

Relatório Anual de Gestão 2023

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 Km²
População	81.386 Hab
Densidade Populacional	26 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 15/01/2024

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: 15/01/2024

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: 15/01/2024

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: 15/01/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 26/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Chapadinha

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANAPURUS	608.274	13793	22,68
ARAIOSES	1782.564	39052	21,91
BREJO	1074.5	34120	31,75
CHAPADINHA	3247.159	81386	25,06
MAGALHÃES DE ALMEIDA	433.141	13807	31,88

MATA ROMA	548.411	17090	31,16
MILAGRES DO MARANHÃO	439.365	8818	20,07
PAULINO NEVES	979.341	17056	17,42
SANTA QUITÉRIA DO MARANHÃO	2112.89	23957	11,34
SANTANA DO MARANHÃO	1094.65	10567	9,65
SÃO BERNARDO	1006.657	26943	26,76
TUTÓIA	1489.376	53356	35,82
ÁGUA DOCE DO MARANHÃO	442.963	12142	27,41

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

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	1	
	Prestadores	0	

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Apresentação RAG - 2023:

O Relatório Anual de Gestão 2023 (RAG) consiste no instrumento de comprovação da execução dos recursos e ações em saúde. É uma ferramenta que subsidia o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

E além disso, os demonstrativos apresentados no RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal, visando alcançar os objetivos do SUS. O presente relatório apresenta o desempenho da gestão Municipal do SUS, no exercício 2023.

A Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, apresenta Relatório Anual de Gestão (RAG 2023) conforme estabelecido pela Lei Complementar nº141/2012, instrumento que é elaborado após o acumulado de três (03) Relatórios Detalhados dos Quadrimestrais - RDQA (1º, 2º, e 3º), os quais foram encaminhados e apreciados pelo Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha.

O RAG 2023 é uma prestação de contas, em conformidade com a legislação vigente, sendo oportunidade para apresentar os resultados alcançados e esclarecimentos dos compromissos pactuados pela gestão, em especial, no 2º ano de vigência do Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Constatam ainda, as análises dos resultados de indicadores de saúde, o que favorece melhor compreensão dos fatores que levam os resultados apresentados, bem como, permite orientar eventuais redirecionamentos que fizerem necessários na PAS 2024.

- 1.4. Fundo de Saúde

Informação desatualizada pelo SIOPS, o Gestor do Fundo Municipal de Saúde é o Secretário de Saúde Sr. Alberto Carlos Pereira Junior, o e-mail: chapadinha.semus@gmail.com (institucional).
- 1.7. Conselho Municipal de Saúde por segmento:

Informação desatualizada pelo SIOPS.

Composição atual são 20 conselheiros titulares, representados por seguintes segmentos, 10 (dez) representantes dos usuários; 05 (cinco) representantes do governo/gestão e 05 (cinco) representantes dos trabalhadores/prestadores. Assim como, inconsistência do nome do Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha sendo atual e em exercício Senhor Antônio Cunha de Araújo Filho.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2023, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a segunda execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha (CMS).

A elaboração do RAG atende aos preceitos da Lei Orgânica do SUS N.º 8.080/90, expressando o compromisso da gestão com a transparência e respeito aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS. Nessa ferramenta de gestão, a SEMUS divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS 2023).

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do SUS que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais indicadas no Plano Anual de Saúde (PAS) de Chapadinha, sob responsabilidade deste município.

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.

O RAG 2023 do município de Chapadinha foi elaborado em conjunto com diferentes áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Chapadinha, sendo o primeiro Relatório Anual de Gestão da nova proposta metodológica implementada.

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: 19/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CHAPADINHA	1521	1448	1504	1336

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	490	484	856	466	290
II. Neoplasias (tumores)	181	146	173	198	273
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	49	45	33	50	43
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	143	78	136	110	102
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	18	26	24	47
VI. Doenças do sistema nervoso	39	40	53	50	29
VII. Doenças do olho e anexos	4	8	10	21	16
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	4	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	361	190	233	327	269
X. Doenças do aparelho respiratório	467	227	200	566	456
XI. Doenças do aparelho digestivo	454	416	464	500	478
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	151	77	117	91	78
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	42	51	46	63	44
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	402	246	279	399	338
XV. Gravidez parto e puerpério	1604	1454	1541	1381	1255
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	272	256	307	278	243
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	24	29	25	39	32
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	32	22	22	30	36
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	539	438	375	505	484

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	31	41	33	51	57
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	5295	4266	4933	5152	4573

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/03/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	90	107	30
II. Neoplasias (tumores)	53	64	54	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	6	3	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	63	42	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	5	4
VI. Doenças do sistema nervoso	7	3	4	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	156	139	135	162
X. Doenças do aparelho respiratório	39	41	33	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	35	28	33
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	-	3	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	3	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	12	8	8
XV. Gravidez parto e puerpério	3	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	9	11	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	7	3	9
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	27	27	13	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	47	51	73	66
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	445	551	525	476

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 19/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1 Dados Demográficos:

A população tem faixa etária predominante entre 20 e 59 anos de idade (42.119/ 80.705)*, correspondendo a aproximadamente 52,2% dos munícipes. E a população idosa é composta em sua maioria mulheres. * Estimativa MS 2021 (DataSus/tabnet)

No último censo (2022), a população corresponde a 81.386 pessoas e tem uma densidade demográfica (2022) com 25 habitantes por quilômetros quadrados. E comparando a outros municípios do Estado do Maranhão, Chapadinha é o decimo quarto (14º) dos 217. Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ma/chapadinha/panorama> (30/10/2023).

3.2 é Nascidos Vivos (SINASC) / Base de dados local.

Frequência por mês do Nascimento segundo Ano do Nascimento, residentes em Chapadinha.

Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sat	Out	Nov	Dez	Total
2022	101	93	101	122	126	107	93	92	101	80	129	91	1236
2023	124	101	108	88	87	110	93	115	111	121	106	87	1252

Fonte: SINASC/ sistema local; data da consulta: 27/02/2024. Sujeito alteração por razão de período de alimentação.

Observa-se um pequeno aumento de nascimentos (Nascidos Vivos), por residente em Chapadinha, em relação ao ano anterior, 2022.

3.3 Morbidade / informações hospitalares (SIH):

A principal causa de morbidade, manteve doenças relacionadas a gravidez, parto e puerpério sustentando o perfil do ano de 2023. As internações por doenças do aparelho digestivo e respiratório, também se conserva elevadas, alternando sua posição em relação aos outros quatro meses de 2023. Observação importante, alerta sobre a morbidade por causas externas (3ª colocação) referente ano de 2023, principalmente, sobre acidente de trânsito, tem se mantido elevada nos últimos meses, principalmente, um aumento significativo nos últimos meses.

3.4 Mortalidade / óbitos (SIM):

Frequência por mês do óbito segundo ano, em residentes em Chapadinha.

Ano do Óbito	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2022	62	37	33	49	35	30	37	39	31	35	33	34	455
2023	26	34	36	35	24	31	41	35	37	26	28	49	402

Fonte: SIM/ sistema local; data da consulta: 27/02/2024. Sujeito alteração por razão de período de alimentação.

Observa-se uma pequena redução na mortalidade (Óbitos em Gerais) por residente em Chapadinha, em relação ao ano anterior, 2022.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	703.899
Atendimento Individual	87.842
Procedimento	114.742
Atendimento Odontológico	19.072

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	373	2,85	-	-
03 Procedimentos clínicos	162715	1022205,29	1844	755895,06
04 Procedimentos cirúrgicos	3951	116518,53	1362	809115,86
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	452	2237,40	-	-
Total	167491	1140964,07	3206	1565010,92

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5199	6877,34
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: 19/03/2024.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3740	10,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	90299	410029,99	-	-
03 Procedimentos clínicos	618026	4705192,46	1844	755895,06
04 Procedimentos cirúrgicos	4597	117649,41	1362	809115,86
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	312	49650,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	30327	294500,40	-	-
Total	747301	5577033,06	3206	1565010,92

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	3186	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	811	-
Total	3997	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 19/03/2024.

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

Atenção Primária à Saúde (APS): Realização de contínua avaliação dos resultados do Previne Brasil, realizando ações de promoção, diagnóstico epidemiológico, busca ativa de crianças, gestantes, mulheres (coleta de citopatológico), hipertensos e diabéticos para alcance de indicadores de saúde na APS; Remapeamento das áreas de abrangências territorial em relação as equipes das USF; Inserção das Unidades de Saúde da Família (USF) como porta de entrada para atendimento no SUS; Reformulação do Fluxograma de atendimento na APS, desde entrada nas Unidades de Saúde da Família (USF) até encaminhamento (referência e contra referência) na regulação municipal, saúde bucal (atendimento odontológico); A soma de toda a produção realizada pela equipe em geral, 931.785 atendimento nas 25 USF/ 26 ESF (todos profissionais, incluso enfermeiro, médico, técnico de enfermagem e ACS).

NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família) têm como objetivo de apoiar a consolidação da APS no município, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, constituído, em Chapadinha, por profissionais de diversas áreas, composta por equipe multidisciplinar (psicólogo, nutricionistas, assistente social e fonoaudiólogo). Em 2023, nossas equipes do NASF levaram assistências, acompanhamentos, terapias, encaminhamentos (rede especializadas, CAPS, rede de urgência e hospitalar) e resolutividades. Totalizando 3.975 atendimentos, duas unidades (USF Aparecida e Tigela).

Citologia Oncótica: serviço ofertado no município para detecção de alteração nas células do colo do útero, principal estratégia para detecção de lesões precocemente e fazer diagnóstico de doença cancerígena. Produção de 2023 em 2.008 atendimentos.

PSE (Programa Saúde na Escola) abrange ações e serviço na política intersetoriais da saúde e educação. Produção de 2023 em 6.755 atendimentos.

Assistência Hospitalar e Ambulatorial: Implantação de protocolos de Classificação de risco para o atendimento na UPA, treinamento e discursões com equipe de profissionais da UPA; Aprimoramento dos processos de trabalho, implantação das POPs (Procedimento Operacional Padrão) e Fluxograma de Atendimento no HAPA e UPA; Capacitação e atualização dos profissionais do SAMU no APH (Atendimento pré-hospitalar).

HAPA - Complexo Hospitalar Antônio Pontes de Aguiar: unidade de saúde (hospital geral de média complexidade) que recebe pacientes encaminhados da unidade de Pronto Atendimento (UPA de Chapadinha), via regulação interna. Também agrega o serviço da Maternidade Municipal, onde realiza atendimentos de urgência e emergências obstétrica 24h por dia. Produção constituída por 9.125 atendimentos realizados nas áreas de: clínica médica, clínica pediátrica, clínica obstétrica, clínica ortopédica, radiografia (raio X), exames laboratoriais, curativo e medicação, no ano de 2023.

UPA José Oliveira Nunes - Unidade de Pronto Atendimento : serviço de urgência e emergência que funciona 24h por dia, sete dias da semana, sendo porta de entrada para assistência hospitalar, com capacidade para atendimento para atendimento de média complexidade, por demanda espontânea. Produção formada por 99.630 atendimentos realizados nas áreas de: atendimento urgência e emergência, observação para permanência até 24h, radiografia (raio X), eletrocardiograma, coleta de exames laboratoriais curativo e medicação, no ano de 2023.

Centro de Especialização Benu Mendes: unidade de saúde para atendimento ambulatorial composta de profissionais de diversas áreas, multidisciplinar, na assistência à saúde de média complexidade. Equipe composta por enfermeiros, técnicos de enfermagem, fonoaudiologista (teste orelhinha e linguinha), médicos clínicos, médicos especialistas (neurologista, obstetra, ginecologista, geriatra, pediatra, ortopedista, otorrinolaringologista, oftalmologista, cardiologista, de imagem/ultrassonografia e urologista), psicólogo, dentista e protético. Produção de 2023 em 31.566 atendimentos.

Centro de Reabilitação de Chapadinha: unidade de saúde que dispõe de dez profissionais e três especialidades (04 fisioterapeutas,02 psicólogos e 04 fonoaudiologistas).Totalizando, 13.832 atendimentos

SAMU: serviço de móvel de atendimento de urgência e emergência que funciona 24hs por dia, 07 dias da semana, com atendimentos de rua, domiciliar, transferência hospitalares e encaminhamento pelas unidades. A base contempla duas Unidades de atendimento: Suporte Básico de Vida (USB) e Suporte Avançado de Vida (USA). Produção de 2023 em 2.279 atendimentos.

CAPS II: Centro de Atenção Psicossocial: serviço de atenção psicossocial, oferta atendimento à população, realizando o acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários e fortalecimento dos laços familiares e comunitários. Composto pelo quadro de profissionais assistenciais em diversas áreas: médico psiquiatra, enfermeira especialista em saúde mental, psicólogos, assistente social, terapeuta ocupacional, farmacêutico, auxiliar de farmácia, técnico de enfermagem. Produção de 2023 em 8.824 atendimentos.

Vigilância em Saúde: Constituída por Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental e Vigilância Saúde do Trabalhador. Totalizando, em 2023, 3.813 atendimentos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	2	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	29	29
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	1	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	1	3	42	46

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: 15/01/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
MUNICIPIO	41	0	0	41
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	42	3	1	46

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: 15/01/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

5 - REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS:

Considerando os 40 estabelecimentos da Saúde da rede municipal, incluso um (01) hospital geral, e a melhoria da assistência para população chapadinhense, em breve será necessário o planejamento para ampliação da rede de assistência hospitalar (materno infantil) além da manutenção (reformas e ampliações) das instalações já existentes.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	15	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	23	24	180	176
	Intermediados por outra entidade (08)	38	0	2	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	2	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	56	52	167	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	3	3
	Outros	3	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	19	18	16	16
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	453	440	432	488
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	55

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	296	289	541	581

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 11/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS:
Município de Chapadinha procura manter seus dados cadastrais atualizados no sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Sem alterações para o período (janeiro a dezembro de 2023).

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 2023	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	1020000,00	Moeda	0	0

Ação Nº 1 - Habilitação do Complexo Hospitalar Antônio Pontes de Aguiar, como Maternidade de Baixo Risco (MAB), Tipo Porte II

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 2023	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	25,00	Percentual	25,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantação do Sistema de Regulação no COMPLEXO HOSPITALAR PONTES DE AGUIAR

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 2023	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	Não programada	Número		
2. Implantar EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS DE APOIO (EMAP)	Número de Equipes	Número		1	1	Não programada	Número		

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 2023	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	50,00	Percentual	50,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantação do Protocolo de Classificação de Risco - MANCHESTER

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	Não programada	Percentual		
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	50,00	Percentual	50,00	100,00

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	Não programada	Percentual		
---	------------------------------	---	--	--	--------	----------------	------------	--	--

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de novos leitos clínicos	Número de Leitos novos	Número	2022	12	12	Não programada	Número		

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 2023	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	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação para os Profissionais do SAMU192									
Ação Nº 2 - Capacitação dos Profissionais da Atenção Primária da Saúde									
2. Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	Nº de Ações realizadas	0			4	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 2 ações de Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica									

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 Chapadinha, 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 2023	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	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o processo de trabalho em saúde e tenha como objetivo a transformação das práticas profissionais e da própria organização do trabalho, tomando como referência as necessidades de saúde das pessoas e da população									
2. Capacitação de Conselheiros em informática básica	% de Conselheiros capacitados	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Capacitação dos Conselheiros em informática básica									
3. Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Manutenção e Funcionamento do CMS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com recursos de contra-partida municipal									
4. Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Nº de reuniões realizadas	0			12	12	Número	13,00	108,33
Ação Nº 1 - Realizar 1 (uma) reunião ordinária mensal do CMS									
5. Implantação da ouvidoria do SUS	Nº de ouvidoria	0			1	1	Número	0	0
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 Chapadinha									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Assegurar 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	100,00	100,00
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	17,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar todas as 17 ações do PREVINE BRASIL									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecimento de insumos, meticammentos, materiais gráficos									
Ação Nº 2 - Fornecimento de Equipamentos									
Ação Nº 3 - Transporte adequado para as equipes da atenção primaria da saúde									
4. Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	Implantação do sistema PEC - Prontuário Eletrônico	Número	2022	6	25	12	Número	9,00	75,00
Ação Nº 1 - Implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do Sistema e-SUS Atenção Básica									
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	80,00	Percentual	83,62	104,53
Ação Nº 1 - Realizar busca dos usuarios beneficiarios do Programa									
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	Não programada	Percentual		
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	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - .									
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	45,00	Percentual	50,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas para cada grupo									
9. Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primaria na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de equipes beneficiadas	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar avaliações do percentual alcançado das visitas quadrimestral									
10. Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	Cadastro do cidadão na APS	0			90.000	85.000	Número	92.117,00	108,37

Ação Nº 1 - Fortalecer o cadastro dos usuarios do municipio de chapadinha, na atenção primaria de saúde									
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 2023	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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - investigar 100%									
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 Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	0			95,00	95,00	Percentual	75,00	78,95
Ação Nº 1 - Realizar ações de rotina para cumprir o calendario vacinal 2023									
4. Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	Proporção de contatos examinados de caos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0			70,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT									
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	80,00	97,56
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	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Cumprir as ações estipuladas no Plano de Contingencia municipal									
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	Não programada	Percentual		
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	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Portaria nº 3.252/GM/MS, de 22 de dezembro de 2009, trata das diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, estados, Distrito Federal e município

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 2023	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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - .									
2. Implantar leitos de saúde mental	Número de leitos	Percentual		6,00	6	Não programada	Número		

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 2023	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	72,60	145,20
Ação Nº 1 - .									
2. Estimular as ações de Aleitamento Materno	.	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações nas unidades básicas de saúde e na Maternidade, para estimular as ações de aleitamento materno									
3. Garantir reforma e ampliação da maternidade do município, tendo em vista a demanda atendida e estrutura ineficiente.	Maternidade Municipal	0			1	Não programada	Número		

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar lista de medicamentos essenciais municipal									
2. Implantar o Sistema HORUS de Gestão da Assistência Farmacêutica	.	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - .									
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	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Atender as demandas conforme decisões Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade									
5. Implantação da Coordenação da Assistência Farmacêutica municipal	Coordenação de Assistência Farmacêutica	0			1	Não programada	Número		

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 2023	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	Não programada	Percentual		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver estrategia em conjunto com todas as coordenações da secretaria de saúde									
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	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde no município, com enfoque no Pós Pandemia									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - .									
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 2023	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	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os trabalhadores da atenção básica									
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	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar parcerias com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão e o Ministerio da Saúde									
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	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a coordenação de controle e avaliação									

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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Centro de Reabilitação									
OBJETIVO Nº 3.8 - Monitorar os Indicadores Previne Brasil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 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	44,00	97,78
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
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	68,00	113,33
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Nº de Gestantes cadastradas na base municipal do E-SUS	0			60,00	60,00	Percentual	66,00	110,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
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	12,00	30,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
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	70,00	73,68
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
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	28,00	56,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									
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	27,00	54,00
Ação Nº 1 - Alcançar meta nacional do PrevineBrasil									

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 2023	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	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Prefeitura realizar a transferencia mensal em 2023, para a conta-corrente vinculada ao fundo municipal de saúde de chapadinha

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 2023	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	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministerio da Saúde, recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária

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 2023	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	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministerio da Saúde, recursos para Equipamentos para Atenção Hospitalar e Ambulatorial - (Raio-X, Aparelho para Fototerapia (icterícia/neonatologia))

Ação Nº 2 - Solicitar ao Ministerio da Saúde, recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)

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 2023	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	700000,00	Moeda	700.000,00	100,00

Ação Nº 1 - Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares da UPA José Oliveira Nunes (9196099)

Ação Nº 2 - Manutenção da oferta de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares do Complexo Hospitalar Antônio Pontes Aguiar (2452820)

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do programa Academia da Saúde	Equipes Funcionando	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - .

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

Ação Nº 1 - .

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	80,00	80,00
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1	1
	Manutenção e funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 12 reuniões do Conselho Municipal de Saúde	12	13
122 - Administração Geral	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	1.020.000,00	0,00
	Garantir o repasse de Contra Partida Municipal da Farmácia Básica	12	12
	Assegurar o funcionamento e a qualidade dos serviços no Centro de Atenção Psicossocial	100,00	100,00
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
	Estruturar o modelo de regulação Municipal	25,00	25,00
	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	50,00	50,00
	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	2	2
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	2	2
	Inauguração e funcionamento da Academia da Saúde Caterpila	1	0
	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	1
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2	2
	Capacitação de Conselheiros em informática básica	100,00	0,00
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100,00	100,00
	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 MINISTERIO DA SAÚDE	1,00	1,00
	Garantir o custeio dos serviços de Assistência Farmacêutica;	100,00	100,00
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	12	9
	Criação de protocolos, normas técnicas e regulamentares, ao processo de trabalho do controle e avaliação da qualidade dos serviços dos trabalhadores em saúde pública	2	2
	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	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	80,00
	Implantação da ouvidoria do SUS	1	0
	Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	85.000	92.117
301 - Atenção Básica	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	50,00	50,00
	Manutenção do programa Academia da Saúde	100,00	100,00
	Solicitação de recursos de custeio para o Incremento Temporário do Piso da Atenção Primária	100,00	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	44,00
	Implantação da educação permanente para os trabalhadores da Atenção básica, focando a política de humanização e acolhimento	2	2
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1	1
	Garantir o mínimo de 50% a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal	50,00	72,60
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100,00	100,00
	Assegurar em 100% a cobertura populacional, estimada pelas equipes de estratégias	100,00	100,00
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
	Implantação da Educação Permanente para os trabalhadores da Atenção Básica enfocando a política de humanização e acolhimento	2	2

	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	68,00
	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	1
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2	2
	Apoiar a coordenação da secretaria de saúde a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	17	17
	Assegurar condições necessárias ao funcionamento das Unidades Básica de Saúde, dotando-as de insumos, medicamentos, materiais gráficos, equipamentos, infraestrutura e transporte	100,00	100,00
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	66,00
	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	2	2
	Cumprir o calendário vacinal básico vigente na população.	95,00	75,00
	Informatização e integração dos sistemas de informação do SUS, e especificamente Atenção Básica	12	9
	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40,00	12,00
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70,00	80,00
	Manter cobertura mínima de 90% de acompanhamento das condicionalidades dos beneficiários do Programa Auxílio Brasil	80,00	83,62
	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	70,00
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82,00	80,00
	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre	50,00	28,00
	Garantir insumos e matérias necessários para fortalecer a atenção domiciliar e promover uma atenção de qualidade	70,00	80,00
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre	50,00	27,00
	Garantir testagem rápida a toda população do município em especial a população vulnerável, LGBTQ+ e gestantes	45,00	50,00
	Avaliar e Apoiar as equipes da atenção primária na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	100,00	0,00
	Fortalecer a Captação Ponderada da Atenção Primária	85.000	92.117
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Habilitar Hospital Antônio Pontes de Aguiar como Porta de Entrada/Hospital Geral	1.020.000,00	0,00
	CONTRAPARTIDA MANUTENÇÃO SERVIÇOS - UPA JOSÉ OLIVEIRA NUNES (9196099)	700.000,00	700.000,00
	Solicitar indicação de recursos de custeio para o Incremento Temporário de Média e Alta Complexidade (MAC)	80,00	80,00
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
	Aprimoramento dos processos, qualificação e capacitação dos serviços assistenciais, considerando a atuação de cada categoria e estimulando sua integração como equipe de saúde	2	2
	Estruturar o modelo de regulação Municipal	25,00	25,00
	Implantar protocolo de classificação de risco para o atendimento de urgência e emergência no município.	50,00	50,00
	Estimular as ações de Aleitamento Materno	2	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	1	1
	Implementar ações do CAPS, efetivando a rede de atenção psicossocial - RAPS, utilizando modelo interdisciplinar de cuidado em saúde mental.	50,00	50,00
	Fortalecer a vigilância em saúde do trabalhador da saúde, voltado a assistência e reabilitação	1	1
	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
304 - Vigilância Sanitária	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME)	1	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	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	2	2
	Desenvolver ações de Vigilância Sanitária de forma integrada com os demais serviços.	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil e materna.	100,00	100,00
	Monitorar e acompanhar a investigação dos óbitos pós neonatal e menor de 1 ano.	100,00	100,00
	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	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	2	2
	Acompanhar, monitorar o cumprimento do Programa Nacional de Controle da Tuberculose – PNCT.	70,00	80,00
	Acompanhar, monitorar o Cumprimento do Programa Nacional de Controle da Hanseníase – PNCH.	82,00	80,00
	Acompanhar e monitorar a execução do Plano de Ação em Dengue no ano vigente.	100,00	65,00
306 - Alimentação e Nutrição	Implementar programa de educação permanente para Controle Social	1	0

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: 11/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

Em um balanço de RAG 2023, podemos destacar que a estratégia de avaliação, via RDQA mostrou-se efetiva para manter os compromissos pactuados e mobilizadas as equipes para os atingimentos das metas durante todo o exercício. Considerando o total de 92 metas e excluídas 10 com resultados não apurados para 2023. Foram avaliadas 82 metas em 2023, sendo que para 58 (70%) delas já foram atingidos o proposto para todo o quadriênio, e 24 metas ainda não alcançadas. Um bom resultado considerando o segundo ano do ciclo de gestão.

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: 11/04/2024.

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
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/01/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 15/01/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 51.252,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.437.097,14	1437097,14
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 6.218.628,00	6218628,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	30000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.695.162,93	7695162,93
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 14.248,62	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.500.000,00	1500000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 14.352.000,00	11953394,3
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 13.525.915,83	13525915,8
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 474.066,24	99246,50
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 81.241,00	61200,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 709.632,00	709632,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 435.985,28	246959,50
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.950,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)
1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 15/01/2024
16:46:18

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 15/01/2024
16:46:17

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Inscrição em 2022 - RPs processados - Liquidado* (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 15/01/2024
16:46:19

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

9. Execução Orçamentária e Financeira

Este Relatório Anual de Gestão apresenta os resultados alcançados durante o exercício de 2023, de programação inicial e de atividades não programadas no PMS 2022-2025 e na PAS 2023, através do esforço e comprometimento da gestão e equipe do SUS, seus corresponsáveis federativos e parceiros, através do desprendimento de recursos financeiros e do trabalho dos recursos humanos com a otimização no uso de recursos e infraestruturas municipal existente.

Tendo em vista, a construção de rede de assistência municipal forte que visa a melhoria dos serviços e ações ofertados aos munícipes, os recursos aplicados pelas três esferas de governo garantem o acesso universal e igualitário de assistência à saúde. O município aplicou 17,32%, ultrapassando o percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde sobre a receita de impostos líquida e transferência constitucionais legais, que tem como limite mínimo constitucional.

Tabela - Quociente de execução da receita e demonstrativo de aplicação por órgão.

ESPECIFICAÇÃO	PREVISTA	ARRECADADA	%
Receita Orçamentária	R\$ 70.779.241,45	R\$ 69.928.311,45	98,80%

ENTE FEDERATIVO	VALOR	%
UNIÃO	R\$ 47.188.166,87	67,48%
ESTADO	R\$ 1.155.784,60	1,65%
MUNICÍPIO	R\$ 21.584.359,98	30,87%

DEMONSTRATIVO ORÇAMENTARIO
PERÍODO: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023

ENTRADA													
DESCRIÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Transferências da União - FMS	2.313.029,13	2.297.379,21	2.453.695,28	2.342.159,22	2.351.641,04	2.313.189,34	2.309.192,34	3.121.242,68	1.997.635,59	2.638.247,71	2.796.670,89	3.314.880,11	30.198.398,54
Transferências do Estado	0,00	0,00	0,00	0,00	10.989,42	15.989,42	41.481,92	350.000,00	41.481,92	350.000,00	41.481,92	-	895.794,60
Transferência do Município - Valores retidos	856.770,35	1.037.737,84	726.624,19	767.344,08	2.049.948,94	840.748,66	676.482,98	728.722,51	698.316,22	704.276,92	883.338,88	955.616,31	10.955.925,98
Transferência do Município - Complementação	1.504.619,29	1.563.910,87	2.527.301,03	1.113.080,50	788.000,00	800.000,00	1.175.000,00	1.320.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.581.921,69
Emenda Parlamentar	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00	1.500.000,00	1.200.000,00	2.152.000,00	9.800.000,00	0,00	16.652.000,00
Rendimentos de Aplicação	9.441,79	9.796,19	11.161,20	9.419,58	9.236,20	7.354,95	8.445,59	14.726,79	13.765,03	16.246,31	24.996,84	53.341,89	187.929,33
TOTAL MÊS	4.683.860,85	4.899.625,21	5.728.791,70	4.292.899,38	5.214.495,60	4.776.845,37	5.219.513,82	7.834.691,97	3.921.196,76	5.896.679,64	13.626.488,93	4.323.616,31	69.441.966,14

SAÍDA													
DESCRIÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Projeção de Pagamento	3.182.513,73	3.228.077,80	3.811.618,39	3.584.284,32	3.672.313,29	2.780.094,35	3.342.889,03	4.254.934,15	1.457.331,57	3.672.122,91	3.728.990,90	7.471.427,54	44.196.557,79
Fundamentos	1.132.964,69	1.032.881,96	1.709.094,13	530.885,53	1.357.283,76	1.442.014,24	1.675.380,20	977.986,44	1.604.997,73	2.496.077,96	2.279.916,44	4.406.218,98	20.637.860,90
Restos a Pagar - Pago	70.549,62	423.382,95	67.737,89	113.589,40	36.428,77	0,00	23.608,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738.286,53
TOTAL MÊS	4.387.027,94	4.684.342,71	5.588.450,41	4.228.703,25	5.066.025,76	4.222.098,59	5.041.877,23	5.232.920,59	3.062.329,30	6.168.199,87	6.004.907,34	11.879.646,52	66.572.705,11

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.153005/2022-89	MS/SAES	-	PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 11/04/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 11/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

10 - AUDITORIA:

Trata-se do Processo de Parcelamento nº 25000.154837/2023-01 e do Termo de Parcelamento nº 132/2023 firmado junto ao Fundo Nacional de Saúde/FNS/MS, correspondente à dívida constituída do débito apurado no Relatório de Auditoria nº 19.373.

Dessa forma, o presente parcelamento iniciou-se no mês novembro de 2023 de e se encerrará em outubro de 2028.

Guia da parcela	Data de pagamento	Situação
1/60 parcela	10/11/2023	Contabilizado
2/60 parcela	27/12/2023	Contabilizado

Fonte: SISGRU - Sistema de Gestão do Recolhimento da União, dados coletados referentes ao período de janeiro a dezembro de 2023.

11. Análises e Considerações Gerais

A atual gestão tem se comprometido a otimizar, buscando melhorar o desempenho quantitativo e qualitativo dos processos de trabalho. No ano 2023, diversas ações foram realizadas visando à ampliação do acesso, qualificação e melhor resolutividade na atenção à saúde.

Nossa infraestrutura teve melhorias com reparos e reformas que qualificam a oferta de serviços, além de um maior investimento nas capacitações e aperfeiçoamento das equipes.

Destacamos que este ano de 2023 a instalação do PEC em mais 06 Unidades de Saúde da Família (USF) e informatização dos serviços de atenção primária em saúde trouxe grandes progressos nas coletas e envio oportuno de dados, proporcionando avaliações de produções que impactam em indicadores e consequentemente captação de recursos. Além do remapeamento das áreas de abrangência na Atenção Primária e ações itinerantes para áreas de difícil acesso, principalmente da zona rural.

As ações em educação em saúde têm cada vez mais se tornado um elo importante entre a rede ordenadora e a comunidade, em destaque, ações e atividade do Programa Saúde na Escola (PSE), na perspectiva da atenção integral (prevenção, promoção, atenção e formação) a saúde de crianças, adolescentes, jovens e adultos do ensino público.

Os valores previstos para execução foram plenamente atingidos sua função na programação anual de saúde de 2023, quanto a arrecadação municipal, através do pacto pela saúde, que redefine as metas e compromissos de cada ente federado, intuito de corresponder as necessidades da saúde da população de Chapadinha.

Sobre as metas estabelecidas, não conseguimos alcançar os resultados previstos na PAS 2023 em sua totalidade, mas trabalhamos com a preocupação na manutenção dos serviços existentes e na 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. Assim como, desenvolver ações em rede ampliada com abrangência das ações em saúde, a partir do diagnóstico local, levantamento das necessidades, estabelecer metas e parcerias.

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.

Porém, para próxima programação de ações e metas que seja feita análise crítica e periódica dos resultados pactuados, alcançados ou não, para que sejam discutidos, em equipe técnica, como planejamento de gestão e em estratégia de superação, assim, possamos ter evolução das metas para o ano de 2024.

Dar continuidade aos serviços de saúde, inclusive executando as propostas aprovadas no Plano Municipal de Saúde 2022- 2025, além de incluí-las nos instrumentos de planejamento de gestão e bem como a reformulação se necessário para próximos instrumentos (RDQA e PAS, exercício ano 2024);

Destinar os recursos pertinentes, para que seja mantida a qualidade dos serviços prestados, aprimorando o processo de planejamento articulado com os recursos financeiros disponíveis;

Manter as ações referentes à promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e imunização que apresentou visível evolução em relação ao ano anterior;

Promover a busca ativa (gestantes e crianças), no que tange aos indicadores previstos na Atenção Primária à Saúde (APS);

Oferecer maior observância aos indicadores que apresentaram índices abaixo do pactuado traçando estratégias para sua melhora;

Produzir maior proximidade entre Gestão e Coordenações (equipes) de Saúde, mantendo e atualizando continuamente as ações da Rede de Atenção à Saúde para promover o acesso cada vez mais qualificado aos serviços de saúde para a população;

Fortalecer e atualizar as ações conjuntas da Rede de Atenção à Saúde e de Vigilância em Saúde;

Promover o controle social e dar continuidade às Políticas de Humanização, e de Educação Permanente em Saúde, capacitando profissionais prezando pelo atendimento eficiente, qualificado e humanizado ao usuário;

Considerando que a responsabilidade do financiamento do SUS é tripartite, fomentar junto ao Ministério da Saúde e à Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, a aquisição dos recursos necessários para apoiar ações de investimento e custeio de procedimentos de média e alta complexidade (MAC).

ALBERTO CARLOS PEREIRA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde
CHAPADINHA/MA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

As informações referentes ao Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha-MA estão sendo atualizadas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). No Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde (SIASCS) já estão atualizadas.

Introdução

- Considerações:

De acordo.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Correto.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em harmonia com as informações apresentadas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Este Conselho concorda com as análises e considerações descritas acima.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo.

Auditorias

- Considerações:

De acordo.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho Municipal de Saúde tem permanecido atento às necessidades dos usuários, apontado à gestão municipal as melhorias possíveis e acompanhado de perto cada evolução.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Realizar com mais frequência, análise dos indicadores que não alcançaram os índices pactuados, visando alcançar a superação dos entraves;

Maior proximidade entre Gestão, Coordenações de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

CHAPADINHA/MA, 11 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Chapadinha