

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: INAJÁ

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

ANA MARIA FERREIRA LIMA FREIRE  
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: 25/05/2023

## 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: 25/05/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCELO MACHADO FREIRE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ANA MARIA FERREIRA LIMA FREIRE
<b>E-mail secretário(a)</b>	inaldasantiago1@outlook.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	87999918002

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

Data da consulta: 25/05/2023

## 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: 25/05/2023

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/04/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARCOVERDE	353.383	75295	213,07
BUÍQUE	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: 2022

### 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>	6
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	1
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Importante destacar que a composição do Conselho Municipal de Saúde fora atualizada e aprovada em reunião, conforme previsto em regimento interno e respeitando a paridade dos entes.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) consiste num instrumento de Planejamento primordial para toda gestão de saúde. É através dele que a gestão apresenta seus resultados de trabalho, mediante o levantamento de necessidades da população, desejos da gestão e um planejamento prévio de ações e recursos orçamentários.

Destaca-se que o RAG 2022 é o primeiro relatório anual referente ao quadriênio 2022-2025 elaborado e aprovado pela gestão do prefeito Marcelo Freire. Sendo assim, apresentaremos a seguir, dados e informações em saúde processadas após trabalho e análise minuciosa de todo corpo técnico dessa gestão.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	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: 06/07/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
INAJA	380	330	361	360

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 06/07/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	79	72	46	112	96
II. Neoplasias (tumores)	47	64	30	23	28
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	19	10	14	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	24	4	8	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	8	9	5	10	13
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	3	3	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	1	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	60	46	35	51	65
X. Doenças do aparelho respiratório	42	38	34	28	129
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	80	28	58	76
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	10	4	15	14
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	12	6	5	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	51	43	24	25	88
XV. Gravidez parto e puerpério	352	289	285	306	335
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	20	30	40	49
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	12	4	8	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	7	8	13	28
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	62	59	56	44	59

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	3	1	4	27
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>852</b>	<b>811</b>	<b>614</b>	<b>768</b>	<b>1043</b>

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

Data da consulta: 06/07/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	2	9	20
II. Neoplasias (tumores)	6	15	8	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	9	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	5	4	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	36	22	25
X. Doenças do aparelho respiratório	6	7	11	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	6	3	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	3	-	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	14	11	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	14	20	17	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>120</b>	<b>97</b>	<b>122</b>

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

Data da consulta: 06/07/2023.

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

Analisando os dados de morbidade da população residente, percebe-se que estiveram entre as 3 principais causas de adoecimento e internamento, segundo capítulo CID 10: "Gravidez, parto e puerpério, Doenças do aparelho respiratório e Algumas doenças infecciosas e parasitárias". Comparando com o ano anterior, houve um pequeno aumento nos casos de gravidez, parto e puerpério, como também, de doenças do aparelho respiratório (sendo este um aumento considerável) e, uma redução de casos de doenças infecciosas e parasitárias, podendo ser entendido como oferta de melhores condições de saneamento básico, tratamento de água e condições de higiene da população.

Já os dados de mortalidade (referentes ao ano de 2021) demonstram o aumento de casos por Causas externas, com foco para os casos de acidentes e agressões, sendo este último o de maior prevalência; doenças do aparelho circulatório e doenças infecciosas e parasitárias.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	117.101
Atendimento Individual	22.877
Procedimento	55.018
Atendimento Odontológico	3.496

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	2	9,34	42	19908,83
04 Procedimentos cirúrgicos	6	194,40	-	-
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>8</b>	<b>203,74</b>	<b>42</b>	<b>19908,83</b>

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

Data da consulta: 06/07/2023.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3399	-
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: 06/07/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5875	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	39051	120194,55	-	-
03 Procedimentos clínicos	67206	268672,61	360	140002,92
04 Procedimentos cirúrgicos	2105	64769,86	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	174	26100,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	645	10934,55	-	-
<b>Total</b>	<b>115056</b>	<b>490671,57</b>	<b>360</b>	<b>140002,92</b>



#### 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	762	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	186	-
<b>Total</b>	<b>948</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 06/07/2023.

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

Os dados apresentados acima, conforme importação de sistemas de informação oficiais, demonstram uma efetiva atuação dos serviços de saúde nos variados níveis de complexidades, conforme existência do serviço no território.

A atenção básica registrou um total de mais de 193 mil procedimentos realizados;

A urgência e emergência hospitalar, registrou 42 autorização de internação hospitalar aprovadas;

O CAPS realizou mais de 3 mil atendimentos psicossociais;

O Hospital realizou mais de 115 mil procedimentos ambulatoriais e 360 internações aprovadas;

A vigilância em saúde registrou quase 1000 ações e procedimentos;

Tudo isso sendo convertido em serviço público de saúde prestado à população municipal.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	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: 25/05/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
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: 25/05/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os dados apresentados acima demonstram um total de 20 unidades de saúde, sendo a grande maioria delas (80%) unidades prestadoras de serviços de saúde essencialmente básicos.

As unidades (Hospital geral, Central de Abastecimento, Central de gestão em Saúde e CAPS) oferecem serviços que vão desde serviços de média complexidade a serviços de gestão em saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	7	21	44
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	6	6	6	13	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	7	13	53	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: 23/10/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
	Bolsistas (07)	5	7	6	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	76	81	77	77	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	43	47	37	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	100	56	59	84	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A aba de profissionais de saúde apresenta o número de profissionais na condição de estatutários, contratados e comissionados, por CBO, cadastrados e importados do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar os serviços de Atenção Primária a Saúde

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar a cobertura da Atenção Primária, com implantação de novas ESF, eACS e ESB

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% de cobertura em eSF, eACS eSB	Percentual de cobertura em eSF, eACS eSB	Percentual			100,00	80,00	Percentual	71,51	89,39

Ação Nº 1 - Realizar solicitação de credenciamento de novas equipes

Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 3 - Contratar profissionais para compor equipe

Ação Nº 4 - Revisar territorialização do município

Ação Nº 5 - Iniciar prestação de serviço

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Intensificar a produtividade das equipes de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 20% na produtividade das equipes	Percentual de aumento na produtividade das equipes	Percentual			20,00	5,00	Percentual	16,00	320,00

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações

Ação Nº 2 - Realizar levantamento da produtividade das equipes nos últimos 4 anos

Ação Nº 3 - Executar projeto técnico

#### DIRETRIZ Nº 2 - Reduzir a morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis, em especial as doenças dos aparelhos circulatórios, respiratórios, as metabólicas e neoplasias

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer ações intersetoriais e de promoção da saúde voltadas às DNCT

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	Percentual de ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	Percentual			5,00	1,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar levantamento da produtividade das equipes nos últimos 4 anos

Ação Nº 2 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações contemplando todas as DCNT (inclusive trabalhar obesidade infanto-juvenil) e fortalecendo as ações da Academia da Saúde

Ação Nº 3 - Realizar aquisição de insumos necessários

Ação Nº 4 - Executar projeto técnico

#### DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir a mortalidade ocasionada por causas externas

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a realização de ações intersetoriais e de promoção da saúde voltadas à cultura de paz

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	Percentual de ações intersetoriais e de promoção da saúde voltadas à cultura de paz	Percentual			5,00	Não programada	Percentual		

#### DIRETRIZ Nº 4 - Reduzir a morbimortalidade por doenças e agravos transmissíveis (COVID19, TB, Hanseníase, arboviroses, gastroenterites)

**OBJETIVO Nº 4.1 - Intensificar ações de fiscalização da qualidade da água para consumo humano**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual de cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual			10,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da produtividade nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de insumos necessários									
Ação Nº 4 - Realizar contratação de profissional									
Ação Nº 5 - Executar projeto técnico									

**OBJETIVO Nº 4.2 - Intensificar ações educativas e de promoção da saúde voltadas para doenças transmissíveis (COVID, TB, Hansen, arboviroses...)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual de cobertura de ações de promoção da saúde na temática	Percentual			10,00	1,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da produtividade nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações contemplando as diversas doenças transmissíveis									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de insumos necessários									
Ação Nº 4 - Executar projeto técnico									

**OBJETIVO Nº 4.3 - Intensificar campanhas educativas e de busca ativa, visando ampliação da cobertura vacinal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	Percentual de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	Percentual			100,00	75,00	Percentual	50,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da produtividade nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto técnico de incremento de cobertura e busca ativa de faltosos									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de insumos necessários									
Ação Nº 4 - Executar projeto técnico									

**DIRETRIZ Nº 5 - Reorganizar a oferta de ações e serviços da atenção especializada e hospitalar para garantir eficiência, eficácia e maior resolutividade**

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar a produção do hospital, garantindo preenchimento adequado dos formulários utilizados									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 20% a produtividade do hospital	Percentual de aumento da produtividade do hospital	Percentual			20,00	5,00	Percentual	68,00	1.360,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da produtividade SIA e SIH nos últimos 4 anos									
Ação Nº 2 - Elaborar proposta de treinamento em alimentação de formulários hospitalar para toda equipe									
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma de treinamento por área de atuação									
Ação Nº 4 - Executar cronograma de treinamento									
OBJETIVO Nº 5.2 - Implantar o SAMU									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 USB funcionando de forma regulada	Numero de USB funcionando de forma regulada	Número			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 5.3 - Implantar normas e rotinas do TFD									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 manual de normas e rotinas do TFD implantado	Número de manual de normas e rotinas do TFD implantado	Número			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 5.4 - Ampliar a frota do TFD visando maior resolutividade e o alcance das necessidades demandadas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 2 veículos adquiridos	Número de veículos adquiridos	Número			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da necessidade de aquisição do veículo									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição do veículo									
OBJETIVO Nº 5.5 - Implantar protocolos clínicos e de acesso aos serviços de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 protocolos clínico e de acesso implantado	Número de protocolos clínico e de acesso implantado	Número			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 5.6 - Ampliar a oferta ambulatorial, propiciando um maior número de especialidades para atendimento no Município									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 4 novas categorias profissionais contratadas	Número de novas categorias profissionais contratadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das especialidades com maior demanda reprimida no município									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro									
Ação Nº 3 - Realizar contratação de profissional									
OBJETIVO Nº 5.7 - Intensificar ações de matriciamento em Regulação em Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% das unidades de saúde com ação de matriciamento pela Regulação	Percentual de unidades de saúde com ação de matriciamento pela Regulação	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
DIRETRIZ Nº 6 - Qualificar o modelo de gestão com foco nos resultados e no compartilhamento de responsabilidades									

**OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o pagamento de gratificação de desempenho aos colaboradores, mediante monitoramento de seus resultados e disponibilidade de recurso financeiro (Previne Brasil).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal	Percentual de Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar proposta de pagamento de gratificação da AP									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro									
Ação Nº 3 - Executar o pagamento, conforme proposta aprovada e recebimento do recurso									

**OBJETIVO Nº 6.2 - Implantar o Programa Saúde Itinerante**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 15 ações realizadas	Número de ações realizadas	Número			15	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico de implantação do programa									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de insumos necessários									
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma de ação									
Ação Nº 4 - Executar cronograma									

**DIRETRIZ Nº 7 - Qualificar a gestão financeira no SUS****OBJETIVO Nº 7.1 - Implantar centro de custos por unidade de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 80% das unidades de saúde com centro de custos implantado	Percentual das unidades de saúde com centro de custos implantado	Percentual			80,00	Não programada	Percentual		

**OBJETIVO Nº 7.2 - Realizar adesão/elaboração de projetos visando aumento na captação de recursos financeiros**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	Percentual de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	Percentual			10,00	2,00	Percentual	1,03	51,50
Ação Nº 1 - Aderir e manter adesão aos projetos e políticas públicas em tempo hábil executando suas propostas de trabalho									

**DIRETRIZ Nº 8 - Ampliar e qualificar as ações de educação permanente****OBJETIVO Nº 8.1 - Implantar Política de Educação Permanente**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 1 plano de educação permanente implantado mediante demandas identificadas	Número de plano de educação permanente implantado mediante demandas identificadas	Percentual			1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 9 - Garantir o funcionamento das unidades de saúde provendo melhores condições de trabalho**

<b>OBJETIVO Nº 9.1 - Ofertar regularmente a a manutenção preventiva e corretiva de veículos</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	Percentual de veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	Percentual			100,00	50,00	Percentual	60,00	120,00	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento dos veículos elaborando cronograma de manutenção										
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 3 - Executar cronograma										
<b>OBJETIVO Nº 9.2 - Ofertar regularmente a manutenção preventiva e corretiva de equipamentos e materiais permanentes</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	Percentual de estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	Percentual			100,00	50,00	Percentual	60,00	120,00	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de equipamentos por unidade de saúde e elaborar cronograma de manutenção										
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 3 - Executar cronograma										
<b>OBJETIVO Nº 9.3 - Adequar a infraestrutura das diversas unidades de saúde</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	Percentual de estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	Percentual			100,00	50,00	Percentual	60,00	120,00	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de necessidade de manutenção predial por unidade de saúde e elaborar cronograma de manutenção										
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 3 - Executar cronograma										
<b>OBJETIVO Nº 9.4 - Realizar aquisição de novos equipamentos para as diversas unidades de saúde</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	Percentual de Aquisição de novos equipamentos	Percentual			100,00	50,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da necessidade de aquisição de novos equipamentos por unidade de saúde										
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 3 - Realizar aquisição dos equipamentos										
<b>OBJETIVO Nº 9.5 - Ampliar a oferta de EPI</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	Percentual de aquisição de EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	Percentual			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 2 - Realizar levantamento da necessidade de aquisição de EPI's por unidade de saúde										
Ação Nº 3 - Realizar aquisição dos equipamentos										
<b>DIRETRIZ Nº 10 - Qualificar o processo de transparência e compromisso com o serviço público de saúde</b>										



OBJETIVO Nº 10.1 - Readequar a composição e o funcionamento do CMS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar nova eleição e 80% das reuniões ordinárias do CMS com quórum mínimo adequado	Percentual de reuniões ordinárias do CMS com quórum mínimo adequado	Percentual			80,00	70,00	Percentual	80,00	114,29	
Ação Nº 1 - Realizar nova eleição do CMS, seguindo seu regimento interno										
Ação Nº 2 - Publicizar sua nova composição										
OBJETIVO Nº 10.2 - Implantar Ouvidoria do SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ouvidoria implantada	Número de Ouvidoria implantada	Número			1	Não programada	Número			
DIRETRIZ Nº 11 - Ampliar / Intensificar as ações de Saúde Mental										
OBJETIVO Nº 11.1 - Intensificar ações de matriciamento em Saúde Mental										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aumento de 10% na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	Percentual de Aumento na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	Percentual			10,00	1,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar proposta técnica de ação de matriciamento em saúde										
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de matriciamento em saúde para todas as unidades de saúde										
Ação Nº 3 - Executar cronograma										
DIRETRIZ Nº 12 - Qualificar a Assistência Farmacêutica										
OBJETIVO Nº 12.1 - Descentralizar o HORUS para as unidades da zona rural										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 100% das unidades da zona rural com HORUS implantado	Percentual de unidades da zona rural com HORUS implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 12.2 - Implantar o programa Farmácia VIVA										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Programa implantado	Número de Programa implantado	Número			1	Não programada	Número			
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção										
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção							Meta programada para o exercício		Resultados
122 - Administração Geral	Aumento de 20% na produtividade das equipes							5,00	16,00	
	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT							1,00	0,00	
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática							1,00	0,00	
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática							1,00	0,00	
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI							75,00	50,00	
	Aumentar em 20% a produtividade do hospital							5,00	68,00	
	2 veículos adquiridos							1	0	
	4 novas categorias profissionais contratadas							1	1	
	Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal							100,00	0,00	
	15 ações realizadas							2	1	
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde							2,00	1,03	

	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	50,00	60,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	50,00	0,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00
	Realizar nova eleição e 80% das reuniões ordinárias do CMS com quórum mínimo adequado	70,00	80,00
301 - Atenção Básica	100% de cobertura em eSF, eACS eSB	80,00	71,51
	Aumento de 20% na produtividade das equipes	5,00	16,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	75,00	50,00
	Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal	100,00	0,00
	15 ações realizadas	2	1
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	2,00	1,03
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	50,00	60,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	50,00	0,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00
	Aumento de 10% na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	1,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 20% a produtividade do hospital	5,00	68,00
	2 veículos adquiridos	1	0
	4 novas categorias profissionais contratadas	1	1
	15 ações realizadas	2	1
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	50,00	60,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	50,00	0,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00
	Aumento de 10% na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	1,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	1,00	0,00
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	2,00	1,03
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	50,00	60,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	50,00	0,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	1,00	0,00
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	1,00	0,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	75,00	50,00
	15 ações realizadas	2	1
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	2,00	1,03
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	50,00	60,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	50,00	60,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	50,00	0,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	50,00	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.409.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.409.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.808.000,00	3.200.000,00	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.128.000,00
	Capital	N/A	N/A	210.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	210.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.066.000,00	900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.966.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	540.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	540.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	200.000,00	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	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
	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	204.000,00	180.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	384.000,00
	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: 23/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A execução das ações previstas na Programação Anual de Saúde de Inajá deram-se conforme previsto no documento, tendo todo o corpo técnico/gestor da Secretaria Municipal de Saúde realizado suas atividades de forma contínua. Porém, faz-se necessário justificar que a gestão encontrou dificuldades com alimentação regular e/ou importação de dados de sistemas de informação que comprovam a produtividade das equipes, no sentido de que, a gestão tem consciência que fez muito mais do que está registrado em sistema de informação no que diz respeito ao registro de atividade coletiva (por exemplo). Destaca-se que a gestão está envidando esforços para garantir o registro adequado e em tempo oportuno de modo que todo serviço ofertado e realizado em prol do cidadão seja contabilizado.

Ressalta-se que, embora tenha havido esse "delay" de sistema para registros da Atenção Primária, os registros da Atenção Especializada garantiram o alce da meta, até mesmo, ultrapassando o que fora pactuado. O número de procedimentos ambulatoriais quase que dobrou em relação ao ano anterior. Isso é serviço prestado; e serviço de qualidade e resolutividade para o cidadão.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 23/10/2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.273.917,58	4.085.566,01	0,00	0,00	0,00	0,00	17.625,03	8.377.108,62
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.294.265,11	2.990.385,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.284.650,42
	Capital	0,00	0,00	0,00	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	54.169,00	247.989,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302.158,58
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	2.092.202,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.092.202,70
	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	10.000,00	443.865,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453.865,02
	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	1.324.408,98	155.814,48	0,00	0,00	0,00	0,00	5.488,84	1.485.712,30
	Capital	0,00	15.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,65	15.611,65
<b>TOTAL</b>		0,00	9.972.360,67	10.015.823,10	11,65	0,00	0,00	0,00	23.125,52	20.011.320,94

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

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

Data da consulta: 10/07/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,29 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,97 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,61 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,71 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 832,63
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,69 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,51 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	29,00 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,08 %
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	38,75 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,42 %

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

Data da consulta: 10/07/2023.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.131.000,00	1.131.000,00	2.364.998,83	209,11
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	155.000,00	155.000,00	67.731,03	43,70
IPTU	120.000,00	120.000,00	30.573,85	25,48
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	35.000,00	35.000,00	37.157,18	106,16
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	30.000,00	30.000,00	62.772,45	209,24

ITBI	25.000,00	25.000,00	62.772,45	251,09
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	613.000,00	613.000,00	981.193,65	160,06
ISS	600.000,00	600.000,00	979.267,03	163,21
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	13.000,00	13.000,00	1.926,62	14,82
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	333.000,00	333.000,00	1.253.301,70	376,37
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>23.076.000,00</b>	<b>23.076.000,00</b>	<b>40.128.537,43</b>	<b>173,90</b>
Cota-Parte FPM	19.200.000,00	19.200.000,00	34.160.650,07	177,92
Cota-Parte ITR	8.500,00	8.500,00	8.753,34	102,98
Cota-Parte do IPVA	442.000,00	442.000,00	511.142,27	115,64
Cota-Parte do ICMS	3.400.000,00	3.400.000,00	5.429.634,60	159,70
Cota-Parte do IPI - Exportação	17.000,00	17.000,00	18.357,15	107,98
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.500,00	8.500,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.500,00	8.500,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>24.207.000,00</b>	<b>24.207.000,00</b>	<b>42.493.536,26</b>	<b>175,54</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.012.000,00	4.368.250,00	4.273.917,58	97,84	4.273.917,58	97,84	4.164.585,72	95,34	0,00
Despesas Correntes	2.982.000,00	4.368.250,00	4.273.917,58	97,84	4.273.917,58	97,84	4.164.585,72	95,34	0,00
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.345.000,00	4.380.100,00	4.294.265,11	98,04	4.294.250,11	98,04	3.890.384,88	88,82	15,00
Despesas Correntes	2.245.000,00	4.380.100,00	4.294.265,11	98,04	4.294.250,11	98,04	3.890.384,88	88,82	15,00
Despesas de Capital	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	60.000,00	60.000,00	54.169,00	90,28	54.169,00	90,28	54.169,00	90,28	0,00
Despesas Correntes	60.000,00	60.000,00	54.169,00	90,28	54.169,00	90,28	54.169,00	90,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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	13.000,00	10.000,00	76,92	10.000,00	76,92	8.000,00	61,54	0,00
Despesas Correntes	18.000,00	13.000,00	10.000,00	76,92	10.000,00	76,92	8.000,00	61,54	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	969.000,00	1.407.667,40	1.340.008,98	95,19	1.320.259,79	93,79	1.239.062,07	88,02	19.749,19
Despesas Correntes	939.000,00	1.391.667,40	1.324.408,98	95,17	1.304.659,79	93,75	1.223.462,07	87,91	19.749,19
Despesas de Capital	30.000,00	16.000,00	15.600,00	97,50	15.600,00	97,50	15.600,00	97,50	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.406.000,00</b>	<b>10.231.017,40</b>	<b>9.972.360,67</b>	<b>97,47</b>	<b>9.952.596,48</b>	<b>97,28</b>	<b>9.356.201,67</b>	<b>91,45</b>	<b>19.764,19</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.972.360,67	9.952.596,48	9.356.201,67
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	19.764,19	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)	9.952.596,48	9.952.596,48	9.356.201,67
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.374.030,43
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)	3.578.566,05	3.578.566,05	2.982.171,24
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,42	23,42	22,01

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	6.374.030,43	9.952.596,48	3.578.566,05	616.159,00	19.764,19	0,00	0,00	616.159,00	0,00	3.598.330,24
Empenhos de 2021	4.557.245,54	5.998.729,12	1.441.483,58	0,00	126.472,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.567.956,12
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	1.092.230,24
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	26.358,14
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	585.491,36
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	2.264.069,10
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	1.017.805,44
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	1.363.616,71
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	1.027.253,60
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	966.564,63

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

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

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

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	8.614.000,00	12.113.957,00	7.753.727,96	64,01
Provenientes da União	8.214.000,00	11.713.957,00	7.753.727,96	66,19
Provenientes dos Estados	400.000,00	400.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	8.614.000,00	12.113.957,00	7.753.727,96	64,01

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)	2.370.600,00	4.217.600,00	4.103.191,04	97,29	4.055.036,04	96,15	3.634.317,30	86,17	48.155,00
Despesas Correntes	2.182.400,00	4.209.400,00	4.103.191,04	97,48	4.055.036,04	96,33	3.634.317,30	86,34	48.155,00
Despesas de Capital	188.200,00	8.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.201.000,00	3.253.280,00	2.990.396,96	91,92	2.990.256,80	91,92	2.884.997,43	88,68	140,16
Despesas Correntes	2.761.000,00	3.252.500,00	2.990.385,31	91,94	2.990.245,15	91,94	2.884.997,43	88,70	140,16
Despesas de Capital	440.000,00	780,00	11,65	1,49	11,65	1,49	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	143.000,00	253.000,00	247.989,58	98,02	247.989,58	98,02	247.989,58	98,02	0,00
Despesas Correntes	143.000,00	253.000,00	247.989,58	98,02	247.989,58	98,02	247.989,58	98,02	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	34.000,00	2.092.202,70	6.153,54	2.047.036,37	6.020,70	7.872,41	23,15	45.166,33
Despesas Correntes	28.000,00	34.000,00	2.092.202,70	6.153,54	2.047.036,37	6.020,70	7.872,41	23,15	45.166,33
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	371.000,00	443.800,00	443.865,02	100,01	451.818,02	101,81	387.553,81	87,33	-7.953,00
Despesas Correntes	371.000,00	443.800,00	443.865,02	100,01	451.818,02	101,81	387.553,81	87,33	-7.953,00
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)	462.800,00	179.821,14	161.314,97	89,71	161.314,97	89,71	161.283,52	89,69	0,00
Despesas Correntes	459.380,00	176.401,14	161.303,32	91,44	161.303,32	91,44	161.283,52	91,43	0,00
Despesas de Capital	3.420,00	3.420,00	11,65	0,34	11,65	0,34	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.576.400,00	8.381.501,14	10.038.960,27	119,78	9.953.451,78	118,76	7.324.014,05	87,38	85.508,49

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)	5.382.600,00	8.585.850,00	8.377.108,62	97,57	8.328.953,62	97,01	7.798.903,02	90,83	48.155,00



ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.546.000,00	7.633.380,00	7.284.662,07	95,43	7.284.506,91	95,43	6.775.382,31	88,76	155,16
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	203.000,00	313.000,00	302.158,58	96,54	302.158,58	96,54	302.158,58	96,54	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	30.000,00	36.000,00	2.092.202,70	5.811,67	2.047.036,37	5.686,21	7.872,41	21,87	45.166,33
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	389.000,00	456.800,00	453.865,02	99,36	461.818,02	101,10	395.553,81	86,59	-7.953,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	1.431.800,00	1.587.488,54	1.501.323,95	94,57	1.481.574,76	93,33	1.400.345,59	88,21	19.749,19
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.982.400,00	18.612.518,54	20.011.320,94	107,52	19.906.048,26	106,95	16.680.215,72	89,62	105.272,68
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.576.400,00	8.381.501,14	10.038.948,62	119,78	9.953.451,78	118,76	7.324.014,05	87,38	85.496,84
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.406.000,00	10.231.017,40	9.972.372,32	97,47	9.952.596,48	97,28	9.356.201,67	91,45	19.775,84

FONTE: SIOPS, Pernambuco15/02/23 16:12:11

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 5.122,04	5122,04
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 27.000,00	27000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.430.266,42	3430266,42
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 18.138,38	18138,38
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.577.840,00	2577840,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	250000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 728.537,08	757537,08
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 161.799,12	161799,12
	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\$ 14.420,40	14420,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 236.258,86	236258,86
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 33.576,20	33576,20	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.227.476,03	149.088,00	2.376.564,03
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	503.000,00	503.000,00

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>2.227.476,03</b>	<b>652.088,00</b>	<b>2.879.564,03</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**

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

Gerado em 10/07/2023 14:25:54

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Total				0,00	0,00	0,00
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>						
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>

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

Gerado em 10/07/2023 14:25:49

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
<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>							
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 P**

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

Gerado em 10/07/2023 14:25:55

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados apresentados na aba de execução orçamentária e financeira, demonstram os valores recebidos e executados pelo município no setor saúde, distribuídos pelos diversos blocos de atenção. Percebe-se que a gestão cumpriu com sua responsabilidade investindo em saúde 23,42% das receitas próprias (quando a lei prevê um percentual mínimo de 15%); sendo este percentual equivalente a R\$ 832,63 por habitante.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/10/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 23/10/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Fundo Municipal de Saúde de Inajá não recebeu auditorias no período em análise.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Inajá destaca sua atividade e marca de gestão através de comprovação de serviço prestado, mudanças com melhoria e qualificação dos processos de trabalho, garantia de mais acesso aos serviços de saúde, oferta de melhores estrutura física para unidades, busca por novas parcerias, entre tantos outros.

Tudo isso vem sendo confirmado através das melhorias dos resultados dos indicadores de saúde e, até mesmo, através de depoimentos de usuários do SUS que sempre podem constatar tais informações.

Importante destacar que, a todo momento, a gestão trabalha garantindo transparência e controle social convidando e deixando acesso aberto e permanente a participação social ser contínua.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se que para o ano de 2023 as ações pactuadas e não alcançadas em 2022, sejam revisitadas e acrescentadas na programação anual de saúde de 2023. Além disso, recomenda-se que seja realizado monitoramento periódico para intervenção em tempo oportuno, caso necessário.

---

ANA MARIA FERREIRA LIMA FREIRE  
Secretário(a) de Saúde  
INAJÁ/PE, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Auditorias

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente das informações apresentadas acima.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Inajá está ciente e de acordo com as informações apresentadas acima.

Status do Parecer: Aprovado



INAJÁ/PE, 23 de Outubro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Inajá