

## **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

FRANCISCO DAS CHAGAS FERREIRA 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

### 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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

---

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| UF                     | PI                   |
| Município              | CAMPO LARGO DO PIAUÍ |
| Região de Saúde        | Cocais               |
| Área                   | 477,92 Km²           |
| População              | 7.342 Hab            |
| Densidade Populacional | 16 Hab/Km²           |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/06/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

|                     |                                                    |
|---------------------|----------------------------------------------------|
| Nome do Órgão       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO LARGO       |
| Número CNES         | 6915647                                            |
| CNPJ                | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 05994552000186                                     |
| Endereço            | AV CENTRAL S/N PREDIO                              |
| Email               | smclargo.pi@gmail.com                              |
| Telefone            | 00 00000000                                        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/06/2023

1 .3. Informações da Gestão

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| Prefeito(a)                         | JAIRO SOARES LEITZ O                 |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | FRANCISCO DAS CHAGAS FERREIRA JUNIOR |
| E-mail secretário(a)                | AURELIO.ACS@GMAIL.COM                |
| Telefone secretário(a)              | 8631311000                           |

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

Data da consulta: 27/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Instrumento de criação  | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Data de criação         | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| CNPJ                    | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Natureza Jurídica       | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |
| Nome do Gestor do Fundo | Informação indisponível na base de dados do SIOPS |

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

Data da consulta: 27/06/2023

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: 10/05/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Cocais

| Município            | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------------|------------|-----------------|-----------|
| BARRAS               | 1721.586   | 47298           | 27,47     |
| BATALHA              | 1588.905   | 26951           | 16,96     |
| BRASILEIRA           | 880.893    | 8364            | 9,49      |
| CAMPO LARGO DO PIAUÍ | 477.915    | 7342            | 15,36     |
| CAPITÃO DE CAMPOS    | 538.681    | 11471           | 21,29     |

|                            |          |       |       |
|----------------------------|----------|-------|-------|
| DOMINGOS MOURÃO            | 846.831  | 4352  | 5,14  |
| ESPERANTINA                | 911.213  | 39953 | 43,85 |
| JOAQUIM PIRES              | 739.57   | 14396 | 19,47 |
| JOCA MARQUES               | 166.441  | 5488  | 32,97 |
| LAGOA DE SÃO FRANCISCO     | 155.637  | 6795  | 43,66 |
| LUZILÂNDIA                 | 704.433  | 25521 | 36,23 |
| MADEIRO                    | 177.219  | 8372  | 47,24 |
| MATIAS OLÍMPIO             | 226.22   | 10979 | 48,53 |
| MILTON BRANDÃO             | 1371.766 | 6603  | 4,81  |
| MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ   | 328.284  | 6825  | 20,79 |
| NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS | 358.364  | 8751  | 24,42 |
| PEDRO II                   | 1518.186 | 38812 | 25,56 |
| PIRACURUCA                 | 2380.511 | 28952 | 12,16 |
| PIRIPIRI                   | 1408.928 | 63829 | 45,30 |
| PORTO                      | 252.713  | 12646 | 50,04 |
| SÃO JOSÉ DO DIVINO         | 319.114  | 5361  | 16,80 |
| SÃO JOÃO DA FRONTEIRA      | 764.742  | 6084  | 7,96  |
| SÃO JOÃO DO ARRAIAL        | 213.351  | 8085  | 37,90 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Os dados acima apresentados refletem a estrutura e a organização operacional da secretaria Municipal da saúde de Campo Largo do Piauí-PI

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Gestor da Saúde de Campo Largo do Piauí, em cumprimento ao que determina o § 5º do Artigo 36º da Lei Complementar nº. 141 de 13 de janeiro de 2012, vem apresentar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA do Sistema Único de Saúde local, executado nos meses de janeiro a abril 2023, correspondendo a uma análise físico-financeira de todas as atividades executadas no processo de construção deste Sistema segundo os Instrumentos de Gestão: Plano Municipal de Saúde/PMS e Programação Anual de Saúde/PAS para o ano de 2023 que nos subsidiou a avaliação para elaboração deste documento.

Este Relatório constitui um instrumento de avaliação do compromisso técnico-político formalizado com o Governo Federal através da Pactuação das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores - 2023, de todas as ações e serviços realizados pelo Sistema de Saúde do município.

Apresentamos de forma analítica neste Relatório os resultados alcançados em função das ações executadas e dos recursos investidos previstos na Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO), Lei Orçamentária Anual (LOA) e no Plano Plurianual (PPA) do município para o exercício de 2023, devendo o mesmo se constituir num instrumento de avaliação desta Secretaria.

A partir de uma análise sistemática de sua situação de saúde a Secretaria Municipal da Saúde vem redefinindo suas prioridades, pautando sempre sua atuação na aplicação racional dos recursos públicos. Neste relatório apresentamos os avanços alcançados no período, comparativo ao mesmo período do ano de 2022.

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     | 403       | 386      | 789   |
| 5 a 9 anos     | 368       | 352      | 720   |
| 10 a 14 anos   | 340       | 351      | 691   |
| 15 a 19 anos   | 352       | 367      | 719   |
| 20 a 29 anos   | 685       | 675      | 1360  |
| 30 a 39 anos   | 553       | 532      | 1085  |
| 40 a 49 anos   | 384       | 345      | 729   |
| 50 a 59 anos   | 268       | 266      | 534   |
| 60 a 69 anos   | 193       | 202      | 395   |
| 70 a 79 anos   | 100       | 109      | 209   |
| 80 anos e mais | 45        | 66       | 111   |
| Total          | 3691      | 3651     | 7342  |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 06/08/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação    | 2019 | 2020 | 2021 |
|----------------------|------|------|------|
| CAMPO LARGO DO PIAUI | 106  | 100  | 90   |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 06/08/2023.

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      | 6    | 13   | 6    | 10   | 8    |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 2    | 4    | 1    | 4    | 2    |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2    | -    | -    | 1    | 1    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 3    | 2    | -    | 2    | 2    |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | -    | 1    | -    | 2    | 1    |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | -    | -    | 1    | -    | 1    |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -    | -    | 1    | -    | -    |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide       | -    | -    | -    | -    | -    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 8    | 12   | 2    | 6    | 4    |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 14   | 7    | 3    | 6    | 4    |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 6    | 4    | 9    | 10   | 18   |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 2    | -    | -    | 1    | 2    |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo   | -    | 1    | -    | -    | -    |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 5    | 3    | 3    | 11   | 7    |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 31   | 35   | 30   | 36   | 39   |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 2    | 5    | 2    | 4    | 4    |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas  | 1    | 1    | -    | 1    | 1    |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat  | 1    | -    | 1    | 1    | -    |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 8    | 15   | 14   | 10   | 7    |

|                                                  |           |            |           |            |            |
|--------------------------------------------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade   | -         | -          | -         | -          | -          |
| XXI. Contatos com serviços de saúde              | -         | -          | -         | -          | 1          |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | -         | -          | -         | -          | -          |
| <b>Total</b>                                     | <b>91</b> | <b>103</b> | <b>73</b> | <b>105</b> | <b>102</b> |

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

Data da consulta: 06/08/2023.

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                                    | 2019      | 2020      | 2021      |
|----------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | -         | 6         | 5         |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 3         | 3         | 3         |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | -         | 1         | -         |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 2         | 2         | 5         |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | -         | 1         | -         |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | -         | 1         | -         |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -         | -         | -         |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide       | -         | -         | -         |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 7         | 12        | 8         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | -         | -         | 4         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 2         | 2         | 1         |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | -         | -         | -         |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo   | -         | -         | -         |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | -         | -         | -         |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | -         | -         | -         |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 2         | -         | 2         |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas  | -         | -         | -         |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat  | 6         | 8         | 5         |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -         | -         | -         |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 1         | -         | 1         |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -         | -         | -         |
| XXII.Códigos para propósitos especiais             | -         | -         | -         |
| <b>Total</b>                                       | <b>23</b> | <b>36</b> | <b>34</b> |

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

Data da consulta: 06/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análise e considerações do Gestor sobre dados demográficos

Dados do IBGE, período 2021, apresentados aqui apontam uma pequena diferença no número de mulheres (3.651) em relação aos homens (3.691) ambos os sexos há predominância de pessoas na faixa etária economicamente ativa, de 20 a 59 anos. Houve diminuição na taxa de natalidade de 2019 a 2021, configurando a implementação da assistência de Planejamento Familiar.

Análise e considerações sobre Morbidade

Na análise das causas das internações hospitalares por meio dos dados do sistema de Informações hospitalares (SIH- SUS) do 1º quadrimestre de 2023, evidencia-se que há maior causa de morbidade foi em razão de parto e puerpério com 39 internações. Observamos o aumento das internações por doenças do aparelho geniturinário, digestivo, doenças infecciosas e parasitárias e Lesões enven. e alg out conseq causas externas . No geral jáocorreram 102 internações este ano. Estes dados foram retirados do Sistema de Informações Hospitalares (SIHSUS) que é um sistema de informação de extrema importância para conhecer os períodos atendimentos hospitalares e suas causas.

Análise e considerações sobre Mortalidade

A tabela acima apresenta as principais causas de mortalidade e Internações por Capítulo CID-10, não nos fornecendo dados de 2022 e 2023.

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        | 44.342     |
| Atendimento Individual   | 4.156      |
| Procedimento             | 7.004      |
| Atendimento Odontológico | 911        |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                | Sistema de Informações Hospitalares |             |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
|                                              | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado | AIH Pagas                           | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | 69                                   | -              | -                                   | -           |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 2                                    | -              | -                                   | -           |
| 03 Procedimentos clínicos                    | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | -                                    | -              | -                                   | -           |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | -                                    | -              | -                                   | -           |
| Total                                        | 71                                   | -              | -                                   | -           |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 25/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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 | 69                                   | -              |
| Total                                     | 69                                   | -              |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril  
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto  
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro  
Data da consulta: 25/07/2023.

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

Dados das produções referentes ao 1º quadrimestre em anexo.

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 04/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos |       |          |           |       |
|-----------------------------------------------------------------------|-------|----------|-----------|-------|
| Tipo de Estabelecimento                                               | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA                                        | 0     | 0        | 4         | 4     |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)                    | 0     | 1        | 0         | 1     |
| POSTO DE SAUDE                                                        | 0     | 0        | 3         | 3     |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE                                               | 0     | 0        | 1         | 1     |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE                                            | 0     | 0        | 1         | 1     |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE                                        | 0     | 0        | 1         | 1     |
| Total                                                                 | 0     | 1        | 10        | 11    |

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: 27/06/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica |           |          |       |       |
|----------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------|-------|
| Natureza Jurídica                                              | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA                                          |           |          |       |       |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL                     | 10        | 1        | 0     | 11    |
| Total                                                          | 10        | 1        | 0     | 11    |

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: 27/06/2023.

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

O município de Campo Largo do Piauí , apresenta uma rede física de saúde pública composta com 10 Estabelecimentos de Saúde, com 100% dos seus estabelecimentos de saúde prestando serviços ao SUS. Os 10 são de Gestão Municipal e Natureza Jurídica vinculada às esferas públicas seguindo o que defini os princípios da lei 8080/90. No entanto, é meta do município sempre ampliar o acesso à saúde de qualidade com resolutividade para todos.

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, 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)            | 1            | 0               | 1                            | 7                         | 17       |
|                                                                           | Informais (09)                                             | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|                                                                           | Bolsistas (07)                                             | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|                                                                           | Intermediados por outra entidade (08)                      | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)                   | Autônomos (0209, 0210)                                     | 0            | 0               | 0                            | 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)  | 3            | 1               | 9                            | 14                        | 1        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)                   | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)  | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 06/08/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação          |                                                           |      |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------|------|------|------|
| Adm. do Estabelecimento                                                   | Formas de contratação                                     | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Bolsistas (07)                                            | 0    | 1    | 0    | 1    |
|                                                                           | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)           | 34   | 31   | 32   | 28   |
| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |                                                           |      |      |      |      |
| Adm. do Estabelecimento                                                   | Formas de contratação                                     | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 23   | 29   | 30   | 32   |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 06/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Trabalhadores do SUS são todos aqueles que se inserem direta ou indiretamente na atenção a saúde nas instituições que compõem o SUS, podendo deter ou não formação específica para o desempenho de funções atinentes ao setor (Portaria no 1.318, de 5 de junho de 2007). A cima tem-se a caracterização da força de trabalho municipal em saúde.
- Evidencia-se que os estatutários têm a maior participação na seleção de trabalhadores em saúde no município. E com 100% dos trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera Pública Municipal, com vínculos protegidos, conforme é orientando pelas políticas de gestão do trabalho relacionadas a valorização e fixação dos trabalhadores do SUS.
- Vale destacar o aumento de profissionais vinculados por contrato por tempo determinado, da rede de serviços do município. Diante desta tendência surge a necessidade de se fazer estudo de viabilidade para realização de concurso público para provimento de vagas para cargos efetivos para toda a rede de atenção à saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

| DIRETRIZ Nº 1 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar organizadas em rede. |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso a atenção básica com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população                                                                                                           |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                                                                                      | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                      | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter o percentual de cobertura populacional estimada de 100% pelas equipes de saúde da família                                                                                                                                                                    | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica                       | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Garantir o cadastro Domiciliar e Individual de toda a população pelas ESF;                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2 - Realizar atualização dos cadastros individuais e domiciliares mensalmente.                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 2. Manter o percentual de 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal                                                                                                                                                                      | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica                      | Percentual        |                  | 100,00     | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Garantir o cadastro Domiciliar e Individual de toda população pelas ESF                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 3. Promover a adesão de 100% escolas prioritárias do município ao Programa Saúde na Escola                                                                                                                                                                             | Número de escolas que aderiram ao PSE                                                 | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar o cadastro das escolas prioritárias no programa PSE.                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 4. Implantar acolhimento com Classificação de Risco em 4 UBS.                                                                                                                                                                                                          | Número de UBS com classificação de risco                                              | 0                 |                  |            | 4                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 5. Manter a equipe multiprofissional implantada                                                                                                                                                                                                                        | Equipe Multiprofissional implantada                                                   | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Manter a Equipe Multiprofissional com quadro de profissionais completo.                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 6. Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.                                                                                                                                                       | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80,00          | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Auxílio Brasil, aproveitando para atualizar a situação vacinal.                                                                                    |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 7. Manter o funcionamento do Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC nas 04 UBS                                                                                                                                                                                           | Número de UBS com o PEC implantado                                                    | 0                 |                  |            | 4                     | 4              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Manter o ESUS-PEC em 100% das UBS;                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Capacitar profissionais das Equipes Saúde da Família e Saúde Bucal para usar o programa;                                                                                                                                                        |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Garantir internet em todas Unidades de Saúde;                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4 - Aquisição e manutenção de computadores;                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 5 - Ação Nº 5 - Aluguel do link PEC.                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 8. Reformar e/ou Ampliar 04 UBS (Costa, Vila Carolina, Bom Jesus, Sede)                                                                                                                                                                                                | Número de UBS Reformados /ano                                                         | 0                 |                  |            | 4                     | 2              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Reformar as UBS do município de acordo com demanda.                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 9. Manter o funcionamento dos pontos de apoio de saúde descentralizados nas comunidades                                                                                                                                                                                | Número de Pontos de Apoio em funcionamento                                            | 0                 |                  |            | 3                     | 3              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Manter o funcionamento dos Pontos de Apoio Descentralizados nas Comunidades;                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 10. Aquisição veículos para Secretaria Municipal de Saúde (SMS).                                                                                                                                                                                                       | Número de veículos adquiridos                                                         | 0                 |                  |            | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 11. Manutenção dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).                                                                                                                                                                                                    | Número de veículos da SMS                                                             | 0                 |                  |            | 4                     | 4              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Fazer revisões periódicas nos 04 veículos para a Atenção Básica.                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 12. Manter 100% dos serviços de atenção primárias ativos e funcionando                                                                                                                                                                                                 | Percentual de serviços de APS mantidos                                                | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Manutenção das ESF existentes;                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Contratação e ou remanejamento de recursos humanos;                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Garantir veículo para o traslado das ESF;                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº4- Aquisição de Material Permanente e de consumo para as UBS.                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |

| 13. Reduzir a proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais                                                                                                                                 | Proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais                                                                                                | 0                 |                  |            | 5,50                  | 5,50           | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Reduzir a proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais.                                                                                                             |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 14. Realizar ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.                                                                                                                            | Cobertura das ações obrigatórias do PSE nas escolas pactuadas                                                                                                                | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar um planejamento multiprofissional (saúde, educação e assistência social);                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Realizar o cronograma de ações do PSE nas escolas.                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 15. Aquisição de tablets, balanças e fardamento para 100% dos ACS.                                                                                                                                                          | Percentual de ACS                                                                                                                                                            | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00         | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Aquisição de tablets, balanças e fardamento para 100% dos ACS.                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 16. Ampliação de 01 sala na UBS Costa para implantação do serviço de fisioterapia.                                                                                                                                          | Ampliação de 01 sala na UBS Costa                                                                                                                                            | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Ampliação de 01 sala na UBS Costa para implantação do serviço de fisioterapia.                                                                                                                       |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 17. Construção/aquisição de ponto de atendimento: carnaúbas.                                                                                                                                                                | Construção/aquisição de Ponto de Apoio                                                                                                                                       | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Construção/aquisição de pontos de atendimento: carnaúbas.                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 18. Reforma/construção da Secretaria Municipal de Saúde;                                                                                                                                                                    | Reforma/construção da Secretaria Municipal de Saúde                                                                                                                          | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Reforma/construção da Secretaria Municipal de Saúde.                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 19. Climatização do Ponto de Atendimento da localidade malhada de areia;                                                                                                                                                    | Climatização do Ponto de Atendimento da localidade malhada de areia;                                                                                                         | 0                 |                  |            | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 20. Implantação de 01 Equipe Saúde Bucal no Bom Jesus                                                                                                                                                                       | Implantação de 01 Equipe Saúde Bucal no Bom Jesus                                                                                                                            | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- solicitar o credenciamento para o Ministério da Saúde.                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 21. Solicitação/credenciamento de 01 Agente Comunitário de Saúde                                                                                                                                                            | Solicitação/credenciamento de 01 Agente Comunitário de Saúde                                                                                                                 | 0                 |                  |            | 1                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 22. Contratação de um Coordenador de Saúde Bucal                                                                                                                                                                            | Contratação de um Coordenador de Saúde Bucal.                                                                                                                                | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Contratação de um Coordenador de Saúde Bucal.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar e qualificar o acesso a atenção ambulatorial especializada, serviço de apoio diagnóstico com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população.</b>      |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                                           | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                                                                                             | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo                                             | Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo | 0                 |                  |            | 100,00                | 70,00          | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Elaboração e implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica objetivando homogeneizar e humanizar a assistência médica e dos demais profissionais nas unidades.                  |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 2. Manter o Laboratório de Prótese no Município                                                                                                                                                                             | Número de LRP implantado                                                                                                                                                     | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Manter o Laboratório de Prótese Dentária no Município                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 3. Contratação de profissionais especialistas em pediatria, ginecologia, ortopedia e ginecologia para atendimento de demanda reprimida.                                                                                     | contratação de 4 especialistas para atendimento de demanda reprimida                                                                                                         | 0                 |                  |            | 4                     | 3              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Contratação de profissionais especialistas em pediatria, ortopedia e ginecologia para atendimento de demanda reprimida.                                                                             |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de urgência e emergência pré-hospitalar, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde da população</b> |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                                           | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                                                                                             | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implantar unidade de suporte básico do SAMU                                                                                                                                                                              | Número de unidade de suporte básico implantada                                                                                                                               | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Implantar unidade de suporte básico do SAMU.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |

|                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| 2. Manter a UBS Sede com atendimento de urgência e emergência                                                                                                                                                               | Número de UBS com atendimento 24h                                                                                                                                                                                                                            | 0                 |                  |                   | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Manter o atendimento 24hs na UBS Sede.                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 3. Aquisição de 02 ambulâncias                                                                                                                                                                                              | Número de ambulâncias                                                                                                                                                                                                                                        | 0                 |                  |                   | 2                     | Não programada | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                          |                                                  |                         |
| OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção a saúde mental. |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 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 do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS  |                                                  |                         |
| 1. Manter atendimento com psiquiatra no município.                                                                                                                                                                          | Atendimento de especialista                                                                                                                                                                                                                                  | 0                 |                  |                   | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Manter atendimento com psiquiatra no município com recursos próprios.                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral 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 do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ampliar para 95% cobertura vacinal do Calendário básico de vacinação em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.                                                                                         | 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               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 – Fazer monitoramento e atualização das cadernetas de vacinação, e busca dos faltosos e garantia das coberturas vacinais;                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Realizar campanha de vacinação contra Influenza;                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Realizar campanhas anuais multivacinação;                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4 - Estabelecer horário de funcionamento em sala de vacina física;                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 5 - Ação Nº 5 - Implantar rotina de vacinação na zona rural.                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 2. Aumentar para 80% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.                                                                                                                       | Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.                                                                                                                                                                               |                   |                  | 0                 |                       |                | 80,00                    | 75,00                                            | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 – Realizar consultas de pré-natal em todas as gestantes de acordo com o Ministério da Saúde;                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Intensificar as ações de qualidade do pré-natal;                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3-Realizar busca ativa em faltosas;                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Intensificar as ações de educação em saúde.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 3. Aumentar para 90% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional.                                                                                                       | Percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro Trimestre gestacional                                                                                                                                                                |                   |                  | 0                 |                       |                | 45,00                    | 45,00                                            | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 2 -Realizar consultas e solicitar exames de rotina no 1º e 3º trimestre;                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 1-Iniciar o acompanhamento de pré-natal antes das 12 semanas de gestação;                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3-Capacitação dos profissionais para captação precoce das gestantes quanto ao protocolo de pré-natal com a equipe multiprofissional das Unidades de Saúde;                                              |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 4. Ampliar para 70% o percentual de gestantes com pré-natal no SUS com Atendimento odontológico realizado                                                                                                                   | percentual de gestantes com pré-natal no SUS com atendimento odontológico realizado                                                                                                                                                                          |                   |                  | 0                 |                       |                | 70,00                    | 70,00                                            | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar 1 consulta de pré-natal odontológico em todas as gestantes;                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Intensificar as ações de qualidade do pré-natal;                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Realizar busca ativa das faltosas;                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Intensificar as ações de educação em saúde.                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| 5. Reduzir o número de casos novos de sífilis em menores de um ano de idade.                                                                                                                                                | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade                                                                                                                                                                                     |                   |                  | 0                 |                       |                | 0                        | 0                                                | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Disponibilizar e garantir teste para sífilis em gestantes;                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Garantir tratamento e acompanhamento dos casos positivos;                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |                       |                |                          |                                                  |                          |                                                  |                         |

| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Intensificar a notificação e investigar os casos de sífilis adquirida e da síndrome do corrimento uretral masculino, em 100% dos serviços de Atenção Primária em Saúde; |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--|
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4-Capacitar os profissionais de saúde sobre o Plano de Ação para redução sífilis e fluxos a serem adotados.                                                                |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 6. Realizar primeira consulta odontológica em bebês com menos de um ano de vida.                                                                                                               | Percentual de crianças com primeira consulta odontológica no primeiro no de vida.                                                                                  | 0                 |                  |            | 100,00                | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar primeira consulta odontológica em bebês com menos de um ano de vida, de acordo com o acompanhamento de puericultura.                                            |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 7. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor que 14%.                                                                                                                               | Proporção de gravidez na adolescência em 14%                                                                                                                       | 0                 |                  |            | 14,00                 | 14,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar atividades educativas nas escolas abordando a temática da gravidez na adolescência.                                                                            |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 8. Aumentar para 100% a proporção de consultas ou VD para puérperas na primeira semana após parto e nascimento.                                                                                | Proporção de consultas ou VD para puérperas na primeira semana após parto e nascimento                                                                             | 0                 |                  |            | 100,00                | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Disponibilizar transporte para realização precoce do atendimento domiciliar;                                                                                            |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                      |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 9. Atingir no mínimo de 90% a cobertura vacinal de dTpa em gestantes.                                                                                                                          | Porcentagem de.gestantes.vacinadas com.dTpa                                                                                                                        | 0                 |                  |            | 90,00                 | 75,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar vacinação no mesmo dia da consulta de pré-natal;                                                                                                               |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Realizar busca ativa de faltosas.                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 10. Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis.                                                                                                                                            | Proporção de óbitos maternos e infantis investigados                                                                                                               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.                                                         |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 11. Manter meta estadual para o percentual de parto normal                                                                                                                                     | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar                                                                                         | 0                 |                  |            | 48,00                 | 48,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante, orientando sobre a importância do parto vaginal.                     |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 12. Manter para 100% acesso aos testes rápidos de sífilis, hiv, hepatite B e C das gestantes usuárias do SUS.                                                                                  | percentual de gestantes com exames realizados                                                                                                                      | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                      |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 13. Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 0/1000 nascidos vivos.                                                                                                                         | Número de óbitos infantis                                                                                                                                          | 0                 |                  |            | 0                     | 0         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                      |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 14. Manter a Razão de Mortalidade Materna para 0/100.000 nascidos vivos                                                                                                                        | Número de óbitos maternos                                                                                                                                          | 0                 |                  |            | 0                     | 0         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                      |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 15. Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos                                                                                                                               | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.                                                                                                                | 0                 |                  |            | 0                     | 0         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir a assistência ao pré-natal e puerpério de acordo com protocolo de assistência a gestante.                                                                      |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| <b>OBJETIVO Nº 1.6 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde da Mulher</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                              | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                                                                                   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |  |
| 1. Ampliar para 0,64 a razão de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos.                                                                 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.      | 0                 |                  |            | 0,64                  | 0,64      | Razão                    | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar mutirão de citologia anualmente;                                                                                                                              |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2 - Busca ativa a mulheres de 25 a 64 anos que estão há 3 anos sem realizar PCCU;                                                                                          |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3 - Rodas de conversas com mulheres de 25 a 64 anos abordando o tema câncer de colo do útero e importância de realizar o exame PCCU.                                       |                                                                                                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 2. Ampliar para 0,50 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.                                                                                              | Razão de exames de mamografia de Rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária | 0                 |                  |            | 0,50                  | 0,50      | Razão                    | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |

| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar rodas de conversas com mulheres nessa faixa etária, orientando quanto a importância da Mamografia;                                                                                     |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--|
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2 - Fazer parceria com o Estado para disponibilizar a carreta da mamografia;                                                                                                                        |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3 - Garantir o funcionamento da central de marcação de exames e consultas do SUS.                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 3. Manter 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).                                                                                                                                    | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados                                                                                       | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| <b>OBJETIVO Nº 1.7 - Aprimorar a rede de atenção à saúde para promover o cuidado integral ao adulto e ao idoso e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede.</b> |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                                       | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                                                                                  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |  |
| 1. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica                                                                                                                                 | percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica                                                                                        | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 2-Disponibilizar medicamentos para todos os hipertensos acompanhados;                                                                                                                               |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 1-Agendar as consultas aos hipertensos;                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Solicitar exames de rotina para avaliar o risco cardiovascular;                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Realizar rodas de conversas com população alvo, abordando a importância do acompanhamento de hiperdia.                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 2. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica                                                                                                                                  | percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica                                                                                         | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Agendar as consultas aos diabéticos;                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Disponibilizar medicamentos para todos os diabéticos acompanhados;                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Avaliar risco cardiovascular;                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Solicitar exame de Hemoglobina glicada a cada semestre;                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Ação Nº 5 - Ação Nº 5- Realizar rodas de conversas com população alvo, abordando a importância do acompanhamento de hiperdia.                                                                                           |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 3. Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família                                                                                                                                 | Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.                                                                                          | 0                 |                  |            | 100,00                | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Os Agentes Comunitários de Saúde devem manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos e Diabéticos das Equipes de Saúde da Família.                                                         |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 4. Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das Equipes de Saúde da Família                                                                                                                                  | Percentual de diabéticos cadastrados pelas Equipes de Saúde da Família.                                                                                           | 0                 |                  |            | 100,00                | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Os Agentes Comunitários de Saúde devem manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos e Diabéticos das Equipes de Saúde da Família.                                                         |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 5. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 07 casos, pelo conjunto das Quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)                                                                      | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 7                     | 7         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Promover atividades que influenciem na redução da mortalidade prematura por DCNT.                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 6. Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo                                                                                                                                                      | Número de grupos de Programas de tabagismo ofertados                                                                                                              | 0                 |                  |            | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Oferecer a população o acesso ao Programa de controle do Tabagismo, em parceria com a Equipe Multiprofissional.                                                                                  |                                                                                                                                                                   |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |

| <b>DIRETRIZ Nº 2 - Redução e prevenção de riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, prevenção, promoção e proteção à saúde.</b> |                                                                                                              |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|--|
| <b>OBJETIVO Nº 2.1 - Redução da morbi-mortalidade por doenças transmitidas por vetores e dos agravos relacionados ao meio ambiente.</b>                       |                                                                                                              |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| Descrição da Meta                                                                                                                                             | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                             | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |  |
| 1. Realizar pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% dos imóveis.                                                     | Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, quatro ciclos de Visitas domiciliares para controle da dengue | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% dos imóveis.                                               |                                                                                                              |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |  |
| 2. Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.                                                                   | Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina / população canina x100.             | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |  |

| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Atualizar o censo canino e felino do município;                                                                                                                                     |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Vacinar pelo menos 80% dos cães e gatos;                                                                                                                                            |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3-Divulgar o período de campanha de vacinação.                                                                                                                                        |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 3. Realizar a integração em 100% das Equipes de Saúde da Família e os Agentes de Controle a Endemias (ACE).                                                                                               | Total de equipes / Total de Equipes com ACE x 100                                                           | 0                 |                  |            | 400                   | 2         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar a integração em 100% das equipes de saúde da família, de agentes de controle a endemias (ACE).                                                                           |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 4. Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmado                                                                       | Proporção de imóveis visitados em pelo menos, quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados.                                                |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 5. Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypt                        | Proporção controle vetorial realizado nos casos de infestação predial identificados                         | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypti. |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2.2 - - Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da população</b>                                                                   |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                         | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                            | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA.          | Percentual das amostras de águas, para consumo humano monitoradas                                           | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 - Coletar as amostras e enviar para análise;                                                                                                                                        |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Alimentar o VIGIAGUA;                                                                                                                                                              |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3-Monitorar periodicamente os reservatórios;                                                                                                                                          |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4- Inspeccionar 100% das Estações de Tratamento de Água;                                                                                                                              |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 2. Realizar 75% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PQAVS)                                                                                                      | Percentual de inspeções realizadas                                                                          | 0                 |                  |            | 75,00                 | 75,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar no mínimo 07 (sete) ações de vigilância;                                                                                                                                   |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Realizar reunião com equipes de Vigilância em saúde para monitoramento e avaliação de indicadores;                                                                                 |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Capacitar técnico para desenvolver as ações de vigilância sanitária;                                                                                                               |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4-Adquirir equipamentos e mobiliário para o setor de Vigilância Sanitária;                                                                                                            |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 5 - Ação Nº 5-Fiscalizar e licenciar 100%do comércio de Saneantes;                                                                                                                                |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 6 - Ação Nº 6- Inspeccionar no mínimo 75% dos estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária;                                                                                                   |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 7 - Ação Nº 7-Atender em tempo oportuno as denúncias recebidas.                                                                                                                                   |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 3. Reestruturação do Código Sanitário Municipal                                                                                                                                                           | Revisar e atualizar 100% do código sanitário municipal                                                      | 0                 |                  |            | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Reestruturação do Código Sanitário Municipal                                                                                                                                       |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| <b>OBJETIVO Nº 2.3 - Vigilância Epidemiológica</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Descrição da Meta                                                                                                                                                                                         | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                                            | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Percentual de óbitos com causas básicas definidas.                                                                                                                                                     | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida                                                   | 0                 |                  |            | 95,00                 | 95,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 2-Investigar os óbitos, com causa mal definida;                                                                                                                                       |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 1- Manter o registro de óbito por causa básica definida;                                                                                                                              |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Garantir o médico nas Equipes Saúde da Família;                                                                                                                                    |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4-Capacitação para os Profissionais da Estratégia Saúde da Família sobre a importância da Declaração de Óbito.                                                                        |                                                                                                             |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 2. Investigar e encerrar, oportunamente, 90% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória e imediatas registradas no SINAN                                                                   | Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente                  | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--------|--------|------------|--------------------------------------------------|--|
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar a notificação e investigação de todos os referentes os agravos de notificação compulsória e imediatas registradas no SINAN.             |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 3. Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde                               | Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública investigados | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar a notificação e investigação de todos os referentes os agravos de notificação compulsória e imediatas registradas no SINAN.             |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 4. Vacinar 95% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.                                                                                   | Percentual de grupos definidos pelo PNI imunizados para COVID 19.                                 | 0 |  |  | 95,00  | 95,00  | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Vacinar 95% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19;                                                               |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Realizar busca ativa de faltosos;                                                                                                                |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Realizar Campanhas com ampla divulgação.                                                                                                         |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 5. Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.                                                                                                               | Percentual de notificações de casos de efeitos adversos de vacina.                                | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Notificar e investigar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.                                                                              |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 6. Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase                     | Percentual de casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares de examinados              | 0 |  |  | 80,00  | 80,00  | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Maior rapidez no diagnóstico para começar o tratamento da tuberculose no município;                                                              |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Capacitar os profissionais de saúde para acompanhamento dos casos de tuberculose, busca ativa de faltosos e busca dos sintomáticos respiratórios. |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 7. Realizar tratamento e monitoramento de 100% dos casos pacientes com tuberculose                                                                                      | Percentual de tratamento de casos de tuberculose                                                  | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar 100% de notificações e investigações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho.                                                   |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 8. Realizar 100% de notificações e investigações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho                                                                        | Notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho                                      | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- . Realizar 100% de notificações e investigações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho                                                  |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 9. Realizar 100% do número de notificações das situações de violências.                                                                                                 | Percentual de aumento no número de notificações                                                   | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar 100% do número de notificações das situações de violências.                                                                             |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 10. Ampliar para 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte                                                              | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes               | 0 |  |  | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Realizar 01 (uma) campanha contra a hanseníase com ênfase no diagnostico;                                                                         |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Realizar busca ativa dos contatos de casos novos;                                                                                                |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3- Controle e avaliação dos contatos;                                                                                                               |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 4 - Ação Nº 4-Realizar ações educativas sobre a importância da conclusão do tratamento;                                                                         |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 5 - Ação Nº 5-Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população sobre os principais sintomas da hanseníase.                  |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| 11. Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue                                                                                                                  | Número de óbito por dengue                                                                        | 0 |  |  | 0      | 0      | Número     | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |  |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue, implementando as ações de combate ao mosquito transmissor;                                   |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2-Realizar mutirões de limpeza e conscientização para eliminação dos focos e criadouros do mosquito;                                                |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| Ação Nº 3 - Ação Nº 3-Desenvolver mecanismos de prevenção e controle (sentinela) dos processos epidêmicos sobre doenças como Dengue, Zika, Chikungunya e Febre Amarela. |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |
| <b>DIRETRIZ Nº 3 - Qualificar, valorizar os trabalhadores da Saúde.</b>                                                                                                 |                                                                                                   |   |  |  |        |        |            |                                                  |  |

| OBJETIVO Nº 3.1 - Investir em qualificação e na educação permanente dos trabalhadores do SUS no município                       |                                                                                  |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| Descrição da Meta                                                                                                               | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                 | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023      | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Capacitar 100% das equipes das UBS em Acolhimento com classificação de risco                                                 | Percentual equipes das UBS capacitados em acolhimento com classificação de risco | 0                 |                  |            | 100,00                | Não programada | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| 2. Instituir o Plano de cargos carreiras e salário para os profissionais da Secretaria da Saúde                                 | Plano de cargos carreiras e salário                                              | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Instituir o Plano de cargos carreiras e salário para os profissionais da Secretaria da Saúde.            |                                                                                  |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 3. Implementar a Política Municipal de Educação Permanente                                                                      | Elaboração de um plano para educação permanente                                  | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1 – Elaborar e implementar o plano de Política Municipal de Educação Permanente.                            |                                                                                  |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |
| 4. Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits                      | Número de concursos públicos realizados no Município                             | 0                 |                  |            | 1                     | 1              | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits. |                                                                                  |                   |                  |            |                       |                |                          |                                                  |                         |

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do acesso a população a assistência farmacêutica.**

| OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito 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 do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Informatizar a dispensação de medicamentos nas 04 UBS                                                                                                                                     | Número de UBS com dispensação de medicamentos informatizada                            | 0                 |                  |            | 4                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1-Adquirir equipamentos e estrutura adequada para dispensação;                                                                                                           |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2 -Implantar o Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (Qualifar SUS).                                                                             |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 2. Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme -REMUME                      | Nº medicamentos adquiridos da REMUME/ Nº medicamentos da REMUME x 100                  | 0                 |                  |            | 90,00                 | 80,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme -REMUME. |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 3. Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.                               | Nº agentes comunitários de saúde capacitados / Nº agentes comunitários de saúde x 100. | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.           |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 4. Implantação do Hórus no município                                                                                                                                                         | Implantação do Hórus no município                                                      | 0                 |                  |            | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Implantação do Hórus no município                                                                                                                                     |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 5. Adesão do município ao qualificar                                                                                                                                                         | Adesão do município ao qualificar                                                      | 0                 |                  |            | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Adesão do município ao qualificar                                                                                                                                     |                                                                                        |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |

**DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da Gestão e Financiamento adequado e Fortalecimento das instâncias de controle social**

| OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecimento da participação social na gestão do SUS e Financiamento adequado                                   |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| Descrição da Meta                                                                                                                   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre                        | % meta alcançada da PAS |
| 1. Promover e subsidiar 100% das reuniões do conselho municipal de saúde                                                            | Nº de reuniões ordinárias programadas / Nº de reuniões ordinárias realizadas x 100 | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Promover e subsidiar 100% das reuniões do conselho municipal de saúde;                                       |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Capacitar os conselheiros.                                                                                   |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 2. Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde                                                                          | Estrutura do CMS mantida em funcionamento                                          | 0                 |                  |            | 100,00                | 100,00    | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- -Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS).                                   |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 3. Realizar 01 Conferências Municipal de Saúde                                                                                      | Conferências de Saúde realizadas                                                   | 0                 |                  |            | 1                     | 1         | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Realizar 01 Conferências Municipal de Saúde.                                                                 |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 4. Aplicar, no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em ações e serviços públicos de saúde.                     | Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde               | 0                 |                  |            | 15,00                 | 15,00     | Percentual               | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Aplicar, no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em ações e serviços públicos de saúde. |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| 5. Manter informações no CNES atualizadas, realizando atualizações mensais                                                          | Nº de atualizações realizadas no CNES                                              | 0                 |                  |            | 12                    | 12        | Número                   | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração |                         |
| Ação Nº 1 - Ação Nº 1- Alimentar os sistemas de informações;                                                                        |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |
| Ação Nº 2 - Ação Nº 2- Garantir técnicos para digitações dos sistemas.                                                              |                                                                                    |                   |                  |            |                       |           |                          |                                                  |                         |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |                                                                                                                                                                      |                                  |                            |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Subfunções                                                        | Descrição das Metas por Subfunção                                                                                                                                    | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
| 0 - Informações Complementares                                    | Implantar unidade de suporte básico do SAMU                                                                                                                          | 1                                |                            |
|                                                                   | Promover e subsidiar 100% das reuniões do conselho municipal de saúde                                                                                                | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Informatizar a dispensação de medicamentos nas 04 UBS                                                                                                                | 1                                |                            |
|                                                                   | Manter atendimento com psiquiatra no município.                                                                                                                      | 1                                |                            |
|                                                                   | Manter o percentual de 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal                                                                       | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde                                                                                                              | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme -REMUME | 80,00                            |                            |
|                                                                   | Instituir o Plano de cargos carreiras e salário para os profissionais da Secretaria da Saúde                                                                         | 1                                |                            |
|                                                                   | Manter a UBS Sede com atendimento de urgência e emergência                                                                                                           | 1                                |                            |
|                                                                   | Contratação de profissionais especialistas em pediatria, ginecologia, ortopedia e ginecologia para atendimento de demanda reprimida.                                 | 3                                |                            |
|                                                                   | Realizar 01 Conferências Municipal de Saúde                                                                                                                          | 1                                |                            |
|                                                                   | Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.          | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Implementar a Política Municipal de Educação Permanente                                                                                                              | 1                                |                            |
|                                                                   | Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits                                                              | 1                                |                            |
|                                                                   | Aplicar, no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em ações e serviços públicos de saúde.                                                         | 15,00                            |                            |
|                                                                   | Implantação do Hórus no município                                                                                                                                    | 1                                |                            |
|                                                                   | Adesão do município ao qualificar                                                                                                                                    | 1                                |                            |
|                                                                   | Manter informações no CNES atualizadas, realizando atualizações mensais                                                                                              | 12                               |                            |
|                                                                   | Reformar e/ou Ampliar 04 UBS (Costa, Vila Carolina, Bom Jesus, Sede)                                                                                                 | 2                                |                            |
|                                                                   | Manter o funcionamento dos pontos de apoio de saúde descentralizados nas comunidades                                                                                 | 3                                |                            |
|                                                                   | Manutenção dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).                                                                                                      | 4                                |                            |
|                                                                   | Manter 100% dos serviços de atenção primárias ativos e funcionando                                                                                                   | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Aquisição de tablets, balanças e fardamento para 100% dos ACS.                                                                                                       | 100,00                           |                            |
|                                                                   | Ampliação de 01 sala na UBS Costa para implantação do serviço de fisioterapia.                                                                                       | 1                                |                            |

|                           |                                                                                                                                                                              |        |  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 122 - Administração Geral | Construção/aquisição de ponto de atendimento: carnaúbas.                                                                                                                     | 1      |  |
|                           | Implantação de 01 Equipe Saúde Bucal no Bom Jesus                                                                                                                            | 1      |  |
|                           | Manter o percentual de cobertura populacional estimada de 100% pelas equipes de saúde da família                                                                             | 100,00 |  |
|                           | Promover e subsidiar 100% das reuniões do conselho municipal de saúde                                                                                                        | 100,00 |  |
|                           | Realizar pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% dos imóveis.                                                                       | 100,00 |  |
|                           | Ampliar para 95% cobertura vacinal do Calendário básico de vacinação em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.                                             | 95,00  |  |
|                           | Manter atendimento com psiquiatra no município.                                                                                                                              | 1      |  |
|                           | Implantar unidade de suporte básico do SAMU                                                                                                                                  | 1      |  |
|                           | Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo | 70,00  |  |
|                           | Manter o Laboratório de Prótese no Município                                                                                                                                 | 1      |  |
|                           | Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde                                                                                                                      | 100,00 |  |
|                           | Garantir o acesso gratuito da população a medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, conforme necessidade para 90% da população conforme -REMUME         | 80,00  |  |
|                           | Instituir o Plano de cargos carreiras e salário para os profissionais da Secretaria da Saúde                                                                                 | 1      |  |
|                           | Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.                                                                                     | 80,00  |  |
|                           | Manter a UBS Sede com atendimento de urgência e emergência                                                                                                                   | 1      |  |
|                           | Contratação de profissionais especialistas em pediatria, ginecologia, ortopedia e ginecologia para atendimento de demanda reprimida.                                         | 3      |  |
|                           | Realizar 01 Conferências Municipal de Saúde                                                                                                                                  | 1      |  |
|                           | Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.                  | 100,00 |  |
|                           | Implementar a Política Municipal de Educação Permanente                                                                                                                      | 1      |  |
|                           | Reestruturação do Código Sanitário Municipal                                                                                                                                 | 1      |  |
|                           | Realizar a integração em 100% das Equipes de Saúde da Família e os Agentes de Controle a Endemias (ACE).                                                                     | 2      |  |
|                           | Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmado                                             | 100,00 |  |
|                           | Aplicar, no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em ações e serviços públicos de saúde.                                                                 | 15,00  |  |
|                           | Implantação do Hórus no município                                                                                                                                            | 1      |  |
|                           | Realizar 01 concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits                                                                      | 1      |  |
|                           | Vacinar 95% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.                                                                                           | 95,00  |  |
|                           | Manter a equipe multiprofissional implantada                                                                                                                                 | 1      |  |
|                           | Manter informações no CNES atualizadas, realizando atualizações mensais                                                                                                      | 12     |  |
|                           | Adesão do município ao qualificar                                                                                                                                            | 1      |  |
|                           | Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.                                                                                                                       | 100,00 |  |
|                           | Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 07 casos, pelo conjunto das Quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)                              | 7      |  |
|                           | Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.                                                                | 80,00  |  |
|                           | Manter o funcionamento do Prontuário Eletrônico do Cidadão-PEC nas 04 UBS                                                                                                    | 4      |  |
|                           | Reformar e/ou Ampliar 04 UBS (Costa, Vila Carolina, Bom Jesus, Sede)                                                                                                         | 2      |  |
|                           | Manter o funcionamento dos pontos de apoio de saúde descentralizados nas comunidades                                                                                         | 3      |  |
|                           | Manutenção dos veículos da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).                                                                                                              | 4      |  |
|                           | Manter 100% dos serviços de atenção primárias ativos e funcionando                                                                                                           | 100,00 |  |
|                           | Realizar ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.                                                                                 | 100,00 |  |
|                           | Aquisição de tablets, balanças e fardamento para 100% dos ACS.                                                                                                               | 100,00 |  |
|                           | Ampliação de 01 sala na UBS Costa para implantação do serviço de fisioterapia.                                                                                               | 1      |  |
|                           | Reforma/construção da Secretaria Municipal de Saúde;                                                                                                                         | 1      |  |
|                           | Implantação de 01 Equipe Saúde Bucal no Bom Jesus                                                                                                                            | 1      |  |
|                           | Contratação de um Coordenador de Saúde Bucal                                                                                                                                 | 1      |  |
| 301 - Atenção Básica      | Manter o percentual de cobertura populacional estimada de 100% pelas equipes de saúde da família                                                                             | 100,00 |  |
|                           | Informatizar a dispensação de medicamentos nas 04 UBS                                                                                                                        | 1      |  |

|                                                                                                                                                                                 |        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| Percentual de óbitos com causas básicas definidas.                                                                                                                              | 95,00  |  |
| Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de hipertensos na atenção básica                                                                                            | 50,00  |  |
| Ampliar para 0,64 a razão de exames citopatológico do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos.                                                     | 0,64   |  |
| Ampliar para 95% cobertura vacinal do Calendário básico de vacinação em crianças menores de 1 ano, conforme preconizado pelo MS.                                                | 95,00  |  |
| Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo    | 70,00  |  |
| Manter o percentual de 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da bucal                                                                                  | 100,00 |  |
| Investigar e encerrar, oportunamente, 90% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória e imediatas registradas no SINAN                                            | 90,00  |  |
| Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento de diabéticos na atenção básica                                                                                             | 50,00  |  |
| Ampliar para 0,50 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.                                                                                  | 0,50   |  |
| Aumentar para 80% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.                                                                              | 75,00  |  |
| Promover a adesão de 100% escolas prioritárias do município ao Programa Saúde na Escola                                                                                         | 100,00 |  |
| Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promoção da utilização correta de medicamentos de uso contínuo, para que a mesma oriente à população.                     | 100,00 |  |
| Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde                                          | 100,00 |  |
| Realizar a integração em 100% das Equipes de Saúde da Família e os Agentes de Controle a Endemias (ACE).                                                                        | 2      |  |
| Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família                                                                                            | 90,00  |  |
| Manter 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).                                                                                               | 100,00 |  |
| Aumentar para 90% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre gestacional.                                                              | 45,00  |  |
| Ampliar para 70% o percentual de gestantes com pré-natal no SUS com Atendimento odontológico realizado                                                                          | 70,00  |  |
| Vacinar 95% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.                                                                                              | 95,00  |  |
| Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das Equipes de Saúde da Família                                                                                             | 90,00  |  |
| Manter a equipe multiprofissional implantada                                                                                                                                    | 1      |  |
| Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.                                                                                                                          | 100,00 |  |
| Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypt | 100,00 |  |
| Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 07 casos, pelo conjunto das Quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT)                                 | 7      |  |
| Reduzir o número de casos novos de sífilis em menores de um ano de idade.                                                                                                       | 0      |  |
| Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.                                                                   | 80,00  |  |
| Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase                                | 80,00  |  |
| Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo                                                                                                                 | 1      |  |
| Realizar primeira consulta odontológica em bebês com menos de um ano de vida.                                                                                                   | 90,00  |  |
| Manter a proporção de gravidez na adolescência menor que 14%.                                                                                                                   | 14,00  |  |
| Realizar tratamento e monitoramento de 100% dos casos pacientes com tuberculose                                                                                                 | 100,00 |  |
| Aumentar para 100% a proporção de consultas ou VD para puérperas na primeira semana após parto e nascimento.                                                                    | 90,00  |  |
| Realizar 100% de notificações e investigações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho                                                                                   | 100,00 |  |
| Attingir no mínimo de 90% a cobertura vacinal de dTpa em gestantes.                                                                                                             | 75,00  |  |
| Realizar 100% do número de notificações das situações de violências.                                                                                                            | 100,00 |  |
| Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis.                                                                                                                                 | 100,00 |  |
| Ampliar para 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte                                                                          | 100,00 |  |
| Manter meta estadual para o percentual de parto normal                                                                                                                          | 48,00  |  |
| Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue                                                                                                                              | 0      |  |
| Manter para 100% acesso aos testes rápidos de sífilis, hiv, hepatite B e C das gestantes usuárias do SUS.                                                                       | 100,00 |  |
| Reduzir a proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais                                                                                         | 5,50   |  |
| Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 0/1000 nascidos vivos.                                                                                                              | 0      |  |
| Realizar ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.                                                                                    | 100,00 |  |
| Manter a Razão de Mortalidade Materna para 0/100.000 nascidos vivos                                                                                                             | 0      |  |

|                                             |                                                                                                                                                                                               |        |  |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
|                                             | Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos                                                                                                                                  | 0      |  |
|                                             | Construção/aquisição de ponto de atendimento: carnaúbas.                                                                                                                                      | 1      |  |
|                                             | Reforma/construção da Secretaria Municipal de Saúde;                                                                                                                                          | 1      |  |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Manter meta estadual para o percentual de parto normal                                                                                                                                        | 48,00  |  |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico     | Manter o Laboratório de Prótese no Município                                                                                                                                                  | 1      |  |
| 304 - Vigilância Sanitária                  | Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano em 100% das amostras de águas, conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano - VIGIAGUA. | 100,00 |  |
|                                             | Realizar 75% das inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PQAVS)                                                                                             | 75,00  |  |
| 305 - Vigilância Epidemiológica             | Realizar pelo menos quatro ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue em 100% dos imóveis.                                                                                        | 100,00 |  |
|                                             | Percentual de óbitos com causas básicas definidas.                                                                                                                                            | 95,00  |  |
|                                             | Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal antirrábica para cães e gatos no município.                                                                                                      | 80,00  |  |
|                                             | Investigar e encerrar, oportunamente, 90% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória e imediatas registradas no SINAN                                                          | 90,00  |  |
|                                             | Manter 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).                                                                                                             | 100,00 |  |
|                                             | Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde                                                        | 100,00 |  |
|                                             | Realizar a integração em 100% das Equipes de Saúde da Família e os Agentes de Controle a Endemias (ACE).                                                                                      | 2      |  |
|                                             | Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmado                                                              | 100,00 |  |
|                                             | Realizar o controle vetorial e PVE em 100% dos casos de infestação predial identificados pelas armadilhas e dos casos confirmados de arboviroses transmitidas pelo Aedes aegypt               | 100,00 |  |
|                                             | Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.                                                                                                                                        | 100,00 |  |
|                                             | Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase                                              | 80,00  |  |
|                                             | Realizar tratamento e monitoramento de 100% dos casos pacientes com tuberculose                                                                                                               | 100,00 |  |
|                                             | Realizar 100% de notificações e investigações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho                                                                                                 | 100,00 |  |
|                                             | Realizar 100% do número de notificações das situações de violências.                                                                                                                          | 100,00 |  |
|                                             | Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis.                                                                                                                                               | 100,00 |  |
|                                             | Ampliar para 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte                                                                                        | 100,00 |  |
|                                             | Manter em 0 o número absoluto de óbitos por dengue                                                                                                                                            | 0      |  |
| 306 - Alimentação e Nutrição                | Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.                                                                                 | 80,00  |  |

| 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                                                                                        | 115.762,50                                                                                   | N/A                                                  | N/A                                           | N/A                                            | N/A                                      | 115.762,50   |
|                                                                                                           | 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                                     | 1.530.718,39                                                               | N/A                                                                                        | N/A                                                                                          | N/A                                                  | N/A                                           | N/A                                            | N/A                                      | 1.530.718,39 |
|                                                                                                           | Capital             | N/A                                     | 110.958,21                                                                 | N/A                                                                                        | N/A                                                                                          | N/A                                                  | N/A                                           | N/A                                            | N/A                                      | 110.958,21   |
| 301 - Atenção Básica                                                                                      | Corrente            | N/A                                     | N/A                                                                        | 2.754.771,43                                                                               | N/A                                                                                          | N/A                                                  | N/A                                           | N/A                                            | N/A                                      | 2.754.771,43 |
|                                                                                                           | Capital             | N/A                                     | N/A                                                                        | 52.083,56                                                                                  | N/A                                                                                          | N/A                                                  | N/A                                           | N/A                                            | N/A                                      | 52.083,56    |
| 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: 06/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Indicadores de saúde sem apuração nesse quadrimesre.

## 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: 06/08/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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: 25/07/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 25/07/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

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

| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) |                     |                     |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Descrição das Subfunções/Despesas                                                                                               | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
| Administração Geral                                                                                                             | 0,00                | 0,00                | 0,00           |
| Atenção Básica                                                                                                                  | 0,00                | 0,00                | 0,00           |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                                                                           | 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 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| Administração Geral                   | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Atenção Básica                        | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Suporte profilático e terapêutico     | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Vigilância Sanitária                  | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Vigilância Epidemiológica             | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Alimentação e Nutrição                | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| Informações Complementares            | 0,00                                    | 0,00                                        | 0,00                                      | 0,00                                                         | 0,00                                                              | 0,00                                                                     | 0,00                                                               | 0,00                                                                    | 0,00                                                                                                 | 0,00                                                                                                         | 0,00                                                                                         | 0,00                                    | 0,00                                        |
| <b>Total</b>                          | <b>0,00</b>                             | <b>0,00</b>                                 | <b>0,00</b>                               | <b>0,00</b>                                                  | <b>0,00</b>                                                       | <b>0,00</b>                                                              | <b>0,00</b>                                                        | <b>0,00</b>                                                             | <b>0,00</b>                                                                                          | <b>0,00</b>                                                                                                  | <b>0,00</b>                                                                                  | <b>0,00</b>                             | <b>0,00</b>                                 |

Gerado em 25/07/2023 13:20:22

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

| Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|---------------------|-----------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Descrição do recurso                                                                                                                                                |  |  |  |  |                     |  |  |                     | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022) |  | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE |  | SALDO TOTAL |  |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     | 0,00                                                |  | 0,00                                                    |  | 0,00        |  |
| Total                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                     |  |  |                     | 0,00                                                |  | 0,00                                                    |  | 0,00        |  |
| Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
| Descrição das Subfunções/Despesas                                                                                                                                   |  |  |  |  | Despesas Empenhadas |  |  | Despesas Liquidadas |                                                     |  | Despesas Pagas                                          |  |             |  |
| Administração Geral                                                                                                                                                 |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Atenção Básica                                                                                                                                                      |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial                                                                                                                               |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Suporte profilático e terapêutico                                                                                                                                   |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Vigilância Sanitária                                                                                                                                                |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Vigilância Epidemiológica                                                                                                                                           |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Alimentação e Nutrição                                                                                                                                              |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Informações Complementares                                                                                                                                          |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
| Total                                                                                                                                                               |  |  |  |  | 0,00                |  |  | 0,00                |                                                     |  | 0,00                                                    |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |
|                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                     |  |  |                     |                                                     |  |                                                         |  |             |  |

|                                       |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Administração Geral                   | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Atenção Básica                        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Suporte profilático e terapêutico     | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Vigilância Sanitária                  | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Vigilância Epidemiológica             | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Alimentação e Nutrição                | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Informações Complementares            | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| <b>Total</b>                          | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

Gerado em 25/07/2023 13:20:21

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

## 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

  

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

  

| Descrição das Subfunções/Despesas     | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
| 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,        |
| Alimentação e Nutrição     | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,        |
| Informações Complementares | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,        |
| <b>Total</b>               | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,</b> |

Gerado em 25/07/2023 13:20:22

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução Financeira em anexo.

Devido a grande demanda reprimida de consultas especializadas em Pediatria, Cardiologia, Ortopedia e Ginecologia. Assim como demanda reprimida de exames laboratoriais e de imagem, o município precisou pagar em uma clinica particular " Dr. Bruno Pereira".

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/08/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 06/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No período não ocorreu auditoria no município de Campo Largo do Piauí.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão municipal de Campo Largo do Piauí-PI tem colocado como um grande desafio transformar a vida de sua população a partir do contínuo processo de implementação das políticas de inclusão social. Muito da qualidade de vida que a população precisa pode ser assegurada através de um Sistema de Saúde eficiente e resolutivo. É essa certeza que vem norteando o trabalho desenvolvido atualmente pela Secretaria Municipal da Saúde.

A Secretaria Municipal da Saúde no ano de 2023, continuou pautando sua gestão nas prioridades e na aplicação racional dos recursos públicos direcionando-os para o fortalecimento do processo de municipalização e na valorização de seus Recursos Humanos. A atual Gestão apresentou de forma sucinta e transparente neste Relatório, os avanços alcançados em 2023 pela gestão do Sistema Único de Saúde local.

Atualizamos de forma sistemática nosso Diagnóstico Situacional de Saúde (físico e epidemiológico), a partir do qual vem se adotando as estratégias para a reorganização da nossa Rede de Atenção à Saúde. Acreditamos que estas estratégias são indispensáveis para uma gestão bem sucedida. As diretrizes traçadas para estas estratégias se adequam ao momento que vive o nosso município, com o foco na qualificação, na superação dos indicadores negativos e na ampliação dos investimentos na Rede Pública, que certamente resultaria na maior oferta de serviços. Na prática, isto deveria resultar num atendimento cada vez melhor de toda a nossa população.

Observando-se os resultados obtidos no período que mesmo com todo este esforço não obtivemos ainda os resultados esperados, o que nos leva a refletir sobre as estratégias, que deverão ser a partir de agora serem elencadas para implementarmos nosso Sistema e asseguramos com isto maior resolutividade e qualidade assistencial a nossa população.

---

FRANCISCO DAS CHAGAS FERREIRA JUNIOR  
Secretário(a) de Saúde  
CAMPO LARGO DO PIAUÍ/PI, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:
- Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

CAMPO LARGO DO PIAUÍ/PI, 06 de Agosto de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Campo Largo Do Piauí