

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: RIO GRANDE DO NORTE  
MUNICÍPIO: TAIPU

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

MARIA EDUARDA LETTIERI PINTO BARBOSA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RN
<b>Município</b>	TAIPU
<b>Região de Saúde</b>	3ª Região de Saúde - João Câmara
<b>Área</b>	352,82 Km²
<b>População</b>	12.314 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/01/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TAIPU
<b>Número CNES</b>	6413447
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	08114753000130
<b>Endereço</b>	RUA JOAO DIAS DA SILVA 427
<b>Email</b>	smstaipu@rn.gov.br
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ARIOSVALDO BANDEIRA JUNIOR
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARIA EDUARDA LETTIERI PINTO BARBOSA
<b>E-mail secretário(a)</b>	felipebulhoes2009@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	84987357628

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

Data da consulta: 12/01/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1991
<b>CNPJ</b>	17.712.304/0001-84
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	GILSOMAR DA SILVA

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

Data da consulta: 12/01/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO BEZERRA	576.248	11024	19,13
BENTO FERNANDES	301.075	5552	18,44
CAIÇARA DO NORTE	189.495	6572	34,68
CAIÇARA DO RIO DO VENTO	261.191	3745	14,34
CEARÁ-MIRIM	739.686	74268	100,40
GALINHOS	342.442	2903	8,48
GUAMARÉ	259.181	16261	62,74
IELMO MARINHO	305.185	14033	45,98
JANDÁIRA	435.678	6907	15,85
JARDIM DE ANGICOS	254.045	2600	10,23
JOÃO CÂMARA	714.951	35360	49,46
LAJES	676.417	11410	16,87
MACAU	788.022	32260	40,94
MAXARANGUAPE	131.3	12714	96,83
PARAZINHO	274.668	5307	19,32
PEDRA GRANDE	221.429	3163	14,28
PEDRA PRETA	294.979	2419	8,20
PEDRO AVELINO	952.688	6591	6,92
POÇO BRANCO	230.37	15646	67,92
PUREZA	504.317	9825	19,48
RIACHUELO	262.873	8310	31,61
RIO DO FOGO	150.282	10961	72,94
SÃO BENTO DO NORTE	288.637	2687	9,31
SÃO MIGUEL DO GOSTOSO	342.445	10441	30,49
TAIPU	352.818	12314	34,90
TOUROS	839.351	33716	40,17

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO ALVES DA ROCHA	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	CARLOS IDRAILTON DA SILVA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	3
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	3
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

## 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/08/2022



## 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

17/11/2022



## 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/03/2023



- Considerações

O município de Taipu é integrante da Terceira Unidade Regional de Saúde Pública do Rio Grande do Norte (3ª URSAP), que possui sede em João Câmara/RN e composta por 26 cidades. A população de Taipu era de 12.314 habitantes, a área territorial era de 352.818 Km<sup>2</sup> e a densidade demográfica era de 34,90 hab/km<sup>2</sup>.

A Secretaria Municipal de Saúde de Taipu participa do Colegiado Intergestores Regional (CIR) da III URSAP e também do Conselho de Secretarias Municipais do Rio Grande do Norte (COSEMS). Em 2005, o município de Taipu sancionou a Lei para o Conselho Municipal de Saúde de Taipu.

Salienta-se, que houve mudança na gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Taipu, o Sr. Gilsomar da Silva esteve secretário de saúde durante o período de janeiro de 2021 a junho de 2022. Através da Portaria nº 077, de 01 de julho de 2022, a Sra. Maria Eduarda Lettieri Pinto Barbosa assumiu a gestão da saúde taipense..

Em 1991, foi sancionada a Lei para o Fundo Municipal de Saúde de Taipu. O Fundo Municipal de Saúde (FMS) de Taipu e a Prefeitura Municipal de Taipu são as mantenedoras da Secretaria Municipal de Saúde. O Fundo Municipal de Saúde está inscrito no CNPJ: 17.712.304/0001-84. O (a) Secretário (a) Municipal de Saúde é o responsável por gerir o FMS.

Quanto às informações dos conselheiros, é preciso informar que no SIOPS foi informada apenas o (a) Presidente do Conselho de Saúde no período. O Conselho Municipal de Saúde de Taipu é composto por 12 membros, 6 usuários, 3 trabalhadores em saúde e 3 gestores/prestadores de serviços.

O Plano Municipal de Saúde consta aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde para o quadriênio 2022 a 2025.

O município apresentou as três prestações de contas em audiência pública na Casa Legislativa, conforme estabelece a legislação vigente.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é fundamental para fortalecer os canais de transparência, de gestão participativa e do controle social na área da saúde. Além de respeitar a legislação vigente inerente aos instrumentos de gestão. Também, apresenta a sociedade os resultados obtidos pela Secretaria Municipal de Saúde durante o exercício de 2022, bem como, serve para subsidiar Administração municipal no acompanhamento, revisão e adoção de novas estratégias, diante da análise dos Demonstrativos da execução orçamentária, do Relatório da execução financeira, dos Indicadores de Saúde, dos demonstrativos e relatórios disponibilizados no SIOPS - Sistema de Informação do Orçamento Público em Saúde, dos indicadores epidemiológicos e das informações dos diversos sistemas de informações do SUS, dentre outros.

### 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

Não foi possível carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2022
-------------------	------

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: .

#### 3.3. Principais causas de internação

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

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

Data da consulta: .

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

Erro ao recuperar dados TabNet. Code http: 0

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

Data da consulta: .

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

A população no último Censo (2010) era de 11.836 pessoas, sendo a 49ª cidade mais populosa do estado do Rio Grande do Norte e a décima terceira na sua microrregião. Entretanto, a estimativa populacional do IBGE para Taipu em 2021 é de 12.314 habitantes. Entre o último Censo (2010) e a estimativa populacional para 2021, houve um incremento populacional de 478 habitantes. A população masculina corresponde a 51,35% de todos os habitantes. A faixa etária com mais incidência populacional é a entre 20 a 29 anos. Em relação aos nascidos vivos, em 2020 foram registrados 127 nascidos vivos. Os números de registros de nascidos vivos dos anos de 2021 e 2022 ainda não foram lançados no atual demonstrativo. Quanto as internações hospitalares, verifica-se que houve um aumento em relação ao mesmo período ano anterior, sendo registradas 533 internações hospitalares, tendo a principal incidência as doenças relativas a Gravidez, parto e puerpério. Quanto a mortalidade, há registros referente ao ano de 2020 de 78 óbitos, havendo uma diminuição em relação ao número de óbitos ocorridos no ano de 2019. As principais causas de mortes foram as doenças relativas ao Aparelho Circulatório, as neoplasias e as doenças endócrinas nutricionais e metabólicas. Não há informações inerentes aos anos de 2021 e 2022.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.315
Atendimento Individual	22.591
Procedimento	31.314
Atendimento Odontológico	11.209

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 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	534	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	13306	31275,30	-	-
03 Procedimentos clínicos	46161	126309,07	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	401	766,48	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	319	47850,00	-	-



08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>60721</b>	<b>206200,85</b>	-	-

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

Data da consulta: 30/03/2023.

#### 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	534	-
<b>Total</b>	<b>534</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 30/03/2023.

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

A produtividade das Unidades Básicas de Saúde de Taipu durante este ano ultrapassou a produção durante o mesmo período do ano anterior. Foram mais de 130 mil procedimentos realizados em 2022 na Atenção Primária em Saúde, que culminou na maior assistência em saúde de Taipu, bem como, melhoria expressiva nos indicadores municipais. A Vigilância Sanitária executou durante os meses de 2022, 534 procedimentos, sendo realizadas principalmente, inspeções e cadastramento de estabelecimentos. Foram concedidas 319 próteses dentárias neste período e realizados quase 60 mil procedimentos entre clínicos, cirúrgicos e de finalidade diagnóstica.

As informações relativas a produtividade da APS estão desatualizadas, haja vista, que conforme SISAB, o município possui a seguinte produção: 17.517 atendimentos individuais; 8.504 atendimentos odontológicos; 24.711 procedimentos; e 85.697 visitas domiciliares. Totalizando 136.429 ações e serviços executadas nas Unidades Básicas de Saúde.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	8	0	0	8
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Pública de Saúde de Taipu possui atualmente no SCNES, 08 (oito) estabelecimentos de saúde cadastrados, distribuídos nos seguintes tipos: 02 UBS, 03 postos de saúde, 01 unidade mista de saúde e 01 polo de academia de saúde. Estes estabelecimentos de saúde tem natureza jurídica da Administração Municipal. Nestes estabelecimentos de saúde são executadas as ações e serviços de saúde do município de Taipu.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	2	31	26
	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)	6	4	11	22	6
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: 17/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	73	75	72	93	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	68	71	78	65	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Quanto aos Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saúde, constata-se uma força de trabalho composta por servidores estatutários, cargos em comissão, cedidos, contratados e bolsistas. O custeio da força de trabalho é sem dúvida a maior despesa do município no setor saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Estruturar a administração do Sistema Municipal de Saúde, através da elaboração de planejamento, controle, monitoramento e avaliação das ações e serviços executados e efetuar a ampliação e aperfeiçoamento dos canais de controle e participação social no SUS.**

#### OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar a Gestão do SUS e do Trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de veículos para a Secretaria Municipal de Saúde	Fortalecimento da Gestão do SUS	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
2. Aquisição de uma motocicleta para a Secretaria Municipal de Saúde	Fortalecimento da Gestão do SUS	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
3. Realizar reuniões avaliativas mensais com equipes de saúde, coordenações e controle social;	Fortalecimento da Gestão do SUS	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões avaliativas mensalmente									

#### OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer as instâncias de controle e participação social, ampliando os canais de interação com o município através da transparência e da Gestão Participativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ao menos uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde	Instâncias de Controle e Participação Social	0			48	12	Número	14,00	116,67
Ação Nº 1 - Realizar ao menos uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde									
2. Realizar a Conferência Municipal de Saúde de Taipu em 2023	Instâncias de Controle e Participação Social	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
3. Apresentar anualmente o Relatório Anual de Saúde ao CMS	Instâncias de Controle e Participação Social	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a apresentação do RAG 2022 até dia 30 de março									
4. Apresentar anualmente a Programação Anual de Saúde ao CMS	Instâncias de Controle e Participação Social	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar a PAS 2023 em tempo oportuno									
5. Apresentar quadrimestralmente o Relatório Detalhado Quadrimestral ao CMS	Instâncias de Controle e Participação Social	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a apresentação do RDQA do último quadrimestre anterior de 2021									
Ação Nº 2 - Realizar a apresentação do RDQA do primeiro quadrimestre anterior de 2022									
Ação Nº 3 - Realizar a apresentação do RDQA do segundo quadrimestre anterior de 2022									
6. Realizar ao menos uma conferência/plenária/capacitação/reunião itinerante	Instâncias de Controle e Participação Social	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião itinerante do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar um Plenária/Conferência temática de saúde para elaboração da PAS 2023									

7. Implantar e manter em funcionamento a Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde	Instâncias de Controle e Participação Social	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento/capacitação para implantação da Ouvidoria									
Ação Nº 2 - Organizar estrutura necessária para implantação da Ouvidoria									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer e ampliar estratégias de Educação em Saúde</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificação profissional anual para níveis médio e superior da Saúde, nas áreas de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência	Educação Permanente em Saúde	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar qualificação anual nas principais áreas da saúde									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Organizar, estruturar e aprimorar a Atenção Primária em Saúde, visando ampliar e melhorar a qualidade dos serviços e ações de saúde executados, através de um conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com ênfase na promoção da saúde, na prevenção de doenças, no diagnóstico precoce, tratamento e reabilitação resolutivos</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Promover a atenção integral à saúde da criança;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	Saúde da Criança	0			95,00	95,00	Percentual	98,82	104,02
Ação Nº 1 - Criar protocolo de acompanhamento do aprazamento da segunda e terceira doses (quando houver)									
Ação Nº 2 - Realizar o registro das informações corretamente no SISAB									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas de busca ativa de crianças com vacinação atrasada									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Promover a atenção integral à 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 0,30 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	Saúde da Mulher	0			0,30	0,30	Razão	0,17	56,67
Ação Nº 1 - Criar campanhas de estímulo a realização da coleta de material									
Ação Nº 2 - Fazer a entrega de resultados de exames em tempo oportuno									
2. Alcançar 0,30% de razão entre exames citopatológicos cervico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	Saúde da Mulher	0			0,30	0,30	Razão	0,25	83,33
Ação Nº 1 - Estimular as mulheres com idade alvo para realização do exame									
Ação Nº 2 - Realizar mamografias em nosso território									
3. Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	Saúde da Mulher	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a Campanha Outubro Rosa, entre os dias 01 a 31 de outubro de 2022									

4. Reduzir para 52,4% a proporção de partos cesáreos	Saúde da Mulher	0			52,40	52,40	Percentual	45,13	86,13
Ação Nº 1 - Aumentar o número de consultas de pré-natal realizadas									
Ação Nº 2 - Estimular e conscientizar as mulheres sobre a importância do parto normal									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Promover a atenção integral à saúde do Homem</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	Saúde do Homem	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha de estímulo aos homens realizarem exames de PSA e de toque no período de 01 a 30 de novembro de 2022									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Promover a atenção integral à saúde do Idoso</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	Saúde do Idoso	0			95,00	95,00	Percentual	80,50	84,74
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de mobilização para estímulo a vacinação									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Promover a atenção integral à saúde em saúde bucal</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de novos consultórios odontológicos	Saúde Bucal	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir um novo consultório odontológico									
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Promover a atenção integral à saúde do Adolescente</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a gravidez na adolescência	Saúde do Adolescente	0			20,00	20,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de orientação ao uso de preservativos									
<b>OBJETIVO Nº 2.7 - Promover ações e serviços de saúde a populações vulneráveis, grupos tradicionais e outros públicos prioritários ou minorias</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			90,00	90,00	Percentual	91,80	102,00
Ação Nº 1 - Enviar periodicamente a lista de beneficiários não acompanhados durante a vigência para a Secretaria Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa de pessoas não acompanhadas durante a vigência									
2. Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	Saúde na Escola	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as ações previstas no Termo de Compromisso do Programa Saúde na Escola									
<b>OBJETIVO Nº 2.8 - Ampliar o acesso, qualificar e estruturar a Atenção Básica.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% de cobertura populacional estimada de saúde da família na atenção básica;	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em funcionamento todas as equipes de saúde da família com a equipe mínima exigida.									
2. Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	97,25	97,25
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa de pessoas que não estão cadastradas									
3. Aquisição de veículos para as Unidades Básicas de Saúde	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para apoio as equipes									
4. Alcançar ao menos ISF com nota 7	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			7	7	Número	9,00	128,57
Ação Nº 1 - Realizar a ampliação da assistência em saúde									
Ação Nº 2 - Realizar o monitoramento da execução das metas.									
5. Realizar a Construção de UBS ou Postos de Saúde	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir uma UBS									
6. Reforma e ampliação de UBS e/ou Postos de Saúde	Ampliação e Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde	0			5	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar uma UBS									

**DIRETRIZ Nº 3 - Estruturar a Assistência Farmacêutica para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Reestruturar a Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) anualmente;	Assistência Farmacêutica	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a atualizar da REMUME									
2. Alimentar o Sistema HORUS regularmente	Assistência Farmacêutica	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar e alimentar regularmente o Sistema Horus									

**DIRETRIZ Nº 4 - Ampliar o acesso, a organização e qualidade das ações e serviços da Atenção de Média e Alta Complexidade;**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso do cidadão aos serviços de média e alta complexidade de forma ágil e resolutiva.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de próteses dentárias anualmente	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			3.000	750	Número	317,00	42,27
Ação Nº 1 - Conceder mais de 60 próteses dentárias mensalmente									
2. Promover ações de Saúde do Trabalhador mensalmente;	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a ampliação da assistência nas comunidades/distritos nos fins de semana									
3. Oferta de serviços em saúde mental (psicologia e/ou psiquiatria) na Rede Municipal de Saúde mensalmente	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional da área de saúde mental para prestação de serviços continuado									
4. Garantir o encaminhamento de pacientes com consultas e exames reguladas via SISREG, SIGUS ou outro sistema, em outras cidades, com aquisição e/ou locação de veículos;	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição ou locação de transporte para assegurar o transporte sanitário intermunicipal									
5. Implantar e manter em funcionamento o SISREG municipal;	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento com as equipes de saúde									
Ação Nº 2 - Informatizar a rede de saúde para acesso ao sisreg									
6. Implantação e manutenção do Programa de Cirurgias Eletivas	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cirurgias eletivas em oftalmologia									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Organização e Estruturação os serviços da Atenção Especializada, hospitalares, de urgência e emergência.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e manter o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada e outras	0			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
2. Aquisição de ambulâncias	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada e outras	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir uma ambulância para a Unidade Mista									
3. Adquirir novos equipamentos para a Unidade Mista	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada e outras	0			3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
4. Aquisição de um veículo tipo hatch para a Unidade Mista	Ampliação do Acesso a Atenção Especializada e outras	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									



**DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, contribuindo para melhorar a Atenção à Saúde do indivíduo e comunidade.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de um veículo tipo hatch para o Programa de Vigilância Sanitária	Vigilância Sanitária	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
2. Inspeccionar 100% dos estabelecimentos cadastrados pela VISA	Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar inspeção nos estabelecimentos cadastrados									
3. Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	Vigilância Sanitária	0			48	12	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar uma atividade educativa mensal									

**OBJETIVO Nº 5.2 - Implantar a Vigilância em Saúde Ambiental;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Vigilância Ambiental	0			40,00	40,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamento com a equipe para captação de amostras e alimentação do sistema									

**OBJETIVO Nº 5.3 - Fortalecer a Vigilância Epidemiológica, desenvolvendo o conjunto de ações de caráter individual ou coletivo de acordo com as diretrizes, ações e metas estabelecidas, contribuindo para a promoção da Saúde e prevenção e controle de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	Vigilância Epidemiológica	0			70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Alimentar regularmente os sistemas da vigilância em saúde (SINAN, SINASC, SIM e outros)									
2. Aumentar para 77,5% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Vigilância Epidemiológica	0			77,50	77,50	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de tuberculose									
Ação Nº 2 - Realizar os exames necessários para controle e monitoramento									
3. Aumentar para 85% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase	Vigilância Epidemiológica	0			85,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de hanseníase regularmente									
Ação Nº 2 - Realizar os exames necessários para detecção e controle das doenças									
4. Aquisição de um veículo cabine dupla com carroceria para o Combate as Endemias	Vigilância Epidemiológica	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									

5. Aquisição de duas motocicletas para o Combate as Endemias	Vigilância Epidemiológica	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Esta meta não será pactuada neste exercício									
6. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Vigilância Epidemiológica	0			16	16	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas									
Ação Nº 2 - Realizar incentivo a prática de atividades físicas									
Ação Nº 3 - Realizar incentivo a alimentação saudável									
7. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Vigilância Epidemiológica	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em tempo oportuno									
8. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Vigilância Epidemiológica	0			95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o preenchimento correto dos formulários									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais que preenchem os formulários									
Ação Nº 3 - Alimentar corretamente os sistemas de informações									
9. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Vigilância Epidemiológica	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar procedimentos para evitar a transmissão vertical de sífilis									
10. Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Vigilância Epidemiológica	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações para não haver a transmissão vertical de HIV									
11. Taxa de mortalidade infantil	Vigilância Epidemiológica	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a assistência em saúde infantil para erradicar a mortalidade infantil									
12. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Vigilância Epidemiológica	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de pré-natais realizados									
Ação Nº 2 - Realizar cuidados pós-parto									
Ação Nº 3 - Realizar consultas puerperais									

**DIRETRIZ Nº 6 - Ampliação das ações e serviços de saúde para enfrentamento a COVID-19**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Realizar o enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus, promovendo através dos serviços de saúde a realização de ações para prevenção, controle e combate.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a vacinação de 100% da população vacinável (totalmente vacinada).	Ações anticovid	Percentual	2021	56,00	100,00	70,00	Percentual	71,00	101,43
Ação Nº 1 - Ampliar a vacinação anticovid									
2. Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	Ações anticovid	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento e monitoramento das pessoas positivadas									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Aquisição de veículos para a Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Aquisição de um veículo tipo hatch para o Programa de Vigilância Sanitária	0	0
	Aquisição de uma motocicleta para a Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde de Taipu em 2023	0	0
	Adquirir novos equipamentos para a Unidade Mista	0	0
	Aquisição de um veículo tipo hatch para a Unidade Mista	0	0
	Aquisição de um veículo cabine dupla com carroceria para o Combate as Endemias	0	0
	Aquisição de duas motocicletas para o Combate as Endemias	0	0
122 - Administração Geral	Realizar ao menos uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde	12	14
	Realizar a vacinação de 100% da população vacinável (totalmente vacinada).	70,00	71,00
	Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	70,00	0,00
	Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	40,00	0,00
	Implantar e manter o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);	0	0
	Ampliar a oferta de próteses dentárias anualmente	750	317
	Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) anualmente;	1	0
	Manter 100% de cobertura populacional estimada de saúde da família na atenção básica;	100,00	100,00
	Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	90,00	91,80
	Reduzir a gravidez na adolescência	20,00	0,00
	Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	80,50
	Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	1	1
Alcançar 0,30 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,30	0,17	

	Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	98,82
	Qualificação profissional anual para níveis médio e superior da Saúde, nas áreas de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Urgência e Emergência	1	0
	Alcançar 0,30% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	0,30	0,25
	Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	100,00	100,00
	Aumentar para 77,5% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	77,50	0,00
	Inspecionar 100% dos estabelecidos cadastrados pela VISA	100,00	0,00
	Aquisição de ambulâncias	1	0
	Promover ações de Saúde do Trabalhador mensalmente;	12	12
	Alimentar o Sistema HORUS regularmente	100,00	0,00
	Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	100,00	97,25
	Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	1	1
	Realizar reuniões avaliativas mensais com equipes de saúde, coordenações e controle social;	12	12
	Aumentar para 85% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase	85,00	0,00
	Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	12	0
	Oferta de serviços em saúde mental (psicologia e/ou psiquiatria) na Rede Municipal de Saúde mensalmente	12	12
	Aquisição de veículos para as Unidades Básicas de Saúde	1	0
	Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	1	1
	Apresentar anualmente o Relatório Anual de Saúde ao CMS	1	1
	Apresentar anualmente a Programação Anual de Saúde ao CMS	1	1
	Garantir o encaminhamento de pacientes com consultas e exames reguladas via SISREG, SIGUS ou outro sistema, em outras cidades, com aquisição e/ou locação de veículos;	90,00	90,00
	Alcançar ao menos ISF com nota 7	7	9
	Reduzir para 52,4% a proporção de partos cesáreos	52,40	45,13
	Apresentar quadrimestralmente o Relatório Detalhado Quadrimestral ao CMS	3	3
	Implantar e manter em funcionamento o SISREG municipal;	1	0
	Realizar a Construção de UBS ou Postos de Saúde	1	0
	Realizar ao menos uma conferência plenária/capacitação/reunião itinerante	1	1
	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	16	0
	Implantação e manutenção do Programa de Cirurgias Eletivas	1	1
	Reforma e ampliação de UBS e/ou Postos de Saúde	1	0
	Implantar e manter em funcionamento a Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde	1	0
	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	90,00	0,00
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1	0
	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
	Taxa de mortalidade infantil	1	0
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0
301 - Atenção Básica	Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	98,82

	Realizar a vacinação de 100% da população vacinável (totalmente vacinada).	70,00	71,00
	Manter 100% de cobertura populacional estimada de saúde da família na atenção básica;	100,00	100,00
	Acompanhar, na Atenção Primária, 90% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	90,00	91,80
	Reduzir a gravidez na adolescência	20,00	0,00
	Aquisição de novos consultórios odontológicos	1	0
	Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	80,50
	Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	1	1
	Alcançar 0,30 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,30	0,17
	Alcance das metas estabelecidas no Programa Saúde na Escola (PSE)	1	1
	Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	100,00	100,00
	Alcançar e manter 100% da população cadastrada no SISAB	100,00	97,25
	Realizar anualmente a Campanha Outubro Rosa	1	1
	Aquisição de veículos para as Unidades Básicas de Saúde	1	0
	Reduzir para 52,4% a proporção de partos cesáreos	52,40	45,13
	Alcançar ao menos ISF com nota 7	7	9
	Realizar a Construção de UBS ou Postos de Saúde	1	0
	Reforma e ampliação de UBS e/ou Postos de Saúde	1	0
	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	16	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Alcançar 0,30 de razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente;	0,30	0,17
	Implantar e manter o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO);	0	0
	Ampliar a oferta de próteses dentárias anualmente	750	317
	Realizar anualmente a Campanha Novembro Azul	1	1
	Alcançar 0,30% de razão entre exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres de 25 a 64 anos;	0,30	0,25
	Aquisição de ambulâncias	1	0
	Promover ações de Saúde do Trabalhador mensalmente;	12	12
	Oferta de serviços em saúde mental (psicologia e/ou psiquiatria) na Rede Municipal de Saúde mensalmente	12	12
	Reduzir para 52,4% a proporção de partos cesáreos	52,40	45,13
	Garantir o encaminhamento de pacientes com consultas e exames reguladas via SISREG, SIGUS ou outro sistema, em outras cidades, com aquisição e/ou locação de veículos;	90,00	90,00
	Implantar e manter em funcionamento o SISREG municipal;	1	0
	Implantação e manutenção do Programa de Cirurgias Eletivas	1	1
	303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Atualizar a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) anualmente;	1
Alimentar o Sistema HORUS regularmente		100,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ao menos 40% de análises real em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	40,00	0,00
	Inspecionar 100% dos estabelecidos cadastrados pela VISA	100,00	0,00
	Realizar ao menos 12 atividades educativas por ano pela VISA	12	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir o cumprimento do calendário básico de vacinação, conforme preconizado no Programa Nacional de Imunização (PNI) Com 100% das vacinas selecionadas com cobertura vacinal de 95% de crianças menores de 2 anos - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	95,00	98,82
	Realizar a vacinação de 100% da população vacinável (totalmente vacinada).	70,00	71,00

Garantir a cobertura vacinal contra Influenza em 95% dos idosos na faixa etária > 60 anos	95,00	80,50
Alcançar o cumprimento de pelo menos 70% das metas do Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde - PQAVS	70,00	0,00
Aumentar para 77,5% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	77,50	0,00
Acompanhar e monitorar os casos diagnosticados e suspeitos com o novo Coronavírus no município.	100,00	100,00
Aumentar para 85% a proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase	85,00	0,00
Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	16	0
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	90,00	0,00
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	0,00
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	1	0
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0	0
Taxa de mortalidade infantil	1	0
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0

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

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

Data da consulta: 17/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ao analisar a PAS 2022, apesar de algumas informações não estarem disponíveis, verifica-se avanços significativos, principalmente no incentivo de desempenho do Programa Previne Brasil, no qual o município ultrapassou a nota 9, o acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família e os avanços na assistência em saúde proporcionam a cada quadrimestre melhores resultados.

## 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: 17/05/2023.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	7.778.386,31	4.706.284,62	60.090,45	0,00	0,00	0,00	0,00	12.544.761,38	
	Capital	0,00	34.874,00	111.586,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146.460,69	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	174.386,97	191.193,06	230.446,82	0,00	0,00	0,00	0,00	596.026,85	
	Capital	0,00	218.948,17	11.311,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230.260,11	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	752,29	32.258,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.011,24	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	2.623,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,20	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	323.500,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323.500,63	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		0,00	8.207.347,74	5.378.759,09	290.537,27	0,00	0,00	0,00	0,00	13.876.644,10	

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

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,40 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,33 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,77 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	53,09 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.126,90
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,07 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,66 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,36 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,71 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	35,99 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,42 %

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

Data da consulta: 30/03/2023.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.287.299,00	1.287.299,00	629.164,92	48,87
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	47.249,00	47.249,00	51.292,70	108,56
IPTU	47.249,00	47.249,00	51.292,70	108,56
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	52.500,00	52.500,00	20.037,97	38,17
ITBI	52.500,00	52.500,00	20.037,97	38,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	577.500,00	577.500,00	533.785,53	92,43
ISS	577.500,00	577.500,00	533.785,53	92,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	610.050,00	610.050,00	24.048,72	3,94
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	17.025.621,00	17.025.621,00	23.250.906,74	136,56
Cota-Parte FPM	13.440.000,00	13.440.000,00	19.571.108,10	145,62
Cota-Parte ITR	9.451,00	9.451,00	15.781,41	166,98
Cota-Parte do IPVA	210.000,00	210.000,00	180.938,17	86,16
Cota-Parte do ICMS	3.360.000,00	3.360.000,00	3.478.683,94	103,53
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.151,00	3.151,00	4.395,12	139,48
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.019,00	3.019,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.019,00	3.019,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	18.312.920,00	18.312.920,00	23.880.071,66	130,40

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.137.321,00	8.048.232,91	7.813.260,31	97,08	7.348.706,46	91,31	6.830.159,75	84,87	464.553,85
Despesas Correntes	3.134.171,00	8.000.953,91	7.778.386,31	97,22	7.316.807,46	91,45	6.825.735,75	85,31	461.578,85
Despesas de Capital	3.150,00	47.279,00	34.874,00	73,76	31.899,00	67,47	4.424,00	9,36	2.975,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	397.734,18	393.335,14	98,89	393.335,14	98,89	393.335,14	98,89	0,00
Despesas Correntes	0,00	177.078,18	174.386,97	98,48	174.386,97	98,48	174.386,97	98,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	220.656,00	218.948,17	99,23	218.948,17	99,23	218.948,17	99,23	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	105.000,00	3.740,40	752,29	20,11	752,29	20,11	752,29	20,11	0,00
Despesas Correntes	105.000,00	3.740,40	752,29	20,11	752,29	20,11	752,29	20,11	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	178.500,00	1.602,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	178.500,00	1.602,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.420.821,00	8.451.310,09	8.207.347,74	97,11	7.742.793,89	91,62	7.224.247,18	85,48	464.553,85

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.207.347,74	7.742.793,89	7.224.247,18
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	464.553,85	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.742.793,89	7.742.793,89	7.224.247,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.582.010,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	4.160.783,15	4.160.783,15	3.642.236,44
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,42	32,42	30,25

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	3.582.010,74	7.742.793,89	4.160.783,15	983.100,56	464.553,85	0,00	0,00	983.100,56	0,00	4.625.337,00
Empenhos de 2021	3.171.897,25	4.753.940,55	1.582.043,30	0,00	1.606,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.583.650,12
Empenhos de 2020	2.273.665,18	4.644.018,97	2.370.353,79	0,00	2.976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.373.329,79
Empenhos de 2019	2.320.034,85	3.893.206,01	1.573.171,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.573.171,16
Empenhos de 2018	2.261.540,64	3.726.053,31	1.464.512,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.464.512,67
Empenhos de 2017	2.098.221,12	3.844.059,32	1.745.838,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745.838,20
Empenhos de 2016	2.176.440,31	3.855.917,26	1.679.476,95	0,00	4.472.994,30	0,00	0,00	0,00	0,00	6.152.471,25
Empenhos de 2015	1.897.740,66	3.710.753,66	1.813.013,00	0,00	92.640,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.905.653,89
Empenhos de 2014	1.829.718,02	3.767.630,87	1.937.912,85	0,00	858.309,63	0,00	0,00	0,00	0,00	2.796.222,48
Empenhos de 2013	1.679.991,04	3.467.341,48	1.787.350,44	0,00	18.214,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805.565,25

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.449.500,00	5.449.500,00	4.994.194,48	91,65

Provenientes da União	5.449.500,00	5.449.500,00	4.994.194,48	91,65
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.449.500,00	5.449.500,00	4.994.194,48	91,65

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.533.900,00	5.093.133,19	4.877.961,76	95,78	4.597.001,46	90,26	4.259.192,23	83,63	280.960,30
Despesas Correntes	4.397.400,00	4.973.033,19	4.766.375,07	95,84	4.568.630,46	91,87	4.244.388,23	85,35	197.744,61
Despesas de Capital	136.500,00	120.100,00	111.586,69	92,91	28.371,00	23,62	14.804,00	12,33	83.215,69
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	598.500,00	443.803,29	432.951,82	97,55	398.631,57	89,82	360.642,66	81,26	34.320,25
Despesas Correntes	304.500,00	431.253,29	421.639,88	97,77	393.594,57	91,27	360.642,66	83,63	28.045,31
Despesas de Capital	294.000,00	12.550,00	11.311,94	90,13	5.037,00	40,14	0,00	0,00	6.274,94
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	84.000,00	40.200,00	32.258,95	80,25	32.258,95	80,25	32.258,95	80,25	0,00
Despesas Correntes	84.000,00	40.200,00	32.258,95	80,25	32.258,95	80,25	32.258,95	80,25	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	159.600,00	5.600,00	2.623,20	46,84	2.623,20	46,84	2.623,20	46,84	0,00
Despesas Correntes	159.600,00	5.600,00	2.623,20	46,84	2.623,20	46,84	2.623,20	46,84	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	52.500,00	333.764,68	323.500,63	96,92	309.311,60	92,67	266.708,82	79,91	14.189,03
Despesas Correntes	50.400,00	331.664,68	323.500,63	97,54	309.311,60	93,26	266.708,82	80,42	14.189,03
Despesas de Capital	2.100,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	21.000,00	4.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	21.000,00	4.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	5.449.500,00	5.920.951,96	5.669.296,36	95,75	5.339.826,78	90,19	4.921.425,86	83,12	329.469,58

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	7.671.221,00	13.141.366,10	12.691.222,07	96,57	11.945.707,92	90,90	11.089.351,98	84,39	745.514,15
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	598.500,00	841.537,47	826.286,96	98,19	791.966,71	94,11	753.977,80	89,60	34.320,25
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	189.000,00	43.940,40	33.011,24	75,13	33.011,24	75,13	33.011,24	75,13	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	338.100,00	7.202,60	2.623,20	36,42	2.623,20	36,42	2.623,20	36,42	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	52.500,00	333.764,68	323.500,63	96,92	309.311,60	92,67	266.708,82	79,91	14.189,03
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	21.000,00	4.450,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.870.321,00	14.372.262,05	13.876.644,10	96,55	13.082.620,67	91,03	12.145.673,04	84,51	794.023,43
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.449.500,00	5.920.951,96	5.669.296,36	95,75	5.339.826,78	90,19	4.921.425,86	83,12	329.469,58
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.420.821,00	8.451.310,09	8.207.347,74	97,11	7.742.793,89	91,62	7.224.247,18	85,48	464.553,85

FONTE: SIOFS, Rio Grande do Norte 07/02/23 16:06:01

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.677,43	2662,50
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.648.685,82	2345948,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 3.498,04	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.050.000,00	738675,40
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 217.298,76	216798,54
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 85.461,84	80745,20
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	23980,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	9540,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

---

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

---

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

---

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Conforme informações e demonstrativos apresentados e extraídos do SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde), menciona-se que no terceiro quadrimestre de 2022, o município de Taipu cumpriu a exigência legal, investindo o percentual de 32,42% da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais aplicado em ações e serviços públicos de saúde, sendo aplicado um o valor de R\$ 7.742.793,89 (Sete milhões, setecentos e quarenta e dois mil, setecentos e noventa e três reais e oitenta e nove centavos). Sendo aplicado a mais do que o município estabelecido o valor de R\$ 4.160.783,15 (Quatro milhões, cento e sessenta reais, setecentos e oitenta e três reais e quinze centavos). No cômputo geral foram liquidados no período o total de R\$ 13.082.620,67 (Treze milhões, oitenta e dois mil, seiscentos e vinte reais e sessenta e sete centavos). Com recursos próprios foram aplicados o montante de R\$ 7.742.793,89 (Sete milhões, setecentos e quarenta e dois mil, setecentos e noventa e três reais e oitenta e nove centavos) e com recursos de outros entes foram aplicados o valor de R\$ 5.339.826,78 (Cinco milhões, trezentos e trinta e nove mil, oitocentos e vinte e seis reais e setenta e oito centavos). A Atenção Básica é onde há o maior volume de recursos financeiros dispendidos, seguido da Atenção de Média e Alta Complexidade. O Investimento na Atenção Básica vem refletindo em excelentes números, cita-se a melhoria dos indicadores do Programa Previne Brasil e a ampliação da assistência básica em saúde. Destaca-se que a despesa média por habitante durante está em R\$ 1.126,90 (Hum mil, cento e vinte e seis reais e noventa centavos).

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/05/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 17/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante o exercício de 2022 não foi realizada nenhuma auditoria na Rede Municipal de Saúde, conforme informações contidas no SISAUD/SUS (Sistema Nacional de Auditoria do SUS). Não havendo outras auditorias.



## 11. Análises e Considerações Gerais

Reconstrução, Reorganização e Resiliência foi assim que a nova gestão de Taipu encarou o trabalho para melhoria da saúde do município de Taipu. O município precisou reorganizar os serviços de saúde, reconstruir as estratégias em saúde e ser resiliente para promover mudanças necessárias para obtenção dos resultados

Uma gestão comprometida em levar mais serviços de saúde ao seu povo, esse sem dúvida é o ideário do Prefeito Louvado e sua equipe de saúde. Em 24 meses, a Gestão do Prefeito Louvado proporcionou os maiores números de assistência em saúde e os melhores indicadores da história da saúde pública taipuense. O município saiu da 166ª colocação do Previnde Brasil para a 26ª colocação em nosso estado, houve a ampliação dos atendimentos individuais e novos serviços estão sendo implantados, respeitando a realidade financeira do município. A adesão ao COPIRN, a chamada pública para realização de cirurgias de oftalmológicas e outros serviços especializados, aquisição de materiais permanente e equipamentos para as unidades de saúde, a realização periódica e regular de concessão de próteses dentárias, ultrassonografias e radiografias no município, bem como, a oferta de médicos especialistas é algo inovador na rede de saúde pública municipal. Os primeiros meses de Gestão tiveram como foco o enfrentamento a COVID-19 e a gestão implantou o Centro de Atendimento ao Enfrentamento a COVID-19, iniciando, paralelamente, a vacinação da população. Essas ações e serviços foram fundamentais para mitigar os casos do novo coronavírus na cidade. O município de Taipu conseguiu aprimorar os serviços executados e melhorar seus indicadores de saúde, principalmente, do Programa Previnde Brasil, chegando ao percentual de 9,08. No Programa Bolsa Família na saúde conseguiu ficar entre os melhores acompanhamentos entre os municípios do RN. Além de aumentar o número de cadastros individuais no sistema SISAB. A implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão com aquisição de novos equipamentos de informática foi preponderante para a obtenção de melhores resultados e processo de trabalho. Mais do que uma simples prestação de contas, o presente instrumento de gestão demonstra de forma inequívoca que os serviços de saúde vêm sendo aperfeiçoados e ampliados, que o processo de reorganização administrativa/técnica da Secretaria Municipal de Saúde ocorrida no ano de 2021, foi fundamental para o alcance de tantas metas e resultados exitosos e muito mais virá por aí, porque é um novo recomeço para nossa gente é tempo do povo taipuense mais feliz

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício de 2023, recomendações a efetuação das seguintes ações:

Construção de novas Unidades Básicas de Saúde;

Reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde;

Aquisição de equipamentos e materiais permanente;

Aquisição de veículos;

Aquisição de ambulâncias;

Celebração de convênios com a LIGA e COPIRN;

Manutenção do Programa de Incentivo de Desempenho do Previne Brasil;

Aquisição de novos uniformes e EPIs para agentes comunitários e agentes de combate as endemias;

Intensificação das ações do Programa Saúde na Escola (PSE);

Manutenção do Programa de Cirurgias Eletivas;

Manutenção do Programa de Próteses Dentárias;

Ampliação da Atenção Especializada no município, com aumento dos especialistas e demais serviços especializados;

Aquisição de novos tabletes e equipamentos de informática para as Unidades de Saúde;

Manutenção dos Programas de Enfrentamento a arboviroses e a COVID-19;

Aprimoramento e monitoramento mais intensos dos indicadores do Programa Previne Brasil e PQAVS;

Manutenção do Programa de Equipe Multidisciplinar;

Realização da Conferência Municipal de Saúde;

Implantação da Ouvidoria da Saúde;

Capacitação e atualização para trabalhadores em saúde;

Realização de reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde de Macau;

Aperfeiçoamento e maximização dos programas, ações e serviços existentes.

---

MARIA EDUARDA LETTIERI PINTO BARBOSA  
Secretário(a) de Saúde  
TAIPU/RN, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Corrigindo a informação referente a composição do Conselho Municipal de Saúde de Taipu

Usuários - 06

Governo - 03

Trabalhadores - 03

Prestadores - 0

### Introdução

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Auditorias

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aprovado pela Resolução nº 06/2023

Status do Parecer: Aprovado

TAIPU/RN, 25 de Julho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Taipu