

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: INAJÁ

## **Relatório Anual de Gestão 2023**

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

UF	PE
Município	INAJÁ
Região de Saúde	Arcoverde
Área	1.182,16 Km²
População	25.740 Hab
Densidade Populacional	22 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/02/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 20/02/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 20/02/2024

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/04/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARCOVERDE	353.383	77742	219,99
BUIQUE	1345.124	52097	38,73
CUSTÓDIA	1404.1	37245	26,53
IBIMIRIM	2033.593	27346	13,45
INAJÁ	1182.159	25740	21,77

JATOBÁ	277.856	14020	50,46
MANARI	406.636	25432	62,54
PEDRA	803.024	22795	28,39
PETROLÂNDIA	1056.648	34161	32,33
SERTÂNIA	2421.511	32729	13,52
TACARATU	1264.541	23902	18,90
TUPANATINGA	795.638	25536	32,09
VENTUROSA	338.121	16872	49,90

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>	MONIKELY MENEZES SOARES		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	13	
	<b>Governo</b>	6	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<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

18/03/2024 

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/03/2024 

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/03/2024 

- Considerações

Informamos alteração na composição do Conselho Municipal de Saúde em 2022, ficando com 12 usuários, 6 trabalhadores e 6 gestores e sob a presidência de Monykelly Menezes Soares.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão configura-se como um instrumento de Planejamento elaborado com vistas a apresentar o balanço dos resultados alcançados em 2023, diante de uma programação anual de saúde previamente aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde; assim como, do recebimento de recursos financeiros pelo Fundo Municipal de Saúde.

Além da apresentação de resultados alcançados, seguem também, informações de morbimortalidade dos residentes de Inajá, organização e dados de produção dos serviços de saúde, informações de recursos humanos e auditorias do SUS.

Importante destacar o empenho e compromisso da equipe gestora em manter os serviços funcionando com a qualidade que o usuário SUS precisa e merece.

### 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: 18/03/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
INAJA	330	361	360	335

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 18/03/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	72	46	112	96	95
II. Neoplasias (tumores)	64	30	23	28	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	10	14	17	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	4	8	9	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	10	13	8
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	3	1	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	4	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	46	35	51	65	64
X. Doenças do aparelho respiratório	38	34	28	129	132
XI. Doenças do aparelho digestivo	80	28	58	76	79
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	4	15	14	35
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	6	5	-	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	43	24	25	88	88
XV. Gravidez parto e puerpério	289	285	306	335	333
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	30	40	49	61
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	4	8	5	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	8	13	28	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	59	56	44	59	89

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	1	4	27	27
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>811</b>	<b>614</b>	<b>768</b>	<b>1043</b>	<b>1125</b>

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

Data da consulta: 18/03/2024.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	9	20	7
II. Neoplasias (tumores)	15	8	13	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	9	9	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	22	25	33
X. Doenças do aparelho respiratório	7	11	5	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	3	5	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	-	3	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	11	8	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	17	25	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>97</b>	<b>122</b>	<b>101</b>

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

Data da consulta: 18/03/2024.

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

Os dados apresentados de demografia da população de Inajá, apresentam uma estimativa média (em 2021) de 24.034 habitantes, sendo a maioria do sexo masculino e concentrada essencialmente, nas faixas entre 20 a 49 anos; ou seja, população economicamente ativa. Apresenta também, uma série histórica de uma média de 357 nascidos vivos.

Conforme dados extraídos do Tabnet, as três principais causas de internamento dos residentes de Inajá em 2023 foram: Parto e puerpério, com um total de 315 casos; seguido de Doenças do Aparelho Respiratório com total de 110 casos e, Doenças do Aparelho Digestivo com um total de 79 casos. Embora, essas tenham sido as principais causas de adoecimento e internamento da população, é possível observar que elas não são as principais causas de óbito; uma vez que, os dados de mortalidade mostram que as Doenças do aparelho circulatório e as causas externas (classificados em acidentes e violência) estiveram em primeiro lugar em número empatado, inclusive.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.901
Atendimento Individual	21.134
Procedimento	46.549
Atendimento Odontológico	2.383

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	1	6,35	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>6,35</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 15/03/2024.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2752	-
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: 15/03/2024.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	17328	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	62300	174677,42	-	-
03 Procedimentos clínicos	55326	240962,65	256	96468,83
04 Procedimentos cirúrgicos	1432	45245,24	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	173	25950,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>136559</b>	<b>486835,31</b>	<b>256</b>	<b>96468,83</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

---

Não há informações cadastradas para o período  
Data da consulta: 15/03/2024.

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

A aba dos dados de produção dos serviços do SUS comprovam o funcionamento das unidades de saúde com oferta de serviços públicos de saúde e registro dessa produção nos sistema de informação oficial do Ministério da Saúde.

A produção da Atenção Básica apresenta um total de mais de 175 mil procedimentos realizados pelas 7 unidades básicas de saúde em funcionamento e distribuídas nas zonas urbana e rural.

A produção ambulatorial dos serviços de média complexidade apresentaram um total de mais de 136 mil procedimentos ambulatoriais e 256 internamentos.

Embora, os dados de produção da Vigilância em Saúde não tenham sido extraídos para o DIGISUS; o setor da Vigilância em Saúde atuou com ações de promoção da saúde e prevenção da doença, ações de diagnóstico e ações educativas.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	3	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
<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: 20/02/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	15	0	0	15
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	5	0	0	5
<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: 20/02/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A aba da rede física de saúde apresenta o total de serviços de saúde oferecidos a nível municipal, sendo este um número de 20 estabelecimentos e todos eles de natureza jurídica pública.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	5	24	44
	Intermediados por outra entidade (08)	1	6	5	11	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	10	22	16	56	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	3	
	Bolsistas (07)	7	6	6	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	81	77	77	77	
	Intermediados por outra entidade (08)	43	47	37	37	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	56	59	84	100	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A aba dos profissionais de SUS em Inajá apresenta o total de servidores atuando nos serviços públicos, conforme distribuição de tipo de estabelecimento e CBO do profissional.

## 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 2023	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	90,00	Percentual	72,48	80,53

Ação Nº 1 - Revisar territorialização do município

Ação Nº 2 - Realizar solicitação de credenciamento de novas equipes

Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos e materiais permanentes necessários

Ação Nº 4 - Contratar profissionais para compor equipe

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 2023	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	10,00	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

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 2023	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	2,00	Percentual	381,00	19.050,00

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 2023	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	2,00	Percentual	381,00	19.050,00

Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações em parceria com demais órgãos públicos/ONG

Ação Nº 2 - Realizar aquisição de insumos necessários

Ação Nº 3 - Executar projeto técnico

#### 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 2023	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	5,00	Percentual	381,00	7.620,00
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 2023	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	5,00	Percentual	381,00	7.620,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de insumos necessários									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento da produtividade nos últimos 4 anos									
Ação Nº 3 - Elaborar projeto técnico de incremento de ações contemplando as diversas doenças transmissíveis									
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 2023	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	80,00	Percentual	0	0
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 2023	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	10,00	Percentual	0	0
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 2023	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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ativar o serviço									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro para aquisição de nova ambulância									
Ação Nº 3 - Realizar adesão ao consórcio gerenciador do serviço na Macrorregião									
Ação Nº 4 - Solicitar custeio da ambulância junto ao MS									

**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 2023	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	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Dar publicidade do documento nas unidades de saúde										
Ação Nº 2 - Elaborar documento de texto contendo normas e rotinas do TFD do município										
<b>OBJETIVO Nº 5.4 - Ampliar a frota do TFD visando maior resolutividade e o alcance das necessidades demandadas</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 2 veículos adquiridos	Número de veículos adquiridos	Número			2	1	Número	3,00	300,00	
Ação Nº 1 - Realizar captação de recurso financeiro										
Ação Nº 2 - Realizar aquisição do veículo										
Ação Nº 3 - Realizar levantamento da necessidade de aquisição do veículo										
<b>OBJETIVO Nº 5.5 - Implantar protocolos clínicos e de acesso aos serviços 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 2023	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	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar documento de texto contendo a descrição do protocolo clínico e de acesso aos serviços de saúde municipal										
Ação Nº 2 - Dar publicidade do documento nas unidades de saúde										
<b>OBJETIVO Nº 5.6 - Ampliar a oferta ambulatorial, propiciando um maior número de especialidades para atendimento no Município</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 4 novas categorias profissionais contratadas	Número de novas categorias profissionais contratadas	Número			4	2	Número	3,00	150,00	
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										
<b>OBJETIVO Nº 5.7 - Intensificar ações de matriciamento em Regulação em Saúde</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar proposta técnica de ação de matriciamento em Regulação em Saúde										
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de matriciamento em Regulação em Saúde para todas as unidades de saúde										
Ação Nº 3 - Executar cronograma										
<b>DIRETRIZ Nº 6 - Qualificar o modelo de gestão com foco nos resultados e no compartilhamento de responsabilidades</b>										

**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 2023	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	100,00	100,00

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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 15 ações realizadas	Número de ações realizadas	Número			15	3	Número	0	0

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 2023	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	40,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Realizar levantamento de custos operacionais por unidade administrativa vinculada ao Fundo de Saúde

Ação Nº 2 - Iniciar monitoramento dos custos operacionais efetivos, a partir do centro de custos validado

**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 2023	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	5,00	Percentual	57,00	1.140,00

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 2023	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	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar levantamento de necessidades de educação permanente por área técnica

Ação Nº 2 - Elaborar proposta de plano contendo a descrição das ações realizadas e público alvo

Ação Nº 3 - Realizar captação de recurso financeiro

Ação Nº 4 - Elaborar cronograma de execução

Ação Nº 5 - Realizar aquisição de insumos necessários

Ação Nº 6 - Executar plano

**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 2023	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	70,00	Percentual	100,00	142,86
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 2023	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	70,00	Percentual	80,00	114,29
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 2023	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	70,00	Percentual	70,00	100,00
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 2023	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	70,00	Percentual	30,00	42,86
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 2023	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	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da necessidade de aquisição de EPI's por unidade de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro									
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 2023	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	80,00	Percentual	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma de reuniões									
Ação Nº 2 - Dar publicidade do cronograma a todos os conselheiros, reforçando a importância da participação ativa de cada um									
Ação Nº 3 - Executar cronograma									

**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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ouvidoria implantada	Número de Ouvidoria implantada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico de implantação do serviço									
Ação Nº 2 - Realizar captação de recurso financeiro									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição dos equipamentos									
Ação Nº 4 - Realizar contratação de profissional									
Ação Nº 5 - Iniciar prestação de serviço									

**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 2023	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	5,00	Percentual	19,00	380,00
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 2023	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	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto técnico de treinamento da equipe									
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma de descentralização do HORUS por UBS									
Ação Nº 3 - Realizar aquisição de equipamentos necessários									
Ação Nº 4 - Executar cronograma									

**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 2023	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	10,00	0,00
	100% de cobertura em eSF, eACS eSB	90,00	72,48

	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	2,00	381,00
	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	2,00	381,00
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	5,00	381,00
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	5,00	381,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	80,00	0,00
	Aumentar em 20% a produtividade do hospital	10,00	0,00
	1 USB funcionando de forma regulada	1	0
	1 manual de normas e rotinas do TFD implantado	1	0
	2 veículos adquiridos	1	3
	4 novas categorias profissionais contratadas	2	3
	100% das unidades de saúde com ação de matriciamento pela Regulação	100,00	0,00
	1 protocolos clínico e de acesso implantado	1	1
	Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal	100,00	100,00
	15 ações realizadas	3	0
	80% das unidades de saúde com centro de custos implantado	40,00	0,00
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	5,00	57,00
	1 plano de educação permanente implantado mediante demandas identificadas	1	1
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	70,00	100,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	70,00	80,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	70,00	70,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	70,00	30,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00
	Realizar nova eleição e 80% das reuniões ordinárias do CMS com quórum mínimo adequado	80,00	90,00
	Ouvidoria implantada	1	1
	Aumento de 10% na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	5,00	19,00
	100% das unidades da zona rural com HORUS implantado	50,00	0,00
301 - Atenção Básica	Aumento de 20% na produtividade das equipes	10,00	0,00
	100% de cobertura em eSF, eACS eSB	90,00	72,48
	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	2,00	381,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	80,00	0,00
	Profissionais da AB recebendo gratificação, conforme aprovação em lei municipal	100,00	100,00
	15 ações realizadas	3	0
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	5,00	57,00
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	70,00	100,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	70,00	80,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	70,00	70,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	70,00	30,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 20% a produtividade do hospital	10,00	0,00
	1 USB funcionando de forma regulada	1	0
	1 manual de normas e rotinas do TFD implantado	1	0
	2 veículos adquiridos	1	3
	4 novas categorias profissionais contratadas	2	3
	100% das unidades de saúde com ação de matriciamento pela Regulação	100,00	0,00
	1 protocolos clínico e de acesso implantado	1	1
	15 ações realizadas	3	0
	10% de incremento de captação de recursos para o Fundo Municipal de Saúde	5,00	57,00
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	70,00	100,00

	100% dos estabelecimentos de saúde com todos os equipamentos e materiais permanentes com manutenção regular	70,00	80,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	70,00	70,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	70,00	30,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00
	Aumento de 10% na produtividade das ações de matriciamento pelo CAPS	5,00	19,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00
	100% das unidades da zona rural com HORUS implantado	50,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	15 ações realizadas	3	0
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para DCNT	2,00	381,00
	Aumento de 5% nas ações de promoção da saúde voltadas para cultura de paz	2,00	381,00
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	5,00	381,00
	Aumento de 10% da cobertura de ações de promoção da saúde na temática	5,00	381,00
	Alcançar as metas de cobertura preconizadas dos imunobiológicos do calendário básico do PNI	80,00	0,00
	15 ações realizadas	3	0
	100% dos veículos da saúde com manutenção preventiva e corretiva	70,00	100,00
	100% dos estabelecimentos de saúde com infraestrutura adequada	70,00	70,00
	Aquisição de 100% de novos equipamentos adquiridos	70,00	30,00
	Aquisição de 100% dos EPIs necessários ao trabalho realizado pelos profissionais de saúde	70,00	100,00

**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	3.267.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.267.000,00
	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	8.900.000,00	3.806.000,00	300.000,00	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	15.006.000,00
	Capital	N/A	N/A	470.000,00	N/A	600.000,00	N/A	N/A	N/A	1.070.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.935.000,00	1.300.000,00	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	6.235.000,00
	Capital	N/A	N/A	500.000,00	N/A	500.000,00	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
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	6.000,00	24.000,00	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	211.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	411.000,00
	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: 18/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise dos dados de resultados alcançados diante da Programação Anual de Saúde 2023, demonstram que a gestão teve um alcance de 61% das metas pactuadas para este ano, comprovando a atividade dos serviços de saúde, mediante um planejamento de ações a serem ofertadas para a população de Inajá no período de Janeiro a Dezembro deste ano.

Cabe destacar, que as metas de produção dos serviços (SIA e SIH) sofreram prejuízo, uma vez que a produção das competências de setembro a dezembro sofreram um bug do sistema, não sendo importadas em tempo oportuno.

## 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: 18/04/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	963.279,96	4.718.943,02	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561.338,08	9.243.561,06	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	438,85	438,85	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.204.948,81	2.168.821,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.373.770,26	
	Capital	0,00	4.660,92	0,00	603.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	608.560,92	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	12.841,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.841,50	
	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	12.142,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.142,60	
	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	22.000,00	532.016,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554.016,45	
	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	3.084.626,00	1.049.000,81	0,00	0,00	0,00	0,00	7.638,41	4.141.265,22	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,60	687,60	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>10.279.515,69</b>	<b>8.493.765,83</b>	<b>603.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.570.102,94</b>	<b>22.947.284,46</b>	

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

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

Data da consulta: 12/03/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,58 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,31 %
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	8,92 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 954,78
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,28 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,06 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,54 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,66 %
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	28,69 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,19 %

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

Data da consulta: 12/03/2024.

### 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)	1.611.000,00	1.611.000,00	3.534.050,83	219,37
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	155.000,00	155.000,00	115.110,34	74,26
IPTU	120.000,00	120.000,00	67.455,91	56,21
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	35.000,00	35.000,00	47.654,43	136,16
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	30.000,00	30.000,00	52.599,52	175,33

ITBI	25.000,00	25.000,00	52.599,52	210,40
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	1.013.000,00	1.013.000,00	1.761.595,80	173,90
ISS	1.000.000,00	1.000.000,00	1.759.217,26	175,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	13.000,00	13.000,00	2.378,54	18,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	413.000,00	413.000,00	1.604.745,17	388,56
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>36.614.500,00</b>	<b>36.614.500,00</b>	<b>44.829.507,43</b>	<b>122,44</b>
Cota-Parte FPM	32.000.000,00	32.000.000,00	35.530.502,22	111,03
Cota-Parte ITR	8.500,00	8.500,00	8.520,86	100,25
Cota-Parte do IPVA	560.000,00	560.000,00	769.258,49	137,37
Cota-Parte do ICMS	4.000.000,00	4.000.000,00	8.468.083,50	211,70
Cota-Parte do IPI - Exportação	16.000,00	16.000,00	40.956,00	255,97
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	30.000,00	30.000,00	12.186,36	40,62
Desoneração ICMS (LC 87/96)	30.000,00	30.000,00	12.186,36	40,62
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>38.225.500,00</b>	<b>38.225.500,00</b>	<b>48.363.558,26</b>	<b>126,52</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)	2.977.000,00	1.425.980,94	963.279,96	67,55	963.279,96	67,55	912.948,43	64,02	0,00
Despesas Correntes	2.727.000,00	1.425.980,94	963.279,96	67,55	963.279,96	67,55	912.948,43	64,02	0,00
Despesas de Capital	250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.450.000,00	6.608.541,99	6.209.609,73	93,96	6.206.109,73	93,91	5.951.132,84	90,05	3.500,00
Despesas Correntes	2.350.000,00	6.533.627,00	6.204.948,81	94,97	6.201.448,81	94,92	5.946.471,92	91,01	3.500,00
Despesas de Capital	100.000,00	74.914,99	4.660,92	6,22	4.660,92	6,22	4.660,92	6,22	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	60.000,00	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
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	27.000,00	22.000,00	81,48	22.000,00	81,48	20.000,00	74,07	0,00
Despesas Correntes	18.000,00	27.000,00	22.000,00	81,48	22.000,00	81,48	20.000,00	74,07	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)	3.116.000,00	3.478.761,46	3.084.626,00	88,67	3.061.352,50	88,00	2.898.795,79	83,33	23.273,50
Despesas Correntes	3.086.000,00	3.478.761,46	3.084.626,00	88,67	3.061.352,50	88,00	2.898.795,79	83,33	23.273,50
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>8.623.000,00</b>	<b>11.542.284,39</b>	<b>10.279.515,69</b>	<b>89,06</b>	<b>10.252.742,19</b>	<b>88,83</b>	<b>9.782.877,06</b>	<b>84,76</b>	<b>26.773,50</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)	10.279.515,69	10.252.742,19	9.782.877,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	26.773,50	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)	10.252.742,19	10.252.742,19	9.782.877,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.254.533,73
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)	2.998.208,46	2.998.208,46	2.528.343,33
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)	21,19	21,19	20,22

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 2023	7.254.533,73	10.252.742,19	2.998.208,46	496.638,63	26.773,50	0,00	0,00	496.638,63	0,00	3.024.981,96
Empenhos de 2022	6.374.030,43	9.952.596,48	3.578.566,05	871.368,75	19.764,19	0,00	606.275,65	0,00	265.093,10	3.333.237,14
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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	10.120.000,00	10.120.000,00	6.582.675,20	65,05
Provenientes da União	9.720.000,00	9.720.000,00	6.582.675,20	67,72
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)	10.120.000,00	10.120.000,00	6.582.675,20	65,05

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)	7.914.200,00	8.742.012,51	8.280.719,95	94,72	8.280.719,95	94,72	8.060.205,84	92,20	0,00
Despesas Correntes	7.692.700,00	8.740.512,51	8.280.281,10	94,73	8.280.281,10	94,73	8.059.766,99	92,21	0,00
Despesas de Capital	221.500,00	1.500,00	438,85	29,26	438,85	29,26	438,85	29,26	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.099.000,00	3.019.075,06	2.772.721,45	91,84	2.771.521,45	91,80	2.645.651,39	87,63	1.200,00
Despesas Correntes	2.699.000,00	2.415.175,06	2.168.821,45	89,80	2.167.621,45	89,75	2.041.751,39	84,54	1.200,00
Despesas de Capital	400.000,00	603.900,00	603.900,00	100,00	603.900,00	100,00	603.900,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	142.500,00	22.500,00	12.841,50	57,07	12.841,50	57,07	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	142.500,00	22.500,00	12.841,50	57,07	12.841,50	57,07	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 SANITÁRIA (XXXVI)	28.000,00	35.000,00	12.142,60	34,69	12.142,60	34,69	11.002,60	31,44	0,00
Despesas Correntes	28.000,00	35.000,00	12.142,60	34,69	12.142,60	34,69	11.002,60	31,44	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)	395.500,00	636.200,00	532.016,45	83,62	532.016,45	83,62	487.916,60	76,69	0,00
Despesas Correntes	395.500,00	636.200,00	532.016,45	83,62	532.016,45	83,62	487.916,60	76,69	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)	176.300,00	1.078.288,90	1.057.326,82	98,06	1.057.326,82	98,06	1.018.857,66	94,49	0,00
Despesas Correntes	172.880,00	1.074.868,90	1.056.639,22	98,30	1.056.639,22	98,30	1.018.170,06	94,73	0,00
Despesas de Capital	3.420,00	3.420,00	687,60	20,11	687,60	20,11	687,60	20,11	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	11.755.500,00	13.533.076,47	12.667.768,77	93,61	12.666.568,77	93,60	12.223.634,09	90,32	1.200,00

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)	10.891.200,00	10.167.993,45	9.243.999,91	90,91	9.243.999,91	90,91	8.973.154,27	88,25	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.549.000,00	9.627.617,05	8.982.331,18	93,30	8.977.631,18	93,25	8.596.784,23	89,29	4.700,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	202.500,00	22.500,00	12.841,50	57,07	12.841,50	57,07	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	30.000,00	37.000,00	12.142,60	32,82	12.142,60	32,82	11.002,60	29,74	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	413.500,00	663.200,00	554.016,45	83,54	554.016,45	83,54	507.916,60	76,59	0,00
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)	3.292.300,00	4.557.050,36	4.141.952,82	90,89	4.118.679,32	90,38	3.917.653,45	85,97	23.273,50
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	20.378.500,00	25.075.360,86	22.947.284,46	91,51	22.919.310,96	91,40	22.006.511,15	87,76	27.973,50
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	11.755.500,00	13.533.076,47	12.667.768,77	93,61	12.666.568,77	93,60	12.223.634,09	90,32	1.200,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.623.000,00	11.542.284,39	10.279.515,69	89,06	10.252.742,19	88,83	9.782.877,06	84,76	26.773,50

Fonte: SIOPS, Pernambuco23/02/24 10:40:54

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.453.950,44	1287518,22
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.503.744,00	1503744,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.287.693,40	2287693,40
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 5.369,87	5369,87
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.507.825,00	2507825,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.652.259,00	1652259,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	R\$ 750.000,00	605528,69
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 777.648,08	777648,08
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 139.482,00	139482,00
	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\$ 14.424,00	14424,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 170.880,00	170880,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 131.172,06	131172,06
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 50.364,30	50364,30	

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

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - 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 12/03/2024 10:09:40

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

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - 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 12/03/2024 10:09:39

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Total				0,00	0,00	0,00
<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>

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - 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 12/03/2024 10:09:42

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise dos dados da execução orçamentária e financeira do Fundo de Saúde de Inajá demonstra que o município cumpriu com os requisitos legais da Lei Complementar 141/2012, investindo um total de 21,19% de recursos próprios na Saúde (percentual mínimo exigido em lei é de 15%). Esses 21, 19% representam um total de pouco mais de R\$ 958,00.

O município de Inajá não recebeu recursos do FES - Fundo Estadual de Saúde (repasse fundo a fundo), para custeio de forma complementar, das ações de saúde no exercício de 2023.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/04/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 18/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

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

## 11. Análises e Considerações Gerais

Diante de todas os dados e análises já inseridas nesse relatório, é possível concluir que a equipe gestora da Secretaria Municipal de Saúde de Inajá tem se comprometido em garantir o funcionamento dos serviços de saúde, de modo que as principais necessidades de saúde da população sejam atendidas no próprio território, diante da disponibilidade técnica e financeira da secretaria.

Importante ressaltar que faz-se necessário a incessante busca por novos serviços; assim como, a qualificação dos já existentes, a fim de proporcionar mais qualidade de vida aos usuários do Sistema Único de Saúde municipal.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se que para o exercício de 2024, a equipe gestora revise as ações de saúde programadas para o ano, acrescentando os objetivos não alcançados em 2023.

Além disso, recomenda-se o monitoramento periódico do envio de produção dos serviços de saúde aos sistemas de informação oficiais do Ministério da Saúde.

---

ANA MARIA FERREIRA LIMA FREIRE  
Secretário(a) de Saúde  
INAJÁ/PE, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

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

### Introdução

- Considerações:

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

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

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

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

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

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

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

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

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

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

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

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

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

### Auditorias

- Considerações:

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

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

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

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

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

Status do Parecer: Aprovado

INAJÁ/PE, 18 de Abril de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Inajá