

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: INAJA

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PE
<b>Município</b>	INAJÁ
<b>Região de Saúde</b>	Arcoverde
<b>Área</b>	1.182,16 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	24.034 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/10/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE INAJA
<b>Número CNES</b>	6498493
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	10106219000123
<b>Endereço</b>	RUA CICERO TORRES 204
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/10/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCELO MACHADO FREIRE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	inaldasantiago1@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	87981401166

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

Data da consulta: 04/10/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	05/1996
<b>CNPJ</b>	11.266.869/0001-07
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	ANA MARIA FERREIRA FREIRE

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

Data da consulta: 04/10/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARCOVERDE	353.383	75295	213,07
BUIQUE	1345.124	59448	44,20
CUSTÓDIA	1404.1	37633	26,80
IBIMIRIM	2033.593	29585	14,55
INAJÁ	1182.159	24034	20,33

JATOBÁ	277.856	14904	53,64
MANARI	406.636	22110	54,37
PEDRA	803.024	22716	28,29
PETROLÂNDIA	1056.648	37246	35,25
SERTÂNIA	2421.511	36189	14,94
TACARATU	1264.541	26439	20,91
TUPANATINGA	795.638	27793	34,93
VENTUROSA	338.121	18835	55,70

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 PADRE AGOSTINHO BOHEN	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	JOSE ARNALDO DOS SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	14
	<b>Governo</b>	6
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	4

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

09/11/2022

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

09/11/2022

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

09/11/2022

#### • Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Inajá ressalta que José Everton Fagundes da Silva esteve como Secretário de saúde no período de Janeiro a Abril de 2021. Em seguida, Ana Maria Ferreira Freire assumiu a pasta em Maio até Dezembro do corrente ano, conforme informado o nome da secretária enquanto gestora do Fundo de Saúde.

Considerando dados de Regionalização, Inajá pertence a VI Região de Saúde de Pernambuco, estando contida na XI Microrregião, formada por Petrolândia, Tacaratu e Jatobá, tendo Petrolândia, como sede dessa Microrregional.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é um dos instrumentos legais de Planejamento Estratégico em Saúde, no qual o gestor tem a oportunidade de apresentar como se deu a execução da sua gestão no decorrer do ano, apresentando os resultados alcançados frente aos recursos orçamentários disponíveis.

Neste relatório de 2021 apresentamos dados de identificação do Fundo Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde, dados relacionados à demografia e morbimortalidade, dados de produção dos serviços, distribuição da rede física e profissionais de saúde, resultados alcançados diante das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde e Pactuação Interfederativa 2021, execução orçamentária e financeira do ano e dados de auditoria

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1339	1277	2616
5 a 9 anos	1304	1210	2514
10 a 14 anos	1268	1182	2450
15 a 19 anos	1295	1152	2447
20 a 29 anos	2208	2103	4311
30 a 39 anos	1862	1956	3818
40 a 49 anos	1197	1193	2390
50 a 59 anos	868	832	1700
60 a 69 anos	518	475	993
70 a 79 anos	287	269	556
80 anos e mais	110	129	239
<b>Total</b>	<b>12256</b>	<b>11778</b>	<b>24034</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 21/11/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
INAJA	331	380	330	361

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 21/11/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	92	79	72	46	112
II. Neoplasias (tumores)	33	47	64	30	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	12	19	10	14
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	7	24	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	17	8	9	5	10
VII. Doenças do olho e anexos	5	5	3	3	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	42	60	46	35	51
X. Doenças do aparelho respiratório	54	42	38	34	28
XI. Doenças do aparelho digestivo	57	54	80	28	58
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	6	10	4	15
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	8	12	6	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	51	43	24	25
XV. Gravidez parto e puerpério	326	352	289	285	306
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	31	20	30	40
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	8	12	4	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	12	7	8	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	60	62	59	56	44
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	5	3	1	4

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>809</b>	<b>852</b>	<b>811</b>	<b>614</b>	<b>768</b>

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

Data da consulta: 21/11/2022.

**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

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	4	2	9
II. Neoplasias (tumores)	13	6	15	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	3	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	27	36	22
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	7	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	3	6	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	2	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	4	3	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	14	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	14	20	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>102</b>	<b>75</b>	<b>120</b>	<b>97</b>

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

Data da consulta: 21/11/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados de demografia em 2021 do município demonstram uma população total de pouco mais de 24 mil habitantes, sendo predominante o sexo masculino.

Em relação aos dados de morbidade, conforme capítulo CID 10, Gravidez, parto e puerpério esteve em 1 lugar como a principal causa de morbidade por residente; em 2 lugar foram os casos de Doenças infecciosas e parasitárias, nas quais é importante destacar que são causas sensíveis a Atenção Primária e, em 3 lugar as Doenças do aparelho digestivo.

Já com relação aos dados de mortalidade, as Doenças do aparelho circulatório ocupam o 1 lugar, em seguida as Causas externas em 2 lugar e, em 3 lugar ficaram as Doenças do aparelho respiratórios e os Sinais e Achados anormais.

Diante dos dados extraídos do Sistema de Informação Hospitalar e Sistema de Informação sobre Mortalidade, podemos concluir que, embora as doenças infecciosas e parasitárias estejam no ranking de internamentos, são casos resolvidos na unidade hospitalar e que, em sua grande maioria, não levam ao óbito. Diferentemente das doenças do aparelho circulatório que não ocupa os primeiros lugares nos números de morbidade; porém, chegam ao agravamento e óbito com maior frequência.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	112.926
Atendimento Individual	20.479
Procedimento	34.191
Atendimento Odontológico	3.167

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	-	-	229	154580,94
04 Procedimentos cirúrgicos	3	97,20	-	-
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>3</b>	<b>97,20</b>	<b>229</b>	<b>154580,94</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 21/11/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3288	231,60
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 21/11/2022.

### 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	1193	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	36554	118479,98	-	-
03 Procedimentos clínicos	40455	146666,87	229	154580,94
04 Procedimentos cirúrgicos	760	18200,48	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	429	64350,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>79391</b>	<b>347697,33</b>	<b>229</b>	<b>154580,94</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 21/11/2022.

#### 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	1193	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	415	-
<b>Total</b>	<b>1608</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 21/11/2022.

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

Conforme dados extraídos dos sistemas de informação SIA e SIH, a análise dos dados da produção da Atenção Básica demonstra, no item de atendimento individual o município realizou pouco mais de 20 mil atendimentos; podendo trazer uma excelente informação que, proporcionalmente, 83% da população total de Inajá recebeu atendimento individual na AB.

A produção da urgência e emergência demonstram 229 procedimentos clínicos (autorização de internação hospitalar - AIH) aprovados, uma média de 20 procedimentos mensal.

Entre os atendimentos do CAPS, foram aprovados mais de 3.200 atendimentos.

No que tange à produção dos serviços de atenção ambulatorial especializada, foram autorizados quase 80 mil procedimentos entre clínicos, cirúrgicos, de finalidade diagnóstica e outros.

Por fim, a produção da Vigilância em Saúde, apresentando um total de 1.608 procedimentos, entre eles ações de promoção e prevenção da saúde e exames.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	3	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>20</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: 04/10/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	5	0	0	5
MUNICIPIO	15	0	0	15
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>20</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: 04/10/2022.

### 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 física prestadora de serviços de saúde do SUS em Inajá é composto por 20 estabelecimentos de saúde, distribuídos entre unidades básica de saúde, centro de saúde, academia de saúde, hospital, CAPS, unidade de vigilância em saúde e outros.

Dentre as 20 unidades, 15 são de gestão municipal e 5 de gestão federal (unidades de saúde indígena).

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	6	22	44
	Intermediados por outra entidade (08)	5	6	5	14	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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	6	12	44	0
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: 12/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	6	5	7	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	70	76	81	77	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	43	47	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	78	100	56	59	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/04/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A aba 6 deste relatório apresenta os dados de profissionais trabalhando para o SUS no município, em suas diversas formas de contratação e CBO's. Uma observação para os Bolsistas, que são os médicos lotados na Atenção Básica, custeados pelo Governo Federal através do Programa Médicos pelo Brasil.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO EM SAÚDE E CONTROLE SOCIAL</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecimento do Controle Social</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o Controle Social no Município	Conselho de saúde	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar 1 curso para Atualização de Conselheiros de Saúde									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Atenção Primária Fortalecida, saúde integral e com equidade para a população.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar a resolutividade na atenção primária a saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. implantar 04 Unidades Básicas de Saúde com 04 Equipes de Saúde da Família	1 UBS com 1 ESF.	Número	2018	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento da equipe junto ao MS									
Ação Nº 2 - Identificar espaço físico para implantação da unidade e realizar adaptações necessárias									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de equipamentos									
Ação Nº 4 - Realizar contratação de equipe									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar e fortalecer as Equipes de Saúde da Família do Município</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 04 ESF no Município	Saúde da Família	Número	2018	1	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento da equipe junto ao MS									
Ação Nº 2 - Realizar contratação de equipe									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar e fortalecer as equipes de Saúde Bucal do Município</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 04 Equipes de Saúde Bucal na AP do Município	Saúde Bucal	Número	2018	4	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar credenciamento da equipe junto ao MS									
Ação Nº 2 - Realizar contratação de equipe									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar o número de Agentes Comunitários de Saúde do Município, segundo teto liberado pelo MS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 10 ACS,s nem micro-áreas descobertas do município	100 % de área coberta por ACS no município	Número	2018	1	10	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar contratação de profissionais, conforme resultado de processo seletivo									
Ação Nº 2 - Realizar lotação de profissionais nas microareas descobertas									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Implantar Prontuários Eletrônicos nas Unidades Básicas de Saúde do Município.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar as Unidades Básicas De saúde do Município	100% das Unidades informatizadas	Número	2018	1	6	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de equipamentos necessários									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição dos equipamentos identificados									

**OBJETIVO Nº 2.6** - Implementar as Ações de Programa de saúde na Escola- PSE no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% das escolas do Município com o PSE em funcionamento.	Escolas do Município	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar adesão ao PSE, mediante disponibilização de edital									
Ação Nº 2 - Dar início a realização das atividades previstas no programa									
2. Fortalecer as ações de Prevenção e Promoção a Saúde da População	Ações de Prevenção e Promoção a saúde em 100% da UBS.	Número	2018	1	4	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico com descrição de ações, prazos e responsáveis									
Ação Nº 2 - Executar projeto técnico									

**OBJETIVO Nº 2.7** - Implantar Grupos Terapêuticos de Combate ao Tabagismo nas UBS,s.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% Grupos Terapêuticos de Combate ao tabagismo nas UBS,s do Município.	01 grupo em casa UBS por semestre	Número	2018	1	7	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - Implantar grupos terapêuticos em 100% das UBS									

**OBJETIVO Nº 2.8** - Elaborar e Implantar linhas de Cuidado para grupos prioritários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar nas UBS,s linhas de cuidado para portadores de:(asma/doença pulmonar obstrutiva crônica, risco cardiovascular, cardiopatia isquêmica, insuficiência cardíaca congestiva, acidente vascular cerebral, pré-natal com foco no tratamento da sífilis, depressão/risco de suicídio, transtornos de ansiedade, dor lombar, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/AIDS, tuberculose, hepatites).	100 % das unidades com protocolos de linha de cuidados	Número	2018	1	6	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento do número de pessoas acometidas por asma/doença pulmonar obstrutiva crônica, risco cardiovascular, cardiopatia isquêmica, insuficiência cardíaca congestiva, acidente vascular cerebral, pré-natal com foco no tratamento da sífilis, depressão/risco de suicídio, transtornos de ansiedade, dor lombar, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/AIDS, tuberculose, hepatites									
Ação Nº 2 - Elaborar protocolo clínico para cada tipo de morbidade/ risco à saúde									
Ação Nº 3 - Implantar protocolos nas UBS's									

**DIRETRIZ Nº 3** - Aprimorar a gestão do Sistema de Saúde Municipal. Alcançar 100% das manifestações respondidas em tempo hábil e oportuno.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Melhorar a Assistência à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. assistência a saúde de qualidade	saúde de qualidade	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir qualidade da assistência a saúde ofertada aos municípios									

#### DIRETRIZ Nº 4 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial Ampliada e Fortalecida

**OBJETIVO Nº 4.1** - Oferecer Serviços de Ambulatório, Urgência e Emergência de qualidade e em quantidade suficiente a População do Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter Unidade mista com equipe completa para receber usuários em urgência e emergência	100% de Plantões na Unidade Mista com equipe completa	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima completa 24h na Unidade Hospitalar municipal									

**OBJETIVO Nº 4.2** - Fortalecer os Serviços de Média Complexidade fornecidos no Município a População.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar ambulatórios de especialidades	especialidades ambulatoriais	Número	2018	1	4	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de especialidades médicas com maior demanda na regulação municipal									
Ação Nº 2 - Realizar contratação de profissional, mediante disponibilidade orçamentária do Fundo Municipal de Saúde									

**OBJETIVO Nº 4.3** - Ampliar e Melhorar a Estrutura Física e de Pessoal da unidade Mista Santa Rita do Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma na Estrutura Física da Unidade mista	Reforma da unidade	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de reforma necessários									
Ação Nº 2 - Executar reforme, conforme levantamento de necessidades									

**OBJETIVO Nº 4.4** - Expandir as Especialidades de Atendimentos na Unidade Mista Santa Rita

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar médicos especialistas para ambulatório de especialidades na UnidadeMista	4 especialidades	Número	2018	1	1	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar contratação de profissionais mediante necessidade identificada pela regulação municipal e disponibilidade orçamentária do FMS									

#### DIRETRIZ Nº 5 - Implantar Sistema de Regulação da Rede de Serviços de Saúde do Município e de Serviços disponibilizados em outros Municípios.

**OBJETIVO Nº 5.1** - Implementar Sistema de Regulação da Rede de Serviços de Saúde do Município e de Serviços disponibilizados em outros Municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. melhorar a regulação do município	Organizar a rede de serviços	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir funcionamento da regulação municipal, seguindo protocolos clínicos e fila de espera									

**OBJETIVO Nº 5.2** - Otimização de Consultas, Exames e Tratamentos de saúde no Município e em outros Municípios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aproveitamento de 100% das consultas fornecidas no município e fora do município através da regulação	100% de consultas	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir agendamento de todas as cotas ofertadas para o município									
Ação Nº 2 - Ofertar transporte para consultas e exames regulados para fora do município									

#### DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da Assistência Farmacêutica

##### OBJETIVO Nº 6.1 - Efetivação dos Tratamentos Medicamentosos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o fornecimento de medicamentos nas farmácias das UBS,s do município.	população com tratamentos medicamentosos completos	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar 100% dos medicamentos da farmácia básica									
Ação Nº 2 - Ofertar medicamentos do componente farmácia especializada, conforme disponibilidade orçamentária do FMS									

##### OBJETIVO Nº 6.2 - Fomentar o Sistema de distribuição de medicação no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% das UBS,s com medicação suficiente para as demandas dos seus usuários	100 dos tratamentos garantidos	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir provisão de 100% dos medicamentos da farmácia básica nas UBS's									

##### OBJETIVO Nº 6.3 - Aumentar a oferta de Medicação no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a compra de medicamentos para atenção primária	comprar mais medicação	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento dos medicamentos mais solicitados									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição dos medicamentos, conforme disponibilidade orçamentária do FMS									

#### DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer vigilância em Saúde

##### OBJETIVO Nº 7.1 - Implementar os Serviços de Vigilância Epidemiológica do Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ações da Vigilância 100% completadas	vigilância comprometida	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação de 100% das ações									

##### OBJETIVO Nº 7.2 - Oferecer a População Equipe de Vigilância Epidemiológica Qualificada e Eficiente para proteger a Saúde dos Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100%	100%	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância epidemiológica qualificada									

##### OBJETIVO Nº 7.3 - Fortalecer os Serviços de Vigilância Epidemiológica oferecidos a População.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100%	100%	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância epidemiológica qualificada									

**OBJETIVO Nº 7.4 -** Reestruturar os Serviços de Vigilância Epidemiológica no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100%	100 % das ações	Número	2018	100	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir espaço físico adequado para funcionamento do setor									
Ação Nº 2 - Garantir atuação de equipe de vigilância epidemiológica qualificada									

**OBJETIVO Nº 7.5 -** Fortalecer Grupo Técnico de Investigação de Óbito.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos óbitos investigados	Investigação de óbitos	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação dos óbitos, junto a AB, em tempo oportuno									
Ação Nº 2 - Garantir atuação de equipe de vigilância epidemiológica qualificada									

**OBJETIVO Nº 7.6 -** Fortalecer os Serviços de Vigilância Sanitária no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% das Ações de Vigilância sanitária executadas	Ações Pactuadas executadas	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância sanitária qualificada									
Ação Nº 2 - Realizar 100% dos procedimentos da vigilância sanitária de atuação municipal									

**OBJETIVO Nº 7.7 -** Promover a saúde, prevenir, diminuir ou eliminar riscos à saúde na medida em que atua em todos os momentos da prática sanitária,

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ações vigilância sanitária	100% das Ações	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância sanitária qualificada									
Ação Nº 2 - Executar 100% dos procedimentos de vigilância sanitária de âmbito municipal									

**OBJETIVO Nº 7.8 -** Oferecer a População Equipe de Vigilância Sanitária Qualificada e Eficiente para proteger a Saúde dos Municípios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% de Ações	100%	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância sanitária qualificada									
Ação Nº 2 - Executar 100% dos procedimentos de vigilância sanitária de âmbito municipal									

**OBJETIVO Nº 7.9 -** Reestruturar os Serviços de Vigilância no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100%	100% das ações	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância sanitária qualificada									
Ação Nº 2 - Ofertar estrutura física adequada para atuação da equipe									

**OBJETIVO Nº 7.10** - Fortalecer os Serviços de Vigilância em Saúde fornecidos a População

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1005 de Ações pactuadas	ações pactuadas	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atuação de equipe de vigilância sanitária qualificada									
Ação Nº 2 - Executar 100% das ações de VISA pactuadas no PQA VS									

**DIRETRIZ Nº 8** - Centralizar todos os processos assistenciais nas pessoas.

**OBJETIVO Nº 8.1** - Implantar a carteira de serviços da Atenção Primária à Saúde (APS) em 100% das Unidades de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100 % usuários assistidos	usuários assistidos	Percentual	2018	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar									
2. 100% das unidades	Todas as UBS,s	Número	2018	1	6	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar									

**OBJETIVO Nº 8.2** - Implantar sistema de integração de dados clínicos das pessoas durante toda a trajetória de cuidado em 100% da Rede de Atenção à Saúde .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1005 de pessoas assistidas	assistência integral	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar PEC em 100% das UBS's									

**OBJETIVO Nº 8.3** - Garantir 100% de cobertura do Município viabilizando acesso as comunidades rurais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1005 de acesso aos serviços	Acesso	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso aos serviços de saúde ofertados no município									

**OBJETIVO Nº 8.4** - Ampliar Projeto de Educação Itinerante, projeto inovador de gestão em saúde que conta com equipe suporte para atendimentos médicos, de enfermagem e serviços de saúde à comunidades de alta vulnerabilidade social,

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Levar as comunidades educação em saúde	100% das comunidades recebendo serviços de saúde	Número	2018	1	1	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração projeto de ações a serem ofertadas às comunidades									
Ação Nº 2 - Executar projeto									
Ação Nº 3 - Realizar levantamento das comunidades a receberem o Projeto Educação Itinerante									

**OBJETIVO Nº 8.5** - Implantar Casa de Apoio no Município para usuários que residem nos sítios, povoados, distritos se acomodarem ao aguardarem transporte para tratamento em Recife - PE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. casa de Apoio	casa de apoio para usuário de zona rural	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar estrutura física para implantação da Casa de apoio									
Ação Nº 2 - Realizar reforma/adaptações necessárias									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de equipamentos necessários									
Ação Nº 4 - Iniciar prestação do serviço									

**OBJETIVO Nº 8.6** - Implementar os Serviços da Casa de Apoio aos Usuários do Município localizada em Recife-PE.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Casa de apoio de Recife	assistência fora do Domicílio	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção do serviço ofertado em Recife									

**OBJETIVO Nº 8.7** - Melhorar o Suporte dado aos Usuários que necessitam de atendimento de Média ou Alta Complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assistência a média e alta complexidade	100% de assistência	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento de média e alta complexidade aos usuários que necessitarem desse serviço através da regulação municipal									

**OBJETIVO Nº 8.8** - Oferecer a População que necessitada de Tratamento de média e Alta Complexidade Ambiente Seguro e Confortável para estadia.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. assistência a media e alta complexidade	100% de assistência	Número	2018	1	1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir funcionamento da Casa de Apoio em Recife para 100% dos usuários regulados									

**OBJETIVO Nº 8.9** - Reestruturar os Serviços da casa de apoio localizada em Recife

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. casa de apoio	casa de apoio	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de equipamentos necessários									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição dos equipamentos necessários									

**OBJETIVO Nº 8.10** - Fornecer ambiente seguro e confortável para usuários que residem em localidades rurais do município aguardem transporte para viagens de tratamentos de saúde em Recife e cidades afins

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. casa de apoio	100% dos usuários da zona rural que necessitem do suporte	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir funcionamento da Casa de apoio no município									

**OBJETIVO Nº 8.11** - Implantar Transporte para realização de Socorro Rural

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. acesso para usuários de localização distantes da zona urbana	transporte	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar destinação de 1 veículo disponível para deslocamento de usuários em situação de urgência nas zonas rurais									

**OBJETIVO Nº 8.12** - Fornecer Transporte Adequado para usuários da Zona Rural que necessitem ser levados a Unidade Mista Santa Rita para atendimento de Urgência ou Emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. transporte para urgências e emergências do usuário da zona rural para Unidade Mista	acesso	Número	2018	1	11	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar destinação de 1 veículo disponível para deslocamento de usuários em situação de urgência nas zonas rurais									

**DIRETRIZ Nº 9 - Implantar Plano de Educação Permanente segundo orientação de portaria ministerial PORTARIA Nº 3.194, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2017**

**OBJETIVO Nº 9.1** - Implantar Plano de Educação Permanente no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Plano de Educação Permanente para os profissionais da Saúde	educação Permanente	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Educação Permanente para o município, tomando por base o PAREPS Regional									
Ação Nº 2 - Executar o PAREPS									

**OBJETIVO Nº 9.2** - Implementar Educação Permanente na Atenção Primária do Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o Grupo de Educação Permanente do Município	Educação Permanente	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ativar o Nucleo de Educação Permanente municipal									
Ação Nº 2 - Executar PAREPS									
Ação Nº 3 - Incentivar participação de representante municipal nas reuniões CIES Regional									
Ação Nº 4 - Incentivar a participação dos profissionais de saúde nos cursos ofertados pela CIES Regional									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Fortalecer o Controle Social no Município	1	1
	Fortalecer o Grupo de Educação Permanente do Município	1	0
	Implantar Plano de Educação Permanente para os profissionais da Saúde	1	0
	transporte para urgências e emergências do usuário da zona rural para Unidade Mista	1	3
	acesso para usuários de localização distantes da zona urbana	1	1
	casa de apoio	1	1
	casa de apoio	1	1
	assistência a media e alta complexidade	100	100
	Assistência a média e alta complexidade	100	100
	Casa de apoio de Recife	1	1
	casa de Apoio	1	1

	Levar as comunidades educação em saúde	100	0
	1005 de acesso aos serviços	100	100
	1005 de pessoas assistidas	100	100
	1005 de Ações pactuadas	100	100
	100%	100	100
	100% de Ações	100	100
	ações vigilância sanitária	100	100
	100% das Ações de Vigilância sanitária executadas	100	100
	100% dos óbitos investigados	100	100
	100%	100	100
	100%	100	100
	100%	100	100
	Ações da Vigilância 100% completadas	100	100
	Ampliar a compra de medicamentos para atenção primária	100	100
	100% das UBS,s com medicação suficiente para as demandas dos seus usuários	100	100
	Ampliar o fornecimento de medicamentos nas farmácias das UBS,s do município.	100	100
	Aproveitamento de 100% das consultas fornecidas no município e fora do município através da regulação	100	100
	melhorar a regulação do município	1	1
	Contratar médicos especialistas para ambulatório de especialidades na UnidadeMista	2	2
	Reforma na Estrutura Física da Unidade mista	100	100
	Ampliar ambulatórios de especialidades	2	3
	Manter Unidade mista com equipe completa para receber usuários em urgência e emergência	1	1
	implantar 04 Unidades Básicas de Saúde com 04 Equipes de Saúde da Família	1	0
	Implantar 04 ESF no Município	1	0
	Implantar 04 Equipes de Saúde Bucal na AP do Município	1	0
	Implantar 10 ACS,s nem micro-áreas descobertas do município	4	0
	Fortalecer as ações de Prevenção e Promoção a Saúde da População	100	100
301 - Atenção Básica	implantar 04 Unidades Básicas de Saúde com 04 Equipes de Saúde da Família	1	0
	Fortalecer o Grupo de Educação Permanente do Município	1	0
	Levar as comunidades educação em saúde	100	0
	1005 de acesso aos serviços	100	100
	1005 de pessoas assistidas	100	100
	100 % usuários assistidos	100	100
	assistência a saúde de qualidade	1	1
	Implantar nas UBS,s linhas de cuidado para portadores de:(asma/doença pulmonar obstrutiva crônica, risco cardiovascular, cardiopatia isquêmica, insuficiência cardíaca congestiva, acidente vascular cerebral, pré-natal com foco no tratamento da sífilis, depressão/risco de suicídio, transtornos de ansiedade, dor lombar, infecções sexualmente transmissíveis, HIV/AIDS, tuberculose, hepatites).	3	3
	100% Grupos Terapêuticos de Combate ao tabagismo nas UBS,s do Município.	4	6
	Implantar 04 ESF no Município	1	0
	Implantar 04 Equipes de Saúde Bucal na AP do Município	1	0
	Implantar 10 ACS,s nem micro-áreas descobertas do município	4	0
	Informatizar as Unidades Básicas De saúde do Município	4	6
	100% das escolas do Município com o PSE em funcionamento.	100	100
	Fortalecer as ações de Prevenção e Promoção a Saúde da População	100	100
	100% das unidades	100	100
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter Unidade mista com equipe completa para receber usuários em urgência e emergência	1	1
	Ampliar ambulatórios de especialidades	2	3
	Reforma na Estrutura Física da Unidade mista	100	100
	Contratar médicos especialistas para ambulatório de especialidades na UnidadeMista	2	2
	melhorar a regulação do município	1	1

	Aproveitamento de 100% das consultas fornecidas no município e fora do município através da regulação	100	100
	1005 de acesso aos serviços	100	100
	Levar as comunidades educação em saúde	100	0
	casa de Apoio	1	1
	Casa de apoio de Recife	1	1
	Assistência a média e alta complexidade	100	100
	assistência a media e alta complexidade	100	100
	casa de apoio	1	1
	casa de apoio	1	1
	acesso para usuários de localização distantes da zona urbana	1	1
	transporte para urgências e emergências do usuário da zona rural para Unidade Mista	1	3
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar o fornecimento de medicamentos nas farmácias das UBS,s do município.	100	100
	100% das UBS,s com medicação suficiente para as demandas dos seus usuários	100	100
	Ampliar a compra de medicamentos para atenção primária	100	100
	100%	100	100
304 - Vigilância Sanitária	100% das Ações de Vigilância sanitária executadas	100	100
	ações vigilância sanitária	100	100
	100% de Ações	100	100
	100%	100	100
	1005 de Ações pactuadas	100	100
305 - Vigilância Epidemiológica	Ações da Vigilância 100% completadas	100	100
	100%	100	100
	100%	100	100
	100% dos óbitos investigados	100	100

**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	945.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	945.000,00
	Capital	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.263.000,00	1.800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.063.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	300.000,00	N/A	N/A	N/A	300.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.390.000,00	1.090.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.480.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	200.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	284.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	284.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise da aba Programação Anual de Saúde demonstra que das 45 metas pactuadas, a gestão alcançou o resultado em 39; ou seja, um percentual de 87% de execução total da meta prevista - um excelente resultado, demonstrando que a gestão apoiou e garantiu infraestrutura e insumos necessários à essa execução por parte das equipes de saúde.

Entretanto, a gestão que assumiu em 2021, executa uma Programação de Saúde deixada pela gestão anterior e; cabe destacar, que este documento elaborado apresenta textos incompletos e repetições de algumas metas. O que também não impediu a atual gestão de envidar todos os esforços necessários ao plano funcionamento e prestação dos serviços de saúde à população, conforme pode-se comprovar pelos resultados de metas pactuadas na PAS e Pactuação Interfederativa; além das diversas ações ofertadas nas unidades de saúde no decorrer do ano.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	38	18	211,11	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	93,91	93,00	Percentual
4	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	U	95,00	75,00	79,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	75,00	75,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	3	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	50,00	75,38	150,00	Percentual
11	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	U	3,00	0,36	0,10	Razão
12	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.	U	0,30	0,08	0,02	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	95,00	65,21	68,42	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	25,48	100,01	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	3	150,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	95,00	70,37	74,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	84,56	100,05	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	87,54	100,09	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	1,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	2	4	200,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 12/04/2023.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre os entes federados que envolvem um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, e cabe aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores.

Sendo assim, apresentamos nesta aba as metas pactuadas, assim como, os resultados alcançados por Inajá em 2021.

Destaca-se que entre os 22 indicadores pactuados (o indicador 7 não é pactuado por não sermos área endêmica) o município alcançou a meta em 50% deles; o que pode ser considerado como um resultado razoável, levando em conta o primeiro ano de gestão com reorganização da estrutura física e humana existente.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.422.299,46	0,00	1.555.006,25	0,00	0,00	0,00	0,00	5.977.305,71
	Capital	0,00	0,00	0,00	204.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204.215,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	770.584,46	0,00	4.454.574,80	0,00	0,00	0,00	0,00	5.225.159,26
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	63.459,62	0,00	0,00	0,00	63.459,62
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	126.135,68	0,00	665.476,63	0,00	0,00	0,00	0,00	791.612,31
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	2.500,00	0,00	302.026,73	0,00	0,00	0,00	0,00	304.526,73
	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	766.979,11	690.632,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457.611,19
	Capital	0,00	36.702,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.702,95
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>6.125.201,66</b>	<b>690.632,08</b>	<b>7.181.299,41</b>	<b>63.459,62</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.060.592,77</b>

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

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

Data da consulta: 05/10/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,15 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,11 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,47 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,46 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,18 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	45,94 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 604,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,49 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,63 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,73 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,16 %
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	52,30 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,74 %

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

Data da consulta: 05/10/2022.

### 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)	1.170.500,00	1.170.500,00	1.421.258,13	121,42
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	175.000,00	175.000,00	53.102,53	30,34
IPTU	140.000,00	140.000,00	20.374,87	14,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	35.000,00	35.000,00	32.727,66	93,51

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	30.000,00	30.000,00	14.916,62	49,72
ITBI	25.000,00	25.000,00	14.660,36	58,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	5.000,00	5.000,00	256,26	5,13
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	613.000,00	613.000,00	579.372,89	94,51
ISS	600.000,00	600.000,00	571.197,87	95,20
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	13.000,00	13.000,00	8.175,02	62,88
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	352.500,00	352.500,00	773.866,09	219,54
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	20.726.400,00	20.726.400,00	28.960.378,81	139,73
Cota-Parte FPM	16.850.400,00	16.850.400,00	23.527.467,79	139,63
Cota-Parte ITR	8.500,00	8.500,00	10.392,80	122,27
Cota-Parte do IPVA	442.000,00	442.000,00	394.340,58	89,22
Cota-Parte do ICMS	3.400.000,00	3.400.000,00	5.000.919,24	147,09
Cota-Parte do IPI - Exportação	17.000,00	17.000,00	20.291,11	119,36
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.500,00	8.500,00	6.967,29	81,97
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.500,00	8.500,00	6.967,29	81,97
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	21.896.900,00	21.896.900,00	30.381.636,94	138,75

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.602.000,00	4.676.100,00	4.422.299,46	94,57	4.365.984,83	93,37	3.979.901,02	85,11	56.314,63
Despesas Correntes	2.602.000,00	4.676.100,00	4.422.299,46	94,57	4.365.984,83	93,37	3.979.901,02	85,11	56.314,63
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	489.000,00	889.000,00	770.584,46	86,68	769.731,55	86,58	730.771,71	82,20	852,91
Despesas Correntes	489.000,00	889.000,00	770.584,46	86,68	769.731,55	86,58	730.771,71	82,20	852,91
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	60.000,00	130.000,00	126.135,68	97,03	68.525,58	52,71	68.525,58	52,71	57.610,10
Despesas Correntes	60.000,00	130.000,00	126.135,68	97,03	68.525,58	52,71	68.525,58	52,71	57.610,10
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	18.000,00	18.000,00	2.500,00	13,89	525,03	2,92	525,03	2,92	1.974,97
Despesas Correntes	18.000,00	18.000,00	2.500,00	13,89	525,03	2,92	525,03	2,92	1.974,97
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)	695.000,00	939.100,00	803.682,06	85,58	793.962,13	84,55	704.759,13	75,05	9.719,93
Despesas Correntes	685.000,00	882.100,00	766.979,11	86,95	757.259,18	85,85	668.056,18	75,73	9.719,93
Despesas de Capital	10.000,00	57.000,00	36.702,95	64,39	36.702,95	64,39	36.702,95	64,39	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.866.000,00	6.654.200,00	6.125.201,66	92,05	5.998.729,12	90,15	5.484.482,47	82,42	126.472,54

<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.125.201,66	5.998.729,12	5.484.482,47
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	126.472,54	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)	5.998.729,12	5.998.729,12	5.484.482,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.557.245,54
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)	1.441.483,58	1.441.483,58	927.236,93
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)	19,74	19,74	18,05

<b>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</b>	<b>Saldo Inicial (no exercício atual) (h)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))</b>
		<b>Empenhadas (i)</b>	<b>Liquidadas (j)</b>	<b>Pagas (k)</b>	
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 2018	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
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>EXERCÍCIO DO EMPENHO<sup>2</sup></b>	<b>Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)</b>	<b>Valor aplicado em ASPS no exercício (n)</b>	<b>Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se</b>	<b>Total inscrito em RP no exercício (p)</b>	<b>RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)</b>	<b>Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se</b>	<b>Total de RP pagos (s)</b>	<b>Total de RP a pagar (t)</b>	<b>Total de RP cancelados ou prescritos (u)</b>	<b>Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelado: (v) = ((o + q) - u)</b>
Empenhos de 2021	4.557.245,54	5.998.729,12	1.441.483,58	640.719,19	126.472,54	0,00	0,00	640.719,19	0,00	1.567.956,1
Empenhos de 2020	3.471.849,13	4.564.079,37	1.092.230,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.092.230,2
Empenhos de 2019	3.620.842,24	3.647.200,38	26.358,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.358,1
Empenhos de 2018	3.467.345,44	3.651.026,64	183.681,20	0,00	401.810,16	0,00	0,00	0,00	0,00	585.491,3
Empenhos de 2017	3.218.280,90	4.029.355,84	811.074,94	0,00	1.452.994,16	0,00	0,00	0,00	0,00	2.264.069,1
Empenhos de 2016	3.331.509,17	4.349.314,61	1.017.805,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.017.805,4
Empenhos de 2015	2.842.689,11	4.206.305,82	1.363.616,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363.616,7
Empenhos de 2014	2.687.394,60	3.710.648,20	1.023.253,60	0,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.027.253,6
Empenhos de 2013	2.447.026,81	3.112.308,78	665.281,97	0,00	301.282,66	0,00	0,00	0,00	0,00	966.564,6

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

**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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 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)	5.928.000,00	5.928.000,00	7.353.327,61	124,04
Provenientes da União	5.358.000,00	5.358.000,00	7.240.369,02	135,13
Provenientes dos Estados	570.000,00	570.000,00	112.958,59	19,82
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>5.928.000,00</b>	<b>5.928.000,00</b>	<b>7.353.327,61</b>	<b>124,04</b>

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.589.000,00	1.965.000,00	1.759.221,25	89,53	1.752.022,10	89,16	1.613.281,24	82,10	7.199,15
Despesas Correntes	1.460.000,00	1.732.600,00	1.555.006,25	89,75	1.547.807,10	89,33	1.419.926,24	81,95	7.199,15
Despesas de Capital	129.000,00	232.400,00	204.215,00	87,87	204.215,00	87,87	193.355,00	83,20	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.131.000,00	4.751.500,00	4.518.034,42	95,09	4.363.107,20	91,83	4.050.708,97	85,25	154.927,22
Despesas Correntes	2.991.000,00	4.612.000,00	4.454.574,80	96,59	4.343.107,20	94,17	4.030.708,97	87,40	111.467,60
Despesas de Capital	1.140.000,00	139.500,00	63.459,62	45,49	20.000,00	14,34	20.000,00	14,34	43.459,62
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	140.000,00	675.000,00	665.476,63	98,59	665.476,63	98,59	665.476,63	98,59	0,00
Despesas Correntes	140.000,00	675.000,00	665.476,63	98,59	665.476,63	98,59	665.476,63	98,59	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)	28.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	28.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	250.000,00	324.000,00	302.026,73	93,22	302.026,73	93,22	275.575,90	85,05	0,00
Despesas Correntes	250.000,00	324.000,00	302.026,73	93,22	302.026,73	93,22	275.575,90	85,05	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 (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)	300.000,00	738.000,00	690.632,08	93,58	674.618,08	91,41	633.320,58	85,82	16.014,00
Despesas Correntes	250.000,00	718.000,00	690.632,08	96,19	673.209,08	93,76	631.911,58	88,01	17.423,00
Despesas de Capital	50.000,00	20.000,00	0,00	0,00	1.409,00	7,04	1.409,00	7,04	-1.409,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	6.438.000,00	8.461.500,00	7.935.391,11	93,78	7.757.250,74	91,68	7.238.363,32	85,54	178.140,37

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)	4.191.000,00	6.641.100,00	6.181.520,71	93,08	6.118.006,93	92,12	5.593.182,26	84,22	63.513,78
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.620.000,00	5.640.500,00	5.288.618,88	93,76	5.132.838,75	91,00	4.781.480,68	84,77	155.780,13
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	200.000,00	805.000,00	791.612,31	98,34	734.002,21	91,18	734.002,21	91,18	57.610,10
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	30.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	268.000,00	342.000,00	304.526,73	89,04	302.551,76	88,47	276.100,93	80,73	1.974,97
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)	995.000,00	1.677.100,00	1.494.314,14	89,10	1.468.580,21	87,57	1.338.079,71	79,79	25.733,93
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.304.000,00	15.115.700,00	14.060.592,77	93,02	13.755.979,86	91,00	12.722.845,79	84,17	304.612,91
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.418.000,00	8.461.500,00	7.935.391,11	93,78	7.757.250,74	91,68	7.238.363,32	85,54	178.140,37
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.886.000,00	6.654.200,00	6.125.201,66	92,05	5.998.729,12	90,15	5.484.482,47	82,42	126.472,54

FONTE: SIOPS, Pernambuco04/03/22 08:54:10

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.489.883,98	2935438,32
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 5.590,24	5590,24
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.150.540,00	2150540,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 282.000,00	282000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 726.337,08	726337,08
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 70.500,00	70500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 141.341,76	141341,76

10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 14.187,00	14187,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 178.836,56	178836,56
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 67.152,40	67152,40

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

<b>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)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
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)	2.167.476,03	60.000,00	2.227.476,03
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>2.167.476,03</b>	<b>60.000,00</b>	<b>2.227.476,03</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>										
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Ex 2</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	25.736,80	12.619,00	38.355,80	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25.736,80</b>	<b>12.619,00</b>	<b>38.355,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 05/10/2022  
20:37:50

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - 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>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>										
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - P (g)</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	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>									

Gerado em 05/10/2022  
20:37:49

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

#### Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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>

#### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - P (g)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<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>	

Gerado em 05/10/2022  
20:37:50

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme dados extraídos do SIOPS, o Fundo Municipal de Saúde de Inajá permite fazer algumas análises:

O item 9.2 (Indicadores financeiros) demonstram que o município teve uma despesa na ordem de R\$ 604,83 em saúde, sob a responsabilidade do município, por habitante e um percentual de 19,74% de participação da receita própria aplicada em saúde, conforme LC 141/2012 - permitindo afirmar que o município cumpriu com sua obrigação legal de investimento mínimo com recursos próprios em saúde pública. Outro ponto importante é a alta participação das transferências intergovernamentais (89%) na receita total do município, seguindo a média de dependência de outras transferências que um município de pequeno porte necessita.

O quadro das despesas totais com saúde apresenta que o município investiu pouco mais de R\$ 15 milhões de reais, sendo que a Atenção Básica recebeu o maior aporte, demonstrando que a gestão opta pelo planejamento e maior investimento realmente no nível de complexidade que lhe compete e que, na verdade, quando atuante, é nesse nível de atenção que está contido o maior percentual de resolução de problemas de saúde da população. Em seguida, a Atenção Especializada e Hospitalar, nível de complexidade que exige mais tecnologia, sendo assim, com um custo mais caro, empenhou pouco mais de R\$ 5 milhões de reais. O bloco Outras Subfunções, que normalmente estão entre outras, as despesas administrativas, empenhou pouco mais de R\$ 1 milhão de reais. O Bloco de Suporte Profilático e Terapeutico empenhou R\$ 805.000,00 reais e as Vigilância em Saúde R\$ 352.000,00 reais.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/04/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Importante deixar registrado nessa aba as ações realizadas em 2021, para além das metas pactuadas na PAS. Segue abaixo a descrição:

### **Hospital Municipal Santa Rita**

Estruturação da recepção, e fluxo de atendimento dos pacientes do hospital municipal Santa Rita;

- Construção de uma nova enfermaria para atendimento à população acometida pela COVID-19;
- Compra de mais 12 cilindros de oxigênios para as enfermarias do COVID;
- Foram realizados mais de 680 abastecimentos de oxigênios;
- Raio-X hospitalar funcionando 24h, todos os dias. Realizado mais de 1.700 raio-x;
- Informatização do laboratório municipal, aumentando a quantidade de exames ofertados e agilidade na entrega através de resultados enviados via WhatsApp ,mais de 5.000 pessoas realizaram os exames;
- Capacitação de todos os profissionais para melhor atendimento a população;
- Médicos plantonistas 24 horas, todos os dias da semana, com horário de atendimento a partir das 08:00 da manhã, foram realizados:

24.289 atendimentos de emergência

738 internamentos hospitalares

172 partos

3.695 curativos

215 pequenas cirurgias

20.765 aferição de Pressão Arterial

15.125 verificação de Glicemia capilar

704 transferências para hospitais de referência.

- Contratação de uma nutricionista hospitalar onde foi ofertada mais de 5.000 refeições saudáveis;
- Contratação de uma farmacêutica hospitalar;
- Realizado mais de 150 exames de mamografias no Caminhão da Mamografia que esteve aqui em nosso município;
- Realização de mais de 1500 ultrassonografias para gestantes e população;
- 400 atendimentos com Ortopedista;
- 600 atendimentos com Cardiologista;
- Mais de 300 pessoas beneficiadas com atendimentos e cirurgia oftalmológicas de catarata;
- 2.209 consultas foram agendadas, para atendimentos em centros especializados em Arcoverde, Caruaru, Recife, Serra Talhada, Garanhuns.
- Mais de 100 pessoas cadastradas no Tratamento Fora do Domicílio (TFD);
- Foram confeccionadas e distribuídas mais de 624 próteses dentárias para a população, com mais de 5.000 consultas odontológicas nos Postos de Saúde;
- Entrega de 800 kits de saúde bucal nas escolas;
- Atendimento odontológico exclusivo a pacientes com necessidades especiais através do Programa Olhar para as diferenças, único município que oferta esse tipo de atendimento dentro do programa;
- Implantação do Programa Olhar para as Diferenças, que atende crianças de 0 a 6 anos com deficiência física, mental, auditiva, autistas, microcefalia onde 42 crianças são acompanhadas semanalmente por Psicóloga, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Nutricionista, Odontóloga;
- Atendimento de fisioterapia domiciliar a 22 pessoas acamadas e cadeirantes;
- Implantação de DIU (Dispositivo Intra Uterino) nos Postos de Saúde.
- Realização da Telemedicina ̂ Eletrocardiograma no PSF do Alto do Jorro;
- Contratação de farmacêutico para Farmácia Básica;
- Aumento da quantidade e diversidade de medicamentos na Farmácia Básica;
- Reforma no PNI, adequando o setor às normas previstas no Ministério da Saúde;
- Aumento da quantidade de motoristas plantonistas 24 horas no hospital Santa Rita;
- Programa Saúde na Hora, extensão de horário de atendimento dos PSFs até as 22:00h, beneficiando os usuários que trabalham os dois horários. É realizado uma vez ao mês pelos PSFs do município;
- Informatização dos PSFs, com a compra de notebooks para todos os postos de saúde;
- Qualificação dos profissionais da rede da Atenção Básica (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, odontólogos, auxiliares de consultório dentários e recepcionistas);
- Ampliação no atendimento nas Unidades de Saúde com a inclusão de mais técnicos de enfermagem;
- Foram realizados mais de 33.000 atendimentos médicos e de enfermeiros nos Postos de Saúde;
- Implantação do Programa Municipal Saúde Itinerante, onde foi realizado atendimentos médicos, enfermagem, nutrição, odontólogos, prótese dentária, fisioterapeuta, exames laboratoriais, entrega de medicamentos, testes rápidos para HIV, Sífilis, entrega de preservativos na comunidade Peitudo;
- Implantação e pagamento do piso salarial dos Agentes de Saúde e Agentes de Endemias.

Conforme todas as informações já emitidas neste Relatório de Gestão, é possível perceber o quanto a gestão da saúde tem apoiado seus trabalhadores, o quanto que a gestão vem garantindo insumos e recursos humanos para os serviços de saúde, de modo que pode-se visualizar indicadores de saúde de Inajá com resultados melhores quando comparado com anos anteriores, garantia de acesso aos serviços de saúde em nível local ou referenciado e assistência à saúde de melhor qualidade, repercutindo em um melhor bem-estar na população.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o exercício de 2022, recomenda-se a elaboração de análise situacional da saúde do município, identificando os principais problemas de saúde, suas causas e consequências, de modo a subsidiar a construção de um Plano Municipal de Saúde condizente com as reais necessidades da população. Importante também, garantir a participação do controle social nesse espaço de construção, colaborando, junto à equipe gestora e técnica, com a construção de propostas, objetivos e metas e serem perseguidos pelo próximo quadriênio de 2022 a 2025.

---

JOSE EVERTON FAGUNDES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
INAJÁ/PE, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as considerações emitidas pela gestão.

### Introdução

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as considerações emitidas pela gestão.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as considerações realizadas pela gestão.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Auditorias

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as análises realizadas pela gestão.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e aprova as recomendações realizadas pela gestão.

Status do Parecer: Aprovado

INAJÁ/PE, 12 de Abril de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Inajá