implantados									
5. Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	Número de ações realizadas	Percentual	2022	100,00	2	1	Número		
Ação Nº 1 - Nº de Ações Realizadas									
OBJETIVO Nº 3.8 - Monitorar os Indicadores Previnê Brasil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema e-SUS	0			45,00	45,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema e- SUS									
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema E-SUS	0			60,00	60,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do sistema ESUS									
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do E-SUS	0			60,00	60,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do E-SUS									
4. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Nº de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município	0			40,00	40,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município									
5. Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	Nº de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS	0			95,00	95,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS									

6. Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	Nº de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses	0			50,00	50,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Nº de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses									
7. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada na APS nos últimos 6 meses	0			50,00	50,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada na APS nos últimos 6 meses									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o financiamento público e sustentável ao Sistema Único de Saúde, melhorando o padrão de gastos e qualificando o financiamento tripartite em saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Município de Chapadinha, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência dos gastos da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	Nº de repasses mensais	0			12	12	Número		

Ação Nº 1 - Repasses mensais

OBJETIVO Nº 4.2 - Incremento Temporário do Piso de Atenção Primária (PAP)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	Teto máximo, do município, de até 100%, no âmbito do Programa Previne Brasil, considerando o Plano Orçamentário do Ministério da Saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Teto máximo, do município, de até 100%, no âmbito do Programa Previne Brasil, considerando o Plano Orçamentário do Ministério da Saúde

OBJETIVO Nº 4.3 - Incremento Temporário Média e Alta Complexidade (MAC)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	Base de dados do SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais ano Anterior	Percentual	2022	70,00	100,00	70,00	Percentual		

Ação Nº 1 - Base de dados do SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais ano Anterior

OBJETIVO Nº 4.4 - Solicitar ao Governo Estadual Pedido de Recursos Fundo a Fundo – Contrapartida CUSTEIO para manutenção da Média e Alta Complexidade Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	CUSTEIO ANO	Moeda		3.000.000,00	3.000.000,00	1500000,00	Moeda		

Ação Nº 1 - Custeio SES/MA ANUAL

OBJETIVO Nº 4.5 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do programa Academia da Saúde	Equipes Funcionando	0			100,00	50,00	Percentual		

Ação Nº 1 - -

2. Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	Academia da Saúde Caterpila	0		1	1	Número			
---	-----------------------------	---	--	---	---	--------	--	--	--

Ação Nº 1 - Iniciar as atividades na Academia da 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	CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	1.500.000,00	
	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	25,00	
122 - Administração Geral	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	0,00	
	Manutenção do programa Academia da Saúde	50,00	
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	70,00	
	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	100,00	
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12	
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	1	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	50,00	
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1	
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100,00	
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	
	Implantação de novos leitos clínicos	0	
	Estruturar o modelo de regulação Municipal	10,00	
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD)	0	
	Implantar EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE APOIO (EMAP)	0	
	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	1	
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	1	
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	1	
	Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica	0,00	
	Implantar leitos de saúde mental	0	
	Capacitação de Conselheiros em informática básica	50,00	
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	1	
	Implantar o serviço de atendimento ao usuário SAU, objetivando melhorar direcionamento ao acolhimento e garantir a integralidade da assistência à saúde.	0,00	
	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	25,00	
	Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTÉRIO DA SAÚDE	1,00	
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	1	
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100,00	
	Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	1	
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100,00	
	Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00	
	Implantar o CAPS ad (saúde mental para pessoas com sofrimento mental decorrente de uso/abuso de substâncias psicoativas e outras drogas.	0,00	
	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	1	
Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00		
Viabilizar a compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100,00		
Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	12		
Implantação da ouvidoria do SUS	1		
Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	0		
Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	60,00		
301 - Atenção Básica	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	1	

	Manutenção do programa Academia da Saúde	50,00	
	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	100,00	
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	45,00	
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	1	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	50,00	
	Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	50,00	
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100,00	
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	1	
	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	1	
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	1	
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento para atendimento de urgência e emergência	1	
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	1	
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	17	
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100,00	
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	
	Implantação do Plano Municipal de Educação Permanente para os Trabalhadores do SUS, promovendo a qualificação profissional de nível médio e superior dos trabalhadores do SUS, firmando adesão e parceria com o MINISTÉRIO DA SAÚDE	1,00	
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	1	
	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	95,00	
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	3	
	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40,00	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	
	Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	70,00	
	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada	95,00	
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	1	
	Potencializar as ações dos projetos, programas e políticas da atenção básica, nos diferentes ciclos de vida, para ampliar a informação, educação, saúde e mobilização para divulgação dos direitos dos usuários do SUS	75,00	
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50,00	
	Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	60,00	
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50,00	
	Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	40,00	
	Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	100,00	
	Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	83,000	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Estruturar o modelo de regulação Municipal	10,00	
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	70,00	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem-estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas.	50,00	
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100,00	
	Implantação de novos leitos clínicos	0	
	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	0,00	
	Implantar o serviço de atendimento ao usuário SAU, objetivando melhorar direcionamento ao acolhimento e garantir a integralidade da assistência à saúde.	0,00	
	Adesão a Política de Educação permanente para os trabalhadores do SUS Municipal, implantando a política contínua de qualificação e valorização dos trabalhadores da saúde	1	

	Implantar leitos de saúde mental	0	
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	1	
	Desenvolver estratégias de gestão e processo de trabalho (Classificação de risco e núcleo de segurança do paciente) para reduzir o tempo de espera e melhorar o seguimento ' para atendimento de urgência e emergência	1	
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	1	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	
	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	1	
304 - Vigilância Sanitária	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	1	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	100,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100,00	
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	1	
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	100,00	
	Formular programas de Educação continuada para divulgação aos usuários do funcionamento dos serviços e seus respectivos protocolos nos três níveis de atenção para promover a conscientização da utilização dos mesmos, especialmente a diferenciação das Unidades Básicas de Saúde e Unidade de Emergência	1	
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70,00	
	Assegurar ambientes de trabalho saudáveis e promotores do bem estar dos usuários e dos trabalhadores, garantindo segurança, principalmente nos serviços com grande aglomeração de pessoas	100,00	
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82,00	
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	1	
	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	100,00	
	Elaborar, executar e monitorar a PAM (Programação de Ações e Metas) para DST/ HIV/ AIDS e Hepatites.	85,00	

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Secretaria de Saúde de Chapadinho, destaca o grande avanço que teve no alcance das metas pactuadas para 2022, destacando a Coordenação da Atenção Básica no alcance dos indicadores do programa Previnde Brasil.

Temos muito ainda para avançar e melhorar, visando levar uma saúde pública de eficiência para toda a população Chapadinhense.

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: 12/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	1.196.757,73	5.723.067,97	11.722.490,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.642.315,71	
	Capital	37.604,00	32.780,00	529.396,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599.780,76	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	16.069.433,49	13.146.300,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.215.733,81	
	Capital	24.142,00	307.954,57	287.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619.496,57	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	635.471,21	0,00	587.476,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222.947,73	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	453.990,10	0,00	1.258.020,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.712.010,79	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	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	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	585.182,46	4.040.512,17	2.769.127,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.394.822,56	
	Capital	817.048,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	817.048,02	
TOTAL		19.819.629,01	23.250.615,03	17.153.911,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60.224.155,95	

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,08 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,36 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,03 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	26,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 746,23
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	60,23 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,12 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,72 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,38 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	62,15 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,54 %

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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)	8.770.000,00	8.770.000,00	13.217.601,73	150,71
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	80.000,00	80.000,00	546.807,43	683,51
IPTU	80.000,00	80.000,00	546.807,43	683,51
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	150.000,00	150.000,00	1.464.306,01	976,20

ITBI	150.000,00	150.000,00	1.464.306,01	976,20
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.500.000,00	4.500.000,00	6.847.359,13	152,16
ISS	4.500.000,00	4.500.000,00	6.847.359,13	152,16
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	4.040.000,00	4.040.000,00	4.359.129,16	107,90
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	42.775.000,00	42.775.000,00	71.028.596,74	166,05
Cota-Parte FPM	35.000.000,00	35.000.000,00	57.154.949,74	163,30
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	32.948,06	219,65
Cota-Parte do IPVA	1.700.000,00	1.700.000,00	1.912.657,43	112,51
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	6.000.000,00	11.778.256,52	196,30
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	67.999,23	136,00
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	81.785,76	817,86
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	81.785,76	817,86
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	51.545.000,00	51.545.000,00	84.246.198,47	163,44

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)	2.237.541,16	5.769.630,16	5.755.847,97	99,76	5.755.847,97	99,76	5.574.361,89	96,62	0,00
Despesas Correntes	2.120.434,48	5.732.397,48	5.723.067,97	99,84	5.723.067,97	99,84	5.541.581,89	96,67	0,00
Despesas de Capital	117.106,68	37.232,68	32.780,00	88,04	32.780,00	88,04	32.780,00	88,04	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.439.800,21	13.519.719,85	13.454.254,89	99,52	13.413.274,89	99,21	13.287.213,35	98,28	40.980,00
Despesas Correntes	8.144.993,93	13.210.094,93	13.146.300,32	99,52	13.105.320,32	99,21	13.022.836,78	98,58	40.980,00
Despesas de Capital	294.806,28	309.624,92	307.954,57	99,46	307.954,57	99,46	264.376,57	85,39	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	5.775,49	1.117,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.775,49	1.117,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.583.306,94	4.051.169,05	4.040.512,17	99,74	4.040.507,67	99,74	4.035.477,67	99,61	4,50
Despesas Correntes	2.583.306,94	4.051.169,05	4.040.512,17	99,74	4.040.507,67	99,74	4.035.477,67	99,61	4,50
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	13.266.423,80	23.341.636,55	23.250.615,03	99,61	23.209.630,53	99,43	22.897.052,91	98,10	40.984,50

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)	23.250.615,03	23.209.630,53	22.897.052,91
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	40.984,50	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 ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	23.209.630,53	23.209.630,53	22.897.052,91
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			12.636.929,77
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (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)	10.572.700,76	10.572.700,76	10.260.123,14
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	27,54	27,54	27,17

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 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 2019	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 ASPSP (m)	Valor aplicado em ASPSP 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 2022	12.636.929,77	23.209.630,53	10.572.700,76	353.562,12	40.984,50	0,00	0,00	353.562,12	0,00	10.613.685,26
Empenhos de 2021	9.673.225,26	19.488.253,54	9.815.028,28	0,00	1.618.599,43	0,00	0,00	0,00	0,00	11.433.627,71
Empenhos de 2020	8.018.131,45	8.350.748,26	332.616,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332.616,81
Empenhos de 2019	7.858.809,68	8.142.721,11	283.911,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.911,43
Empenhos de 2018	6.815.472,71	6.979.572,87	164.100,16	0,00	105.754,65	0,00	0,00	0,00	0,00	269.854,81
Empenhos de 2017	6.340.801,45	9.720.633,21	3.379.831,76	0,00	2.906.411,73	0,00	0,00	0,00	0,00	6.286.243,49
Empenhos de 2016	6.361.106,18	8.650.834,51	2.289.728,33	0,00	3.943.612,16	0,00	0,00	0,00	0,00	6.233.340,49
Empenhos de 2015	5.780.663,37	8.298.806,22	2.518.142,85	0,00	4.203.914,07	0,00	0,00	0,00	0,00	6.722.056,92
Empenhos de 2014	5.261.807,82	9.938.422,61	4.676.614,79	0,00	1.512.961,49	0,00	0,00	0,00	0,00	6.189.576,28
Empenhos de 2013	4.878.331,45	11.032.025,87	6.153.694,42	0,00	1.763.723,14	0,00	0,00	0,00	0,00	7.917.417,56

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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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)	14.962.310,79	14.962.310,79	37.426.968,32	250,14
Provenientes da União	12.995.884,93	12.995.884,93	37.426.968,32	287,99
Provenientes dos Estados	1.966.425,86	1.966.425,86	0,00	0,00
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)	14.962.310,79	14.962.310,79	37.426.968,32	250,14

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	15.891.222,61	13.816.820,93	13.486.248,50	97,61	13.456.243,90	97,39	13.347.873,03	96,61	30.004,60
Despesas Correntes	14.459.288,49	13.225.985,81	12.919.247,74	97,68	12.889.243,14	97,45	12.780.872,27	96,63	30.004,60
Despesas de Capital	1.431.934,12	590.835,12	567.000,76	95,97	567.000,76	95,97	567.000,76	95,97	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.147.140,60	16.461.421,60	16.380.975,49	99,51	16.380.975,49	99,51	16.142.443,36	98,06	0,00
Despesas Correntes	8.778.000,23	16.108.974,23	16.069.433,49	99,75	16.069.433,49	99,75	15.830.901,36	98,27	0,00
Despesas de Capital	1.369.140,37	352.447,37	311.542,00	88,39	311.542,00	88,39	311.542,00	88,39	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	820.772,61	1.229.591,38	1.222.947,73	99,46	1.222.947,73	99,46	1.215.363,73	98,84	0,00
Despesas Correntes	820.772,61	1.229.591,38	1.222.947,73	99,46	1.222.947,73	99,46	1.215.363,73	98,84	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	425.072,04	1.777.189,25	1.712.010,79	96,33	1.712.010,79	96,33	1.712.010,79	96,33	0,00
Despesas Correntes	398.453,27	1.773.789,48	1.712.010,79	96,52	1.712.010,79	96,52	1.712.010,79	96,52	0,00
Despesas de Capital	26.618,77	3.399,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	583.698,71	14.271,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	467.781,07	10.254,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	115.917,64	4.017,64	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)	4.841.875,17	4.923.578,63	4.171.358,41	84,72	4.171.358,41	84,72	4.115.426,39	83,59	0,00
Despesas Correntes	4.298.141,74	4.005.396,05	3.354.310,39	83,74	3.354.310,39	83,74	3.350.950,39	83,66	0,00
Despesas de Capital	543.733,43	918.182,58	817.048,02	88,99	817.048,02	88,99	764.476,00	83,26	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	32.709.781,74	38.222.873,50	36.973.540,92	96,73	36.943.536,32	96,65	36.533.117,30	95,58	30.004,60

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)	18.128.763,77	19.586.451,09	19.242.096,47	98,24	19.212.091,87	98,09	18.922.234,92	96,61	30.004,60
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	18.586.940,81	29.981.141,45	29.835.230,38	99,51	29.794.250,38	99,38	29.429.656,71	98,16	40.980,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	826.548,10	1.230.708,87	1.222.947,73	99,37	1.222.947,73	99,37	1.215.363,73	98,75	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	425.072,04	1.777.189,25	1.712.010,79	96,33	1.712.010,79	96,33	1.712.010,79	96,33	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	583.698,71	14.271,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	7.425.182,11	8.974.747,68	8.211.870,58	91,50	8.211.866,08	91,50	8.150.904,06	90,82	4,50
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	45.976.205,54	61.564.510,05	60.224.155,95	97,82	60.153.166,85	97,71	59.430.170,21	96,53	70.989,10
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	14.962.310,79	17.993.478,18	17.153.911,91	95,33	17.153.911,91	95,33	17.045.667,08	94,73	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	31.013.894,75	43.571.031,87	43.070.244,04	98,85	42.999.254,94	98,69	42.384.503,13	97,28	70.989,10

FONTE: SIOPS, Maranhão1002/23 11:16:21

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 15.715,35	0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 6.000,00	6000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 12.832.608,27	12832608,27
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 47.783,76	47783,76
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	500000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.519.000,00	5519000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 16.753.967,93	16753967,93
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 549.818,76	259032,19
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 76.831,00	76831,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.025.930,54	233896,58
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	6000,00	

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	440.094,20	4.306.469,92	4.746.564,12
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)	440.094,20	4.306.469,92	4.746.564,12

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	2.492.127,93	2.492.127,93	2.492.127,93
Atenção Básica	277.000,00	277.000,00	277.000,00
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	2.769.127,93	2.769.127,93	2.769.127,93

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/02/2023 10:42:05

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 (31/12/2021)	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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/02/2023 10:42:04

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

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

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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/02/2023 10:42:06

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Análise e Considerações dos Indicadores Financeiros do Sistema de informações sobre Orçamento Público da Saúde - SIOPS

A participação da receita de impostos na receita total do município de Chapadinha teve uma transmissão de 4,08% comparada a de 2021 que atingiu apenas 3,36% (Indicador 1.1)

A análise dos indicadores das transferências de recursos financeiros para a saúde chapadinhense indicou que aquelas provenientes da União, o percentual de participação da mesma foi de 100% (Indicador 1.4). Este montante de recursos para o SUS representou 20,11% em 2022 de todas as receitas da União para o estado, bem menos comparado a 2021 30,82% (Indicador 1.5).

O percentual de gastos com recursos humanos apresentou decréscimo de 3% entre os anos de 2021 à 2022. Em 2021 atingiu 57,98%, respectivamente, aumentando para 60,23% em 2022 (Indicador 2.2).

Já as despesas com Serviços de terceiros (pessoa jurídica) apresentou tendência de paridade entre os anos de 2021 a 2022 chegando a 13,72%. Em 2021, apresentou redução para 13,26% e ampliação em 2022 para 13,72% (Indicador 2.4).

O valor nominal da despesa com saúde, de responsabilidade do Município, por habitante, tem crescido, principalmente no período de 2021 a 2022, alcançando o patamar de R\$ 711,34 em 2021. Houve um aumento significativo de 1,9% neste valor, passando para R\$ 745,23 em 2022 (Indicador 2.1).

A Emenda Constitucional 29 (EC29) e a Lei Complementar 141 (LC141) definem o Percentual de Participação da Receita própria aplicada em Saúde de no mínimo 12% para os Municípios da Federação. Chapadinha, que vem ultrapassando esse piso desde 2021, alcançou um patamar de 27,54% em 2022. (Indicador 3.2).

Em anexo vai cópia de todos os processos de pagamentos do Fundo Municipal de Saúde de Chapadinha referente ao ano de 2022, para apreciação do CMS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/04/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias sem informação para o período

11. Análises e Considerações Gerais

Este Relatório Anual de Gestão consolida todos os resultados alcançados durante o exercício de 2022, de programação inicial e de atividades não programadas no PMS e na PAS, através do esforço e comprometimento da gestão e equipe SUS, seus corresponsáveis federativos e parceiros, através do desprendimento de recursos financeiros e do bom trabalho dos recursos humanos com a otimização no uso de recursos e estruturas, gerando os resultados ora apresentados.

Sobre as metas estabelecidas, não conseguimos alcançar os resultados previstos na PAS em sua totalidade, mas trabalhamos com a preocupação na manutenção dos serviços existentes e sua evolução, priorizando atividades de maior importância pela sua demanda e complexidade, alocando recursos em ações e ofertas de serviço de acordo com nossas limitações organizacionais, buscando sempre a produtividade e efetividade do SUS.

Outro ponto importante sobre a avaliação de resultados trata-se da efetividade das ações e o serviço humanizado aos usuários, objetos que tem sido foco no planejamento da gestão do SUS para ofertar serviços de qualidade e impacto na vida e saúde da população. Desenvolver ações em rede amplia a abrangência das ações em saúde e conhecer a realidade municipal subsidia a tomada de decisão durante o planejamento em saúde a partir do diagnóstico local, levantamento das necessidades e estabelecimento de parcerias. A Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, mantém interface com diversos setores da sociedade, visando à promoção da saúde e de hábitos de vida saudáveis, ou ainda, a promoção em conjunto de ações de prevenção e cuidados. A oferta de novos serviços ou ampliação dos existentes são condicionados a disponibilidade de recursos a partir de reorganização orçamentária ou de abertura de novas fontes de recursos/repasse sujeitos a aprovação por apresentação de projetos e requisitos.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando que o Município de Chapadinha teve vários desafios para a gestão, gerando dificuldades na execução de algumas ações pactuadas, resultados foram alcançados e vários investimentos realizados e algumas ações com resultados alcançados. Porém, há necessidade das áreas técnicas continuarem acompanhando as ações desenvolvidas e proporcionando apoio técnicos as coordenações de saúde visando a melhoria dos indicadores de saúde no município de Chapadinha para 2023.

ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
CHAPADINHA/MA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

1.7. Conselho de Saúde

As informações apresentadas estão desatualizadas.

Presidente atual do Conselho: JOAQUIM PEREIRA DE CARVALHO NETO

Introdução

- Considerações:

Foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde, no dia 17 de março de 2023, o Relatório de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde referente ao ano de 2022.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em conformidade

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em conformidade

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em conformidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em conformidade.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Considerações para alcance de metas pactuadas 2023.

O Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha, orienta a Secretaria de Saúde a regularizar e ampliar a oferta de atendimentos para as Gestantes no âmbito do Pré-Natal em todas as equipes da Atenção primária. Realizar uma busca ativa nos grupos de risco, para diabetes e hipertensos.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Conforme com o parecer da comissão de finanças, os conselheiros aprovam o indicador da execução orçamentaria 2022

Auditorias

- Considerações:

Sem informação para o período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

.

Status do Parecer: Aprovado

CHAPADINHA/MA, 22 de Agosto de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha