

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: AMARAJI

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

MARIA JODECILDA CARVALHO FERREIRA  
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, subfunção e natureza da despesa
- 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              | AMARAJI    |
| Região de Saúde        | Palmares   |
| Área                   | 234,78 Km² |
| População              | 22.910 Hab |
| Densidade Populacional | 98 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/04/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nome do Órgão       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                      |
| Número CNES         | 6652921  |
| CNPJ                | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 11294360000160                                     |
| Endereço            | RUA FRANCISCO TEIXEIRA 169                         |
| Email               | A informação não foi identificada na base de dados |
| Telefone            | 00 00000000  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/04/2022

### 1.3. Informações da Gestão

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Prefeito(a)                         | RILDO REIS GOUVEIA                |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | MARIA JODECILDA CARVALHO FERREIRA |
| E-mail secretário(a)                | controleamaraji@gmail.com         |
| Telefone secretário(a)              | 81999465159                       |

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

Data da consulta: 27/04/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Instrumento de criação  | LEI   |
| Data de criação         | 08/1992   |
| CNPJ                    | 11.607.836/0001-75                              |
| Natureza Jurídica       | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | José Roberto Nascimento                         |

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

Data da consulta: 27/04/2022

### 1.5. Plano de Saúde

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| Período do Plano de Saúde | 2018-2021 |
| Status do Plano           | Aprovado  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Palmares

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|-----------|------------|-----------------|-----------|
| AMARAJI   | 234,78     | 22910           | 97,58     |
| BARREIROS | 233,37     | 42866           | 183,68    |

|                          |         |       |        |
|--------------------------|---------|-------|--------|
| BELÉM DE MARIA           | 69.465  | 12169 | 175,18 |
| CATENDE                  | 206.923 | 43778 | 211,57 |
| CORTÊS                   | 101.332 | 12543 | 123,78 |
| ESCADA                   | 347.197 | 69701 | 200,75 |
| GAMELEIRA                | 257.716 | 31578 | 122,53 |
| JAQUEIRA                 | 89.096  | 11632 | 130,56 |
| JOAQUIM NABUCO           | 121.884 | 15999 | 131,26 |
| LAGOA DOS GATOS          | 233.165 | 16345 | 70,10  |
| MARAIAL                  | 196.246 | 11098 | 56,55  |
| PALMARES                 | 336.838 | 63745 | 189,25 |
| PRIMAVERA                | 109.942 | 15231 | 138,54 |
| QUIPAPÁ                  | 230.614 | 26309 | 114,08 |
| RIBEIRÃO                 | 287.987 | 47813 | 166,02 |
| RIO FORMOSO              | 239.814 | 23719 | 98,91  |
| SIRINHAÉM                | 378.79  | 46845 | 123,67 |
| SÃO BENEDITO DO SUL      | 156.782 | 16239 | 103,58 |
| SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE | 69.196  | 21868 | 316,03 |
| TAMANDARÉ                | 190.017 | 23852 | 125,53 |
| XEXÉU                    | 110.803 | 14789 | 133,47 |
| ÁGUA PRETA               | 543.158 | 37386 | 68,83  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

|  |                             |   |
|--|-----------------------------|---|
| <b>Instrumento Legal de Criação</b>        | LEI                         |   |
| <b>Endereço</b>                            | RUA ROCHA PONTUAL 72 CENTRO |   |
| <b>E-mail</b>                              | viviaemoura@gmail.com       |   |
| <b>Telefone</b>                            | 8196399032                  |   |
| <b>Nome do Presidente</b>                  | Vivia Moura                 |   |
| <b>Número de conselheiros por segmento</b> | <b>Usuários</b>             | 6 |
|  | <b>Governo</b>              | 3 |
|  | <b>Trabalhadores</b>        | 3 |
|  | <b>Prestadores</b>          | 0 |

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

Ano de referência: 202106

#### 1.8. Casa Legislativa

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>1º RDQA</b>                                  | <b>2º RDQA</b>                                  | <b>3º RDQA</b>                                  |
| <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> | <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> | <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> |
| 18/01/2022                                      | 18/01/2022                                      | 14/03/2022                                      |

#### • Considerações

A Secretaria Municipal da Saúde tem como missão, formular e desenvolver a política municipal de saúde, com participação da sociedade, por meio do cuidado oportuno, eficiente, efetivo, com afeto e equidade para a população, promovendo a integração regional das redes de atenção. Apesar do sistema DIGISUS ainda constar dados dos gestores passados, tais como; Rildo Reis Gouveia - Ex Prefeito e Jodecilda Maria de Carvalho - ex Secretária de Saúde, as informações deste Relatório Anual de Gestão referem-se ao exercício 2021 e os gestores devidamente nomeados são: **ALINE DE ANDRADE GOUVEIA- Prefeita** e **JOSÉ ROBERTO NASCIMENTO - Secretário de Saúde**. As informações foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2021; c) Programação Anual de Saúde 2021; d) Pactuação Interfederativa de Indicadores 2021; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais. O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 da SMS Amaraji está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS-Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Conforme preconizado por meio da Portaria de Consolidação GM/MS Nº 01, de 28 de setembro de 2017, que dispõe acerca das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, especificamente em seu Art. 99, onde se lê: O Relatório de Gestão é o instrumento com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, a Secretaria de Saúde de Amaraji disponibiliza os resultados alcançados no exercício de 2021, atendendo a estrutura prevista no referido Artigo, na forma que segue:

§ 1º O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;

II - as metas da PAS previstas e executadas;

III - a análise da execução orçamentária; e

IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

Cabe destacar que, a PAS 2021 foi elaborada com todas as áreas técnicas desta SMS, bem como do Conselho Saúde de Amaraji. Destarte, realizamos ajustes na matriz programática do Plano de Saúde, em função dos desdobramentos do enfrentamento à pandemia COVID-19. Além disso, também há situações em que os resultados foram prejudicados pela atuação das equipes de saúde se darem de maneira atípica, além dos impactos diretos da própria pandemia, com dispêndio de muita energia para ações urgentes e extraordinárias.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

| Faixa Etária   | Masculino    | Feminino     | Total        |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 a 4 anos     | 966          | 923          | 1889         |
| 5 a 9 anos     | 975          | 913          | 1888         |
| 10 a 14 anos   | 923          | 909          | 1832         |
| 15 a 19 anos   | 945          | 954          | 1899         |
| 20 a 29 anos   | 1878         | 1971         | 3849         |
| 30 a 39 anos   | 1811         | 1910         | 3721         |
| 40 a 49 anos   | 1551         | 1568         | 3119         |
| 50 a 59 anos   | 1115         | 1090         | 2205         |
| 60 a 69 anos   | 722          | 689          | 1411         |
| 70 a 79 anos   | 360          | 369          | 729          |
| 80 anos e mais | 157          | 171          | 328          |
| <b>Total</b>   | <b>11403</b> | <b>11467</b> | <b>22870</b> |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 22/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|
| Amaraji           | 304  | 294  | 261  |

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

Data da consulta: 22/03/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10                                    | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 99   | 91   | 80   | 144  | 224  |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 69   | 76   | 66   | 71   | 74   |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 4    | 7    | 9    | 7    | 6    |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 25   | 24   | 35   | 102  | 38   |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 8    | 5    | 9    | 12   | 10   |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | 25   | 27   | 35   | 14   | 18   |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | 3    | 6    | 7    | 4    | 2    |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | 1    | 3    | -    | 2    | 2    |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 150  | 136  | 129  | 157  | 98   |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 107  | 89   | 93   | 90   | 89   |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 133  | 129  | 114  | 55   | 82   |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | 42   | 46   | 23   | 37   | 34   |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | 22   | 23   | 18   | 3    | 9    |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 76   | 75   | 71   | 64   | 56   |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | 292  | 303  | 274  | 241  | 256  |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 38   | 34   | 40   | 53   | 79   |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 4    | 4    | 9    | 5    | 7    |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 15   | 10   | 14   | 18   | 15   |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 139  | 122  | 122  | 96   | 146  |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | -    | -    | -    | -    | -    |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | 16   | 18   | 16   | 22   | 23   |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido   | -    | -    | -    | -    | -    |

| Capítulo CID-10 | 2017        | 2018        | 2019        | 2020        | 2021        |
|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Total</b>    | <b>1268</b> | <b>1228</b> | <b>1164</b> | <b>1197</b> | <b>1268</b> |

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10                                    | 2017       | 2018       | 2019       |
|--|------------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias      | 9          | 5          | 8          |
| II. Neoplasias (tumores)                           | 10         | 25         | 15         |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | -          | 1          | -          |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas  | 17         | 14         | 9          |
| V. Transtornos mentais e comportamentais           | 3          | 2          | -          |
| VI. Doenças do sistema nervoso                     | -          | 1          | 3          |
| VII. Doenças do olho e anexos                      | -          | -          | -          |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide      | -          | -          | -          |
| IX. Doenças do aparelho circulatório               | 46         | 49         | 48         |
| X. Doenças do aparelho respiratório                | 15         | 20         | 15         |
| XI. Doenças do aparelho digestivo                  | 7          | 8          | 6          |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo        | -          | 2          | 1          |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo  | -          | -          | -          |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário             | 4          | 2          | 1          |
| XV. Gravidez parto e puerpério                     | -          | -          | -          |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal  | 5          | -          | -          |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1          | 1          | 2          |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 2          | 2          | 4          |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | -          | -          | -          |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade     | 29         | 22         | 32         |
| XXI. Contatos com serviços de saúde                | -          | -          | -          |
| XXII. Códigos para propósitos especiais            | -          | -          | -          |
| <b>Total</b>                                       | <b>148</b> | <b>154</b> | <b>144</b> |

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

Data da consulta: 22/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados aqui apresentados são gerados e atualizados automaticamente pelos sistemas vigentes do DATASUS portanto, respeitam o período de fechamento nacional e são gerados diretamente pelo DGMP. Os dados apresentados nas tabelas 3.2 e 3.4 acima foram extraídos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), respectivamente. A população estimada por sexo e faixa etária do município de Amaraji se concentram nas faixas etárias de 20 a 59 anos, com tendência à inversão da pirâmide etária. Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 10% da população total) e um quantitativo maior de população masculina, sendo a feminina superior apenas nas faixas de 20-29 anos, 40-49 anos e 70-79 anos. Por fim, em relação à mortalidade proporcional segundo CID-10 (2017-2021), as doenças do aparelho circulatório e as doenças do aparelho respiratório respondem por quase metade (47,97%) das causas de mortes no período, conforme consta na tabela acima.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção         | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar        | 129.547    |
| Atendimento Individual   | 18.421     |
| Procedimento             | 22.539     |
| Atendimento Odontológico | 4.943      |

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                    | -                                    | -              | 226                                 | 141656,71        |
| 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>226</b>                          | <b>141656,71</b> |

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

Data da consulta: 18/03/2022.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

| Grupo procedimento                           | Sistema de Informações Ambulatoriais |                  | Sistema de Informações Hospitalares |                  |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|------------------|
|  | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado   | AIH Pagas                           | Valor total      |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde    | 7                                    | -                | -                                   | -                |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica  | 12795                                | 37715,04         | -                                   | -                |
| 03 Procedimentos clínicos                    | 65952                                | 469682,46        | 226                                 | 141656,71        |
| 04 Procedimentos cirúrgicos                  | 449                                  | 6304,96          | -                                   | -                |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | -                                    | -                | -                                   | -                |
| 06 Medicamentos                              | -                                    | -                | -                                   | -                |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais   | 94                                   | 14100,00         | -                                   | -                |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde   | 1591                                 | 13364,40         | -                                   | -                |
| <b>Total</b>                                 | <b>80888</b>                         | <b>541166,86</b> | <b>226</b>                          | <b>141656,71</b> |

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

Data da consulta: 18/03/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

| Grupo procedimento                          | Sistema de Informações Ambulatoriais |                |
|---|--------------------------------------|----------------|
|   | Qtd. aprovada                        | Valor aprovado |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 3                                    | -              |
| <b>Total</b>                                | <b>3</b>                             | <b>-</b>       |

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

Data da consulta: 18/03/2022.

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

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em componente do Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC), que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde dos estados, Distrito. O quadro apresenta a produção ambulatorial de urgência, de complexidade média, alta do exercício de 2021, por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses próteses e materiais especiais e ações complementares (deslocamento e ajuda de custo para tratamento em outro município), da Tabela de Procedimentos do SUS. Federal e municípios. Alguns dados ainda não foram devidamente computados devido ao momento pandêmico que vivemos no exercício 2021, por isso podem sofrer alterações.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos |          |          |           |           |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento   | Dupla    | Estadual | Municipal | Total     |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA             | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA  | 0        | 0        | 8         | 8         |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| UNIDADE MISTA   | 0        | 0        | 1         | 1         |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE   | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE  | 0        | 0        | 1         | 1         |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA                                    | 0        | 0        | 2         | 2         |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE                                       | 0        | 0        | 1         | 1         |
| <b>Total</b>  | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>16</b> | <b>16</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: 27/04/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica |           |          |          |           |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica  | Municipal | Estadual | Dupla    | Total     |
| <b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>                                   |           |          |          |           |
| MUNICIPIO  | 15        | 0        | 0        | 15        |
| <b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>                           |           |          |          |           |
| ASSOCIACAO PRIVADA   | 1         | 0        | 0        | 1         |
| <b>Total</b>   | <b>16</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>16</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: 27/04/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

São apresentadas aqui as tabelas produzidas diretamente pelo DGMP e extraídas do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da rede física de estabelecimentos de saúde no município, por tipo de estabelecimento e por natureza jurídica. Conforme dados do CNES, Amaraji possui 16 estabelecimentos de saúde, sendo 94,12% de gestão municipal e 1 Associação filantrópica, que representa 5,88% do total de estabelecimentos de saúde do município.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |  |              |                 |                              |                           |          |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                                      | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)            | 0            | 0               | 4                            | 37                        | 43       |
|  | Intermediados por outra entidade (08)                      | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Informais (09)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)          | Intermediados por outra entidade (08)                      | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Celetistas (0105)  | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Autônomos (0209, 0210)                                     | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Residentes e estagiários (05, 06)                          | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Bolsistas (07)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Informais (09)   | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |
|  | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0            | 0               | 0                            | 0                         | 0        |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |              |                 |                              |                           |          |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação                                     | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 21           | 7               | 19                           | 31                        | 15       |
| 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: 25/08/2022.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |   |      |      |      |      |  |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento  | Formas de contratação                           | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |  |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                            | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 109  | 112  | 107  | 99   |  |
|  | Informais (09)                                  | 0    | 0    | 2    | 2    |  |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão |   |      |      |      |      |  |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento   | Formas de contratação                                     | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |  |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)                                     | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 89   | 89   | 103  | 106  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Importante destacar que o número total de servidores, não confere com os dados acima 106. Alguns profissionais, tem mais de um tipo de atribuição no CNES. Em consulta ao sistema do CNES em Março/2021 o total de profissionais trabalhando no SUS era de 152 servidores (considerando regime estatutário e contrato temporário). Outro detalhe, é que no DigiSUS, não constam todas as categorias profissionais, com isso fica mais difícil fazer uma correta interpretação do quadro. Entretanto, destaca-se que o quadro é compatível com a necessidade, na relação demanda x oferta de serviço.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Programar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Descrição da clientela, Responsabilização e Humanização. - Reorganização de canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações de seus direitos enquanto usuários do SUS.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar o modelo assistencial de forma a garantir melhoria nas condições de saúde da população; Ampliar o acesso e a melhoria da qualidade da Atenção Básica.**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Cumprir o Pmaq e garantir apoio as 5 UBS  | adesão das 5 ubs ao pmaq  | Número            |                  |            | 5                     | 6         | Número                   | 6               | 100,00           |
| 2. Igualar o índice de Desempenho das equipes Avaliadas pelo PMAQ  | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | Percentual        |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 72              | 83,00            |
| 3. Readequar e reformar os PSF da Vila da Vila da Conceição, Alice Batista dos Anjos e João Gouveia da Silva.  | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica  | Percentual        | 2018             |            | 25,00                 | 25        | Percentual               | 25              | 100,00           |
| 4. Capacitação permanente das equipes de Saúde e população no atendimento das urgências e emergências.   | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Percentual        |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 5. Implantar rede informatizada E interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico. Capacitar profissionais para implantação da rede informatizada. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 6. Informatização do fluxo de Regulação, autorização de. Exames e consultas no Setor   | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | Proporção         | 2018             |            | 100,00                | 100       | Proporção                | 100             | 100,00           |
| 7. Ampliação da frota de veículos utilizados para transporte sanitário   | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | Número            |                  |            | 8                     | 3         | Número                   | 5               | 166,67           |
| 8. REEQUIPAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE  | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | Proporção         | 2018             |            | 100,00                | 50        | Proporção                | 38              | 76,00            |

**OBJETIVO Nº 1.2 - Promover ações de Atenção Integral a Criança, em consonância com a Política de Atenção Básica; Reorganizar a Atenção a Saúde da Criança, com acolhimento e resolutividade**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                             | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do Sisprenatal e Sisvan | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | Percentual        |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 76,48           | 76,48            |
| 2. Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas  | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 95,00                 | 95        | Percentual               | 73,68           | 77,56            |
| 3. Promover busca ativa de crianças faltosas com vacinação extramuro                       | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 40,00                 | 20        | Percentual               | 20              | 100,00           |
| 4. Implantar a Linha de Cuidado da Criança   | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 5. Implantar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN  | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 55,00                 | 55        | Percentual               | 55              | 100,00           |
| 6. Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto.                     | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 1,00                  | 1         | Proporção                | 1               | 100,00           |
| 7. Garantir e acompanhar a triagem Neonatal a todos os RN do município                     | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Percentual               | 82,35           | 91,50            |
| 8. Implantar programa de Suplementação de ferro  | Taxa de mortalidade infantil   | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 66,52           | 83,15            |

**OBJETIVO Nº 1.3 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, evidenciando as ações de Pré natal e Puerpério, prevenção e cuidado das Neoplasias de Colo de Útero e Mama**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré Natal  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | 0                 |                  |            | 95,00                 | 95        | Percentual               | 78,2            | 82,32            |
| 2. Realizar os testes rápidos ou sorologias conforme diretrizes do Protocolos Clínicos   | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | 0                 |                  |            | 85,00                 | 85        | Percentual               | 73              | 85,88            |
| 3. Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado; | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar   | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 64,2            | 80,25            |
| 4. Implementar/ Implantar as ações de Planejamento Familiar  | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | 0                 |                  |            | 90,00                 | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 5. Organizar/ implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos                                    | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | 0                 |                  |            | 50,00                 | 60        | Proporção                | 60              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.4 - Programar as ações de Saúde Bucal na Atenção Básicas integradas as ações da Rede de Saúde Bucal regional contribuindo para a consolidação e o aprimoramento do SUS, através da coordenação do cuidado e a ampliação do acesso dos usuários as ações de saúde bucal as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal com orientadora das ações de saúde bucal no município**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                 | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Desenvolver ações de Promoção da saúde bucal trabalhando de Forma Inter setorial  | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 2. Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias  | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 95,00                 | 95        | Percentual               | 95              | 100,00           |
| 3. Acompanhar o número de usuários o atendidos para a prótese dentária   | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Percentual               | 90              | 100,00           |
| 4. Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades de saúde bucal | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 5. Realizar acolhimento à demanda espontânea em tempo integral e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal                   | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 75,00                 | 75        | Percentual               | 57,3            | 76,40            |
| 6. Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos  | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | 0                 |                  |            | 20,00                 | 20        | Percentual               | 20              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.5 - Reduzir a gravidez na adolescência, manter o adolescente com a situação vacinal atualizada, garantir ECA, reduzir as vulnerabilidade frente às diferentes formas de violências e buling; Ampliar e programar o Programa de Saúde do Adolescente - PROSAD.**

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                           | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Controlar os faltosos de vacinação e Realizar vacinação extra muro   | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 85,00                 | 85        | Percentual               | 73              | 85,88            |
| 2. Garantir acesso a todas as vacinas do Calendário   | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 85,00                 | 85        | Percentual               | 85              | 100,00           |
| 3. Identificar fatores de risco   | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50        | Proporção                | 50              | 100,00           |
| 4. Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração. | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 500                   | 2         | Número                   | 0               | 0                |
| 5. Encaminhar precocemente ao Pré-natal.  | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 40,00                 | 50        | Percentual               | 36              | 72,00            |
| 6. Garantir atendimento em saúde Mental nas unidades de referência  | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50        | Percentual               | 50              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.6 - Reduzir a Mortalidade por Câncer de Próstata, manter os homens trabalhadores com a situação vacinal atualizada, ampliar a adesão dos homens trabalhadores no controle de Doenças Crônicas, envolver os parceiros no Pré-natal da gestante**

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Ampliar número de Unidades Envolvidas nas ações prioritárias  | AÇÕES VOLTADAS A SAÚDE DO HOMEM  | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 2. Ofertar exames de DST dos Parceiros das gestantes em pré- Natal no setor público e privado                      | Ampliar as ações voltadas a saúde do homem   | 0                 |                  |            | 80,00                 | 85        | Percentual               | 85              | 100,00           |
| 3. Promover ações ao atendimento dos Homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada;         | Ações voltadas a saúde do Homem  | 0                 |                  |            | 10,00                 | 4         | Proporção                | 1.3             | 32,50            |
| 4. Ampliar a oferta de PSA nas Unidades Básicas  | Ações voltadas a Saúde do Homem  | 0                 |                  |            | 50,00                 | 55        | Percentual               | 42              | 76,36            |
| 5. Aumentar a cobertura Vacinal dos homens trabalhadores   | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | 0                 |                  |            | 50,00                 | 60        | Percentual               | 51              | 85,00            |
| 6. Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.                                  | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  | 0                 |                  |            | 70,00                 | 75        | Percentual               | 53              | 70,67            |
| 7. Efetivar a implantação e reorganização da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem-PNAISH de 2009 | Ações de Saúde voltada a Saúde do homem  | 0                 |                  |            | 1,00                  | 1         | Razão                    | 1               | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.7** - Programar ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado aos idosos, evidenciando as ações que contribuem para a promoção do envelhecimento. Ativo e saudável, programar ações assistenciais mais resolutivas e humanizadas e estimular ações intersetoriais visando à integralidade da atenção.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. - Implantar caderneta do Idoso em 80% dos usuários SUS                                     | Ações de acompanhamento e controle dos idosos conforme as diretrizes dos Protocolos Clínicos  | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 65              | 81,25            |
| 2. Promover ações de prevenção através de grupos de informação para esta população            | Ações de acompanhamento e controle dos idosos conforme as diretrizes dos Protocolos Clínicos  | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 3. Monitorar todos os idosos com hipertensão e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde; | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 62.36           | 77,95            |
| 4. Incentivar ações e posturas de acolhimento à população idosa;                              | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 5. Capacitar as equipes para identificar situações de risco                                   | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.8** - Programar as ações de Controle de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica, contribuindo para a qualidade de vida e controle dos agravos bem como evitar complicações

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta  | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. -Busca ativa na população do território;  | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Percentual               | 90              | 100,00           |
| 2. Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação   | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica   | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Percentual               | 90              | 100,00           |
| 3. Oferecer as consultas de enfermagem, médicas e odontológicas, considerando o projeto terapêutico e plano de cuidados;                                 | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Percentual               | 90              | 100,00           |
| 4. Promover ações de orientação relacionadas à alimentação saudável, atividade física e fumo   | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Proporção                | 90              | 100,00           |
| 5. Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos, orientações individuais, atividades físicas; | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) | 0                 |                  |            | 30,00                 | 30        | Proporção                | 30              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.9** - Organizar a promoção e a assistência à pessoa portadora de deficiência física.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Capacitação dos Profissionais de Saúde para Atendimento de portadores de dor, Incapacidade e deficiência física | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Proporção                | 90              | 100,00           |
| 2. Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado   | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 90,00                 | 90        | Proporção                | 90              | 100,00           |

**OBJETIVO Nº 1.10** - Implantar o Programa Melhor em Casa

| Descrição da Meta                                       | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. cobertura de pacientes acamados em áreas descobertas | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Percentual               | 49,2            | 70,29            |
| 2. Implantar o Polo da Academia da Saúde                | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Proporção                | 0               | 0                |

**OBJETIVO N° 1.11** - Implantar o CAPS e assim ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e organizar a oferta de serviços especializados em Saúde Mental de forma a propiciar a desinstitucionalização e desmedicalização dos pacientes; - Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas e suas famílias aos pontos de atenção da rede.

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta                                     | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Implantar o CAPS  | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 1                     | 70        | Número                   | 0               | 0                |
| 2. Implantar atenção integral à saúde mental da População em serviços extra-hospitalares;  | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50        | Proporção                | 0               | 0                |
| 3. Capacitar equipes da Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência abuso de álcool e drogas   | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 35,00                 | 40        | Proporção                | 40              | 100,00           |
| 4. Participar da RAPS.   | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 1                     | 70        | Número                   | 30              | 42,86            |
| 5. Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua...);                                       | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 1.200                 | 5         | Número                   | 3               | 60,00            |
| 6. Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade. | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | 0                 |                  |            | 50,00                 | 60        | Proporção                | 32,45           | 54,08            |

#### DIRETRIZ N° 2 - AMPLIAÇÃO DO ACESSO A CONSULTAS ESPECIALIZADAS

**OBJETIVO N° 2.1** - Ampliar o número de consultas com médico ortopedista na rede própria de saúde

| Descrição da Meta                                       | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Ampliar em 20% acesso a consultas especializadas     | Proporção de consultas da rede especializada     | 0                 |                  |            | 20,00                 | 20        | Percentual               | 16,4            | 82,00            |
| 2. Ampliar em 20 % a oferta de consultas de Psiquiatria | Proporção de consultas da rede especializada     | 0                 |                  |            | 20,00                 | 20        | Percentual               | 20              | 100,00           |
| 3. Renovar e ampliar a frota do SAMU                    | Estruturar a rede especializada                  | 0                 |                  |            | 1                     | 50        | Número                   | 0               | 0                |
| 4. Estruturar o SAMU de Amaraji                         | Estruturar a rede Especializada                  | 0                 |                  |            | 1                     | 50        | Número                   | 50              | 100,00           |

**DIRETRIZ N° 3 - Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, contribuindo para melhorar a Atenção à Saúde do indivíduo e comunidade.**

**OBJETIVO N° 3.1** - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 2. 3-Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50        | Proporção                | 50              | 100,00           |
| 3. Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 50,00                 | 50        | Proporção                | 50              | 100,00           |
| 4. Capacitar para controlar o risco   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 400                   | 1         | Número                   | 1               | 100,00           |
| 5. Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 40,00                 | 40        | Proporção                | 25              | 62,50            |
| 6. Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito Inter setorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Percentual               | 35              | 50,00            |
| 7. Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse.  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Percentual               | 28,6            | 40,86            |
| 8. Contribuir e melhorar a qualificação resolubilidade com implantação, implementação e ampliação das ações de controle e notificação pertinentes das situações de violência doméstica e sexual;  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 70,00                 | 55        | Percentual               | 32,68           | 59,42            |
| 9. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores;   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 64,1            | 80,12            |
| 10. Identificar problemas no processo de trabalho que contribuem para a falta de notificação das doenças e agravos notificáveis e contribuir para a requalificação desses processos.  | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue                                    | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 62              | 77,50            |
| 11. Identificar problemas no processo de trabalho que interferem para a falta de encerramento de fichas de notificação epidemiológica em tempo oportuno.  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Percentual               | 52              | 74,29            |
| 12. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 0               | 0                |
| 13. Promover capacitações em parceria com as esferas estadual para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde.  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 70,00                 | 70        | Percentual               | 0               | 0                |
| 14. Realizar atividades pertinentes a Vigilância a Saúde, mantendo todos os sistemas de informações atualizados e em tempo hábil  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 64,2            | 80,25            |
| 15. Realizar atividades pertinentes a Vigilância a Saúde, mantendo todos os sistemas de informações atualizados e em tempo hábil.   | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 64              | 80,00            |
| 16. Cumprimento das ações propostas pelo plano de intensificação da dengue  | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue                                    | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 62,14           | 77,68            |
| 17. Realizar campanha antirrábica anualmente e enviar amostras para o controle da raiva;  | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | 0                 |                  |            | 80,00                 | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |

**OBJETIVO N° 3.2** - Programar as ações desenvolvidas no Serviço de Atendimento Especializado , contribuindo para o diagnóstico precoce e controle da epidemia de DST/HIV/Aids no município. -Reorganizar diretrizes e estratégias visando à promoção da saúde, prevenção e controle das Hepatites Virais B e C.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta   | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Ampliar as ações de prevenção na atenção primária e secundária com aumento da oferta de teste para HIV/Sífilis e Hepatites B e C, com realização Teste Rápido para HIV e Sífilis através do Projeto Cegonha em todas as Unidades de Saúde. | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 2. Incentivar as notificações em todos os serviços da atenção básica e nos serviços privados  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 52              | 52,00            |
| 3. Realizar acolhimento e aconselhamento com as gestantes HIV+/Aids e seus parceiros  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 4. Acompanhar e controlar as consultas de pré natal na rede municipal, seguindo protocolo para diminuição da transmissão vertical do vírus  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 5. Realizar consultas de puerpério e de crianças expostas   | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 6. Realizar todas as campanhas previstas na Programação Anual de Metas (PAM).   | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 4 - Melhorias na Assistência farmacêutica de forma a garantir a melhoria nas condições de saúde da população

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a Assistência farmacêutica de forma a garantir a melhoria nas condições de saúde da população;

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta       | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Distribuir gratuita de medicação de Atenção básica e Farmácia Básica  | FORTALICIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 64,58           | 80,73            |
| 2. Alimentar o sistema de informação da Assistência Farmacêutica;  | Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 3. Descentralizar a entrega de medicamentos de uso contínuo (hipertensão e diabetes) e insumos para os diabéticos nas Unidades de Saúde. | Fortalecimento da Política da Assistência Farmacêutica | 0                 |                  |            | 100,00                | 90        | Percentual               | 90              | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a participação da comunidade, bem como, das ações intersectoriais e do controle social na gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Apoiar e estimular a divulgação da promoção à saúde e prevenção de doenças, bem como o funcionamento da Rede Municipal de Saúde.

| Descrição da Meta   | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde | Estimular a participação no controle social      | 0                 |                  |            | 1,00                  | 1         | Taxa                     | 1               | 100,00           |

#### DIRETRIZ Nº 6 - Orientações para prevenção e controle de situações de risco, bem como o enfrentamento da ocorrência de casos de infecção associados ao Coronavírus no município

OBJETIVO Nº 6.1 - ações e as estratégias de preparação, precaução, prevenção, proteção e prontidão, a fim de conter e mitigar os impactos da introdução da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19)

| Descrição da Meta  | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2018-2021) | Meta 2021 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|------------------|
| 1. Implantações de leitos de retaguardas   | Ações de enfrentamento ao Covid - 19             | 0                 |                  |            | 20                    | 8         | Número                   | 11              | 137,50           |
| 2. Realização de Testes rápidos e Swuab  | Ações de Enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 15.000                | 7000      | Número                   | 3600            | 51,43            |
| 3. Distribuição gratuita de álcool gel   | ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 30.000                | 10        | Número                   | 82              | 82,00            |
| 4. Distribuição gratuita de Máscaras descartável e de tecido   | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 22.000                | 10000     | Número                   | 10865           | 108,65           |
| 5. Implantação de Estação itinerante para Educação e Saúde a toda população  | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Proporção                | 80              | 100,00           |
| 6. Alimentação de sistema de informação diário   | Ações de Enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 7. Implantação de Barreira Sanitária nas duas entradas da cidade, com higienização de pneus e verificação de temperatura         | Ações de Enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Proporção                | 0               | 0                |
| 8. Instalação de Toldos em pontos específicos de aglomerações  | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 80,00                 | 30        | Proporção                | 30              | 100,00           |
| 9. Estruturação do Hospital Municipal para receber os Leitos de Retaguardas  | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 10. Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos   | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 80              | 100,00           |
| 11. Distribuição de EPT's para os profissionais de saúde   | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 12. Distribuição de medicação  | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 13. Afastamento dos profissionais de saúde que fazem parte do grupo de risco   | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 14. Realização de testes nos profissionais de saúde que estão na linha de frente   | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 100             | 100,00           |
| 15. Realização de testes rápidos nos alunos da rede municipal e estadual no retorno das aulas                                    | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 100,00                | 100       | Percentual               | 0               | 0                |
| 16. Implantação do &#39;lockdown&#39; como medida de contenção ao novo coronavírus, obedecendo os decretos municipais e estadual | Ações de enfrentamento ao COVID 19               | 0                 |                  |            | 80,00                 | 80        | Percentual               | 0               | 0                |

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

| Subfunções da Saúde       | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta programada para o exercício |
|---------------------------|--|----------------------------------|
| 122 - Administração Geral | Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde   | 80,00                            |
|                           | Realização de Testes rápidos e Swuab   | 3.600                            |
|                           | Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua...);  | 3                                |
|                           | Ampliação da frota de veículos utilizados para transporte sanitário  | 5                                |
|                           | Implantação de Barreira Sanitária nas duas entradas da cidade, com higienização de pneus e verificação de temperatura  | 0,00                             |
|                           | REEQUIPAR AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE   | 38,00                            |
|                           | Instalação de Toldos em pontos específicos de aglomerações   | 30,00                            |
|                           | Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos   | 80,00                            |
|                           | Distribuição de EPT's para os profissionais de saúde   | 100,00                           |
|                           | Distribuição de medicação  | 100,00                           |
|                           | Afastamento dos profissionais de saúde que fazem parte do grupo de risco   | 100,00                           |
|                           | Implantação do &#39;lockdown&#39; como medida de contenção ao novo coronavírus, obedecendo os decretos municipais e estadual   | 0,00                             |
| 301 - Atenção Básica      | Implantar o CAPS   | 70                               |
|                           | Implantações de leitos de retaguardas  | 11                               |
|                           | Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde   | 1,00                             |
|                           | Distribuir gratuita de medicação de Atenção básica e Farmácia Básica   | 64,58                            |
|                           | Ampliar as ações de prevenção na atenção primária e secundária com aumento da oferta de teste para HIV/Sífilis e Hepatites B e C, com realização Teste Rápido para HIV e Sífilis através do Projeto Cegonha em todas as Unidades de Saúde. | 100,00                           |
|                           | Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde   | 80,00                            |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| Subfunções da Saúde   | Descrição das Metas por Subfunção   | Meta programada para o exercício |
|   | Ampliar em 20% acesso a consultas especializadas  | 16,40                            |
|   | Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do Sis prenatal e Sisvan  | 76,48                            |
|   | cobertura de pacientes acamados em áreas descobertas  | 49,20                            |
|   | Capacitação dos Profissionais de Saúde para Atendimento de portadores de dor, Incapacidade e deficiência física                         | 90,00                            |
|   | -Busca ativa na população do território;  | 90,00                            |
|   | - Implantar caderneta do Idoso em 80% dos usuários SUS  | 65,00                            |
|   | Ampliar número de Unidades Envolvidas nas ações prioritárias  | 100,00                           |
|   | Controlar os faltosos de vacinação e Realizar vacinação extra muro  | 73,00                            |
|   | Desenvolver ações de Promoção da saúde bucal trabalhando de Forma Inter setorial  | 80,00                            |
|   | Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré Natal  | 78,20                            |
|   | Implantar atenção integral à saúde mental da População em serviços extra-hospitalares;  | 0,00                             |
|   | Realização de Testes rápidos e Swuab  | 3.600                            |
|   | Alimentar o sistema de informação da Assistência Farmacêutica;  | 80,00                            |
|   | Incentivar as notificações em todos os serviços da atenção básica e nos serviços privados   | 52,00                            |
|   | 3-Controlar o risco sanitário dos produtos de interesse da saúde  | 50,00                            |
|   | Ampliar em 20 % a oferta de consultas de Psiquiatra   | 20,00                            |
|   | Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas  | 73,68                            |
|   | Igualar o índice de Desempenho das equipes Avaliadas pelo PMAQ  | 72,00                            |
|   | Implantar o Polo da Academia da Saúde   | 0,00                             |
|   | Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado   | 90,00                            |
|   | Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação   | 90,00                            |
|   | Promover ações de prevenção através de grupos de informação para esta população   | 80,00                            |
|   | Ofertar exames de DST dos Parceiros das gestantes em pré- Natal no setor público e privado  | 85,00                            |
|   | Garantir acesso a todas as vacinas do Calendário  | 85,00                            |
|   | Desenvolver estratégias para a garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias                    | 95,00                            |
|   | Realizar os testes rápidos ou sorologias conforme diretrizes do Protocolos Clínicos   | 73,00                            |
|   | Capacitar equipes da Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência abuso de álcool e drogas                         | 40,00                            |
|   | Distribuição gratuita de álcool gel   | 82                               |
|   | Descentralizar a entrega de medicamentos de uso contínuo (hipertensão e diabetes) e insumos para os diabéticos nas Unidades de Saúde.   | 90,00                            |
|   | Realizar acolhimento e aconselhamento com as gestantes HIV+/Aids e seus parceiros   | 100,00                           |
|   | Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho  | 50,00                            |
|   | Promover busca ativa de crianças faltosas com vacinação extra-muro  | 20,00                            |
|   | Readequar e reformar os PSF da Vila da Vila da Conceição, Alice Batista dos Anjos e João Gouveia da Silva.                              | 25,00                            |
|   | Oferecer as consultas de enfermagem, médicas e odontológicas, considerando o projeto terapêutico e plano de cuidados;                   | 90,00                            |
|   | Monitorar todos os idosos com hipertensão e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde;  | 62,36                            |
|   | Promover ações ao atendimento dos Homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada;                                 | 1,30                             |
|   | Identificar fatores de risco  | 50,00                            |
|   | Acompanhar o número de usuários o atendidos para a prótese dentária   | 90,00                            |
|   | Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado;           | 64,20                            |
|   | Participar da RAPS.   | 30                               |
|   | Distribuição gratuita de Máscaras descartável e de tecido   | 10.865                           |
|   | Acompanhar e controlar as consultas de pré natal na rede municipal, seguindo protocolo para diminuição da transmissão vertical do vírus | 100,00                           |
|   | Capacitar para controlar o risco  | 1                                |
|   | Estruturar o SAMU de Amaraji  | 50                               |
|   | Implantar a Linha de Cuidado da Criança   | 80,00                            |
|   | Capacitação permanente das equipes de Saúde e população no atendimento das urgências e emergências.                                     | 100,00                           |
|   | Promover ações de orientação relacionadas à alimentação saudável, atividade física e fumo   | 90,00                            |
|   | Incentivar ações e posturas de acolhimento à população idosa;   | 80,00                            |
|   | Ampliar a oferta de PSA nas Unidades Básicas  | 42,00                            |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| Subfunções da Saúde   | Descrição das Metas por Subfunção  | Meta programada para o exercício |
|   | Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração.   | 0                                |
|   | Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades de saúde bucal  | 100,00                           |
|   | Implementar / Implantar as ações de Planejamento Familiar  | 100,00                           |
|   | Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua...);  | 3                                |
|   | Implantação de Estação itinerante para Educação e Saúde a toda população   | 80,00                            |
|   | Realizar consultas de puerpério e de crianças expostas   | 100,00                           |
|   | Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária   | 25,00                            |
|   | Implantar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN   | 55,00                            |
|   | Implantar rede informatizada E interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico. Capacitar profissionais para implantação da rede informatizada.  | 100,00                           |
|   | Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos, orientações individuais, atividades físicas;  | 30,00                            |
|   | Capacitar as equipes para identificar situações de risco   | 80,00                            |
|   | Aumentar a cobertura Vacinal dos homens trabalhadores  | 51,00                            |
|   | Encaminhar precocemente ao Pré-natal.  | 36,00                            |
|   | Realizar acolhimento à demanda espontânea em tempo integral e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal  | 57,30                            |
|   | Organizar/ implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos   | 60,00                            |
|   | Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade.  | 32,45                            |
|   | Alimentação de sistema de informação diário  | 100,00                           |
|   | Realizar todas as campanhas previstas na Programação Anual de Metas (PAM).   | 80,00                            |
|   | Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito Inter setorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; | 35,00                            |
|   | Realizar anualmente semana do aleitamento materno no mês de agosto.  | 1,00                             |
|   | Informatização do fluxo de Regulação, autorização de. Exames e consultas no Setor  | 100,00                           |
|   | Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos   | 20,00                            |
|   | Garantir atendimento em saúde Mental nas unidades de referência  | 50,00                            |
|   | Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.   | 53,00                            |
|   | Efetivar a implantação e reorganização da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem-PNAISH de 2009  | 1,00                             |
|   | Implantação de Barreira Sanitária nas duas entradas da cidade, com higienização de pneus e verificação de temperatura  | 0,00                             |
|   | Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse.  | 28,60                            |
|   | Garantir e acompanhar a triagem Neonatal a todos os RN do município  | 82,35                            |
|   | Implantar programa de Suplementação de ferro   | 66,52                            |
|   | Contribuir e melhorar a qualificação e resolubilidade com implantação, implementação e ampliação das ações de controle e notificação pertinentes das situações de violência doméstica e sexual;  | 32,68                            |
|   | Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores;   | 64,10                            |
|   | Identificar problemas no processo de trabalho que contribuem para a falta de notificação das doenças e agravos notificáveis e contribuir para a requalificação desses processos.   | 62,00                            |
|   | Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos   | 80,00                            |
|   | Identificar problemas no processo de trabalho que interferem para a falta de encerramento de fichas de notificação epidemiológica em tempo oportuno.   | 52,00                            |
|   | Distribuição de EPI's para os profissionais de saúde   | 100,00                           |
|   | Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.  | 0,00                             |
|   | Distribuição de medicação  | 100,00                           |
|   | Promover capacitações em parceria com as esferas estadual para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde.   | 0,00                             |
|   | Afastamento dos profissionais de saúde que fazem parte do grupo de risco   | 100,00                           |
|   | Realizar atividades pertinentes a Vigilância a Saúde, mantendo todos os sistemas de informações atualizados e em tempo hábil   | 64,20                            |
|   | Realização de testes nos profissionais de saúde que estão na linha de frente   | 100,00                           |
|   | Realizar atividades pertinentes a Vigilância a Saúde, mantendo todos os sistemas de informações atualizados e em tempo hábil.  | 64,00                            |
|   | Realização de testes rápidos nos alunos da rede municipal e estadual no retorno das aulas  | 0,00                             |
|   | Cumprimento das ações propostas pelo plano de intensificação da dengue   | 62,14                            |
|   | Implantação do &#39;lockdown&#39; como medida de contenção ao novo coronavírus, obedecendo os decretos municipais e estadual   | 0,00                             |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| Subfunções da Saúde   | Descrição das Metas por Subfunção   | Meta programada para o exercício |
|   | Realizar campanha antirrábica anualmente e enviar amostras para o controle da raiva;  | 100,00                           |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | Implantações de leitos de retaguardas   | 8                                |
|   | Realização de Testes rápidos e Swuab  | 3.600                            |
|   | Renovar e ampliar a frota do SAMU   | 0                                |
|   | Estruturação do Hospital Municipal para receber os Leitos de Retaguardas  | 100,00                           |
|   | Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos  | 80,00                            |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico                           | Capacitar equipes da Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência abuso de álcool e drogas                 | 40,00                            |
|   | Participar da RAPS.   | 30                               |
|   | Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua...); | 3                                |
| 304 - Vigilância Sanitária  | Cumprir o Pmaq e garantir apoio as 5 UBS  | 6                                |
|   | Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos  | 80,00                            |
|   | Implantação do "lockdown" como medida de contenção ao novo coronavírus, obedecendo os decretos municipais e estadual            | 0,00                             |
| 305 - Vigilância Epidemiológica                                   | Atendimento diário individualizado com médico para pacientes com casos suspeitos  | 80,00                            |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte |                     |   |  |  |  |  |   |  |  |              |
|--|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--------------|
| Subfunções da Saúde  | Natureza da Despesa | 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            | 54.275,05                               | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 54.275,05    |
|  | Capital             | 54.275,05                               | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 54.275,05    |
| 122 - Administração Geral  | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|  | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 301 - Atenção Básica   | Corrente            | N/A                                     | 433.588,52   | 1.896.172,70   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 2.329.761,22 |
|  | Capital             | N/A                                     | 131.303,87   | 515.500,00   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 646.803,87   |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | Corrente            | N/A                                     | N/A  | 2.046.384,01   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 2.046.384,01 |
|  | Capital             | N/A                                     | N/A  | 1.974.846,58   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 1.974.846,58 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico  | Corrente            | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
|  | Capital             | N/A                                     | N/A  | 190.956,93   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 190.956,93   |
| 304 - Vigilância Sanitária   | Corrente            | N/A                                     | N/A  | 74.943,04  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 74.943,04    |
|  | Capital             | N/A                                     | N/A  | N/A  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | N/A          |
| 305 - Vigilância Epidemiológica  | Corrente            | N/A                                     | N/A  | 60.809,04  | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 60.809,04    |
|  | Capital             | N/A                                     | N/A  | 145.533,16   | N/A  | N/A  | N/A   | N/A  | N/A                                      | 145.533,16   |
| 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: 25/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Com o surgimento da pandemia pela Covid 19, foi feita a revisão e atualização da Programação Anual de Saúde, inserindo as metas e ações voltadas a pandemia, criado o Plano Municipal de Enfrentamento à Doença pelo Novo Coronavírus (Covid19) que visa nortear as ações no município, definindo objetivos e metas e seguindo os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Algumas ações estratégicas não foram realizadas devido a situação encontrada durante todo o exercício de 2021, tais como: as barreiras sanitárias, testagem de alunos da rede de ensino fundamental, capacitação de usuários prioritários como Gestantes adolescentes, Idosos, crianças menores de 05 anos e isso dificultou o atingimento de algumas metas de relevância na PAS.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N  | Indicador  | Tipo | Meta ano 2021 | Resultado Anual | % alcançada da meta | Unidade de Medida |
|----|--|------|---------------|-----------------|---------------------|-------------------|
| 1  | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)  | U    | 19            | 21              | 0                   | Número            |
| 2  | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.   | E    | 100,00        | 100,00          | 100,00              | Percentual        |
| 3  | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida  | U    | 95,00         | 2,00            | 0                   | Percentual        |
| 4  | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | U    | 95,00         | 76,00           | 0                   | Percentual        |
| 5  | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.   | U    | 95,00         | 100,00          | 0                   | Percentual        |
| 6  | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes  | U    | 85,00         | 100,00          | 0                   | Percentual        |
| 7  | Número de Casos Autóctones de Malária  | E    | -             | -               | 0                   | Número            |
| 8  | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade   | U    | 4             | 2               | 0                   | Número            |
| 9  | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.  | U    | 1             | 0               | 0                   | Número            |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez  | U    | 90,00         | 0,00            | 0                   | Percentual        |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária   | U    | 35,00         | 14,40           | 0                   | Razão             |
| 12 | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.  | U    | 35,00         | 21,30           | 0                   | Razão             |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar   | U    | 55,00         | 66,00           | 0                   | Percentual        |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos   | U    | 19,00         | 23,60           | 0                   | Percentual        |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil   | U    | 4             | 2               | 0                   | Número            |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência   | U    | 1             | 0               | 0                   | Número            |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica  | U    | 100,00        | 100,00          | 0                   | Percentual        |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)   | U    | 90,00         | 76,00           | 0                   | Percentual        |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica   | U    | 80,00         | 96,00           | 0                   | Percentual        |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica   | E    | -             | -               | 0                   | Percentual        |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue  | U    | 5             | 5               | 0                   | Número            |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.   | U    | 95,00         | 100,00          | 0                   | Percentual        |

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

Data da consulta: 25/08/2022.

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

- No que se refere aos resultados dos Indicadores Interfederativos é importante destacar que, em função da pandemia, os dados referentes ao ano de 2021 merecem total atenção e possivelmente não retratam de forma fidedigna o resultado de alguns indicadores para o citado ano. Além disso, também há situações em que os resultados foram prejudicados pela atuação das equipes de saúde se darem de maneira atípica, além dos impactos diretos da própria pandemia, com dispêndio de muita energia para ações urgentes e extraordinárias. É plausível o argumento de que as metas pactuadas seriam passíveis de alcance considerando o cenário previsto no momento da pactuação, em 2021. Qualquer alteração negativa de cenário compromete a nossa capacidade de alcance, do contrário, teríamos planejado mal a meta. Contudo, há de se destacar que, em Amaraji, nós temos problemas históricos para o alcance das metas de alguns indicadores, a exemplo, o indicador 04 Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada que no contexto de 2021, teve a sua situação ainda mais agravada. As metas estaduais dependem do contexto vivenciado pelos municípios, e no ano de 2021 os resultados traduzem o agravamento das dificuldades enfrentadas. No contexto da crise, os gestores perderam a possibilidade de alcance de maior parte das metas da forma como estavam propostas. Ao decorrer de 2022 estes dados ainda poderão sofrer alterações, haja vista a atualização dos bancos de dados DATASUS.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

| 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  | 118.041,48  | 3.700.769,31   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 3.818.810,79  |
|  | Capital                           | 0,00  | 13.433,00   | 2.730,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 16.163,00     |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  | Corrente                          | 0,00  | 6.620.854,74  | 2.358.255,71   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 8.979.110,45  |
|  | Capital                           | 0,00  | 29.757,70   | 14.087,36  | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 43.845,06     |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico      | 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          |
| 304 - Vigilância Sanitária                   | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 136.197,86   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 136.197,86    |
|  | 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  | 78.251,11   | 279.326,96   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 357.578,07    |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00          |
| 306 - Alimentação e Nutrição                 | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00          |
|  | Capital                           | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00          |
| Outras Subfunções                            | Corrente                          | 0,00  | 0,00  | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 0,00          |
|  | Capital                           | 0,00  | 10.170,00   | 0,00   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 10.170,00     |
| <b>TOTAL</b>                                 |                                   | 0,00  | 6.870.508,03  | 6.491.367,20   | 0,00   | 0,00                                    | 0,00   | 0,00                                     | 0,00                               | 13.361.875,23 |

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

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

Data da consulta: 22/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado |   |             |
|------------------------------|---|-------------|
| Indicador                    |   | Transmissão |
|                              |   | Única       |
| 1.1                          | Participação da receita de impostos na receita total do Município   | 1,25 %      |
| 1.2                          | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município                                   | 83,93 %     |
| 1.3                          | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município             | 7,81 %      |
| 1.4                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 90,97 %     |
| 1.5                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município  | 10,31 %     |
| 1.6                          | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município       | 35,66 %     |
| 2.1                          | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante                             | R\$ 585,30  |
| 2.2                          | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde  | 72,15 %     |
| 2.3                          | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde   | 0,02 %      |
| 2.4                          | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde                        | 4,64 %      |
| 2.5                          | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde  | 0,53 %      |
| 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                      | 46,42 %     |
| 3.2                          | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012   | 20,35 %     |

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

Data da consulta: 22/03/2022.

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

| RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |               |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
|  |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b/a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS (I)  | 2.182.345,05     | 2.182.345,05            | 1.180.975,23        | 54,11         |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU          | 325.500,00       | 325.500,00              | 20.121,21           | 6,18          |
| IPTU   | 84.000,00        | 84.000,00               | 20.121,21           | 23,95         |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU              | 241.500,00       | 241.500,00              | 0,00                | 0,00          |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI   | 189.000,00       | 189.000,00              | 521.468,95          | 275,91        |
| ITBI   | 84.000,00        | 84.000,00               | 521.468,95          | 620,80        |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI              | 105.000,00       | 105.000,00              | 0,00                | 0,00          |

|   |               |               |               |        |
|---|---------------|---------------|---------------|--------|
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS                                   | 871.500,00    | 871.500,00    | 330.192,84    | 37,89  |
| ISS   | 840.000,00    | 840.000,00    | 330.192,84    | 39,31  |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS  | 31.500,00     | 31.500,00     | 0,00          | 0,00   |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF       | 796.345,05    | 796.345,05    | 309.192,23    | 38,83  |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)   | 28.220.351,25 | 28.220.351,25 | 32.567.784,78 | 115,41 |
| Cota-Parte FPM  | 22.306.541,25 | 22.306.541,25 | 23.527.468,18 | 105,47 |
| Cota-Parte ITR  | 10.500,00     | 10.500,00     | 20.388,86     | 194,18 |
| Cota-Parte do IPVA  | 892.500,00    | 892.500,00    | 518.760,11    | 58,12  |
| Cota-Parte do ICMS  | 4.971.120,00  | 4.971.120,00  | 8.500.649,84  | 171,00 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação  | 20.790,00     | 20.790,00     | 517,79        | 2,49   |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais                        | 18.900,00     | 18.900,00     | 0,00          | 0,00   |
| Desoneração ICMS (LC 87/96)   | 18.900,00     | 18.900,00     | 0,00          | 0,00   |
| Outras  | 0,00          | 0,00          | 0,00          | 0,00   |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 30.402.696,30 | 30.402.696,30 | 33.748.760,01 | 111,01 |

| 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)  | 549.000,00      | 549.000,00             | 131.474,48          | 23,95         | 131.474,48          | 23,95         | 131.474,48         | 23,95         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 523.000,00      | 523.000,00             | 118.041,48          | 22,57         | 118.041,48          | 22,57         | 118.041,48         | 22,57         | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 26.000,00       | 26.000,00              | 13.433,00           | 51,67         | 13.433,00           | 51,67         | 13.433,00          | 51,67         | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)  | 7.864.400,00    | 7.864.400,00           | 6.650.612,44        | 84,57         | 6.553.551,53        | 83,33         | 6.376.405,67       | 81,08         | 97.060,91                                       |
| Despesas Correntes   | 7.654.400,00    | 7.654.400,00           | 6.620.854,74        | 86,50         | 6.523.793,83        | 85,23         | 6.346.647,97       | 82,92         | 97.060,91                                       |
| Despesas de Capital  | 210.000,00      | 210.000,00             | 29.757,70           | 14,17         | 29.757,70           | 14,17         | 29.757,70          | 14,17         | 0,00  |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)   | 5.000,00        | 5.000,00               | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 5.000,00        | 5.000,00               | 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 SANITÁRIA (VII)   | 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  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)   | 160.000,00      | 160.000,00             | 78.251,11           | 48,91         | 78.251,11           | 48,91         | 78.251,11          | 48,91         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 160.000,00      | 160.000,00             | 78.251,11           | 48,91         | 78.251,11           | 48,91         | 78.251,11          | 48,91         | 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)  | 218.000,00      | 218.000,00             | 10.170,00           | 4,67          | 10.170,00           | 4,67          | 10.170,00          | 4,67          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 203.000,00      | 203.000,00             | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 15.000,00       | 15.000,00              | 10.170,00           | 67,80         | 10.170,00           | 67,80         | 10.170,00          | 67,80         | 0,00  |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)   | 8.796.400,00    | 8.796.400,00           | 6.870.508,03        | 78,11         | 6.773.447,12        | 77,00         | 6.596.301,26       | 74,99         | 97.060,91                                       |

| 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)  | 6.870.508,03            | 6.773.447,12            | 6.596.301,26       |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)   | 0,00                    | 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)  | 6.870.508,03            | 6.773.447,12            | 6.596.301,26       |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)  |                         |                         | 5.062.314,00       |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)   |                         |                         | N/A                |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI) (d ou e) - (XVII)  | 1.808.194,03            | 1.711.133,12            | 1.533.987,26       |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)  | 0,00                    | 0,00                    | 0,00               |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 20,35                   | 20,07                   | 19,54              |

| 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 2020  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em 2019  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em 2018  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores   | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| 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 2021                  | 5.062.314,00                            | 6.870.508,03                            | 1.808.194,03   | 274.206,77                            | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 274.206,77              | 0,00                                     | 1.808.194,03   |
| Empenhos de 2020                  | 3.990.369,40                            | 5.041.434,20                            | 1.051.064,80   | 0,00                                  | 300,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.051.364,80   |
| Empenhos de 2019                  | 3.689.146,86                            | 5.245.613,09                            | 1.556.466,23   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.556.466,23   |
| Empenhos de 2018                  | 3.465.109,00                            | 5.386.025,96                            | 1.920.916,96   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.920.916,96   |
| Empenhos de 2017                  | 3.289.240,52                            | 4.127.547,71                            | 838.307,19   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 838.307,19   |
| Empenhos de 2016                  | 3.254.610,60                            | 4.502.311,30                            | 1.247.700,70   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.247.700,70   |
| Empenhos de 2015                  | 2.988.534,91                            | 4.937.749,35                            | 1.949.214,44   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.949.214,44   |
| Empenhos de 2014                  | 2.791.241,23                            | 4.466.670,19                            | 1.675.428,96   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 1.675.428,96   |
| Empenhos de 2013                  | 2.599.065,66                            | 3.470.392,25                            | 871.326,59   | 0,00                                  | 0,00  | 0,00  | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 871.326,59   |

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 - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24 § 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência |                |           | Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y)) |
|---|-------------------|---|----------------|-----------|---|
|   |                   | Empenhadas (x)                                | Liquidadas (y) | Pagas (z) |   |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)  | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)   | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)  | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)  | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)   | 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)  | 4.865.160,43     | 4.865.160,43            | 6.202.992,44        | 127,50        |
| Provenientes da União   | 4.796.910,43     | 4.796.910,43            | 5.642.909,33        | 117,64        |
| Provenientes dos Estados  | 68.250,00        | 68.250,00               | 560.083,11          | 820,63        |
| 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)   | 4.865.160,43     | 4.865.160,43            | 6.202.992,44        | 127,50        |

| DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS |               | DESPESAS LIQUIDADAS |               | DESPESAS PAGAS     |               | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|   |                 |                        | Até o bimestre (d)  | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)  | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)   | 4.168.300,00    | 4.168.300,00           | 3.703.499,31        | 88,85         | 3.703.499,31        | 88,85         | 3.703.174,36       | 88,84         | 0,00  |
| Despesas Correntes  | 4.153.300,00    | 4.153.300,00           | 3.700.769,31        | 89,10         | 3.700.769,31        | 89,10         | 3.700.444,36       | 89,10         | 0,00  |
| Despesas de Capital   | 15.000,00       | 15.000,00              | 2.730,00            | 18,20         | 2.730,00            | 18,20         | 2.730,00           | 18,20         | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)   | 2.622.000,00    | 2.622.000,00           | 2.372.343,07        | 90,48         | 2.372.343,07        | 90,48         | 2.372.343,07       | 90,48         | 0,00  |
| Despesas Correntes  | 2.542.000,00    | 2.542.000,00           | 2.358.255,71        | 92,77         | 2.358.255,71        | 92,77         | 2.358.255,71       | 92,77         | 0,00  |
| Despesas de Capital   | 80.000,00       | 80.000,00              | 14.087,36           | 17,61         | 14.087,36           | 17,61         | 14.087,36          | 17,61         | 0,00  |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)  | 170.000,00      | 170.000,00             | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes  | 170.000,00      | 170.000,00             | 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 SANITÁRIA (XXXVI)   | 179.000,00   | 179.000,00   | 136.197,86   | 76,09 | 136.197,86   | 76,09 | 136.197,86   | 76,09 | 0,00 |
| Despesas Correntes   | 179.000,00   | 179.000,00   | 136.197,86   | 76,09 | 136.197,86   | 76,09 | 136.197,86   | 76,09 | 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)   | 282.000,00   | 282.000,00   | 279.326,96   | 99,05 | 279.326,96   | 99,05 | 279.326,96   | 99,05 | 0,00 |
| Despesas Correntes   | 282.000,00   | 282.000,00   | 279.326,96   | 99,05 | 279.326,96   | 99,05 | 279.326,96   | 99,05 | 0,00 |
| Despesas de Capital  | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)   | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| Despesas Correntes   | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| Despesas de Capital  | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)  | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| Despesas Correntes   | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| Despesas de Capital  | 0,00         | 0,00         | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00         | 0,00  | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX) | 7.421.300,00 | 7.421.300,00 | 6.491.367,20 | 87,47 | 6.491.367,20 | 87,47 | 6.491.042,25 | 87,47 | 0,00 |

| 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)   | 4.717.300,00    | 4.717.300,00           | 3.834.973,79        | 81,30         | 3.834.973,79        | 81,30         | 3.834.648,84       | 81,29         | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)   | 10.486.400,00   | 10.486.400,00          | 9.022.955,51        | 86,04         | 8.925.894,60        | 85,12         | 8.748.748,74       | 83,43         | 97.060,91                                       |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)  | 175.000,00      | 175.000,00             | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)  | 179.000,00      | 179.000,00             | 136.197,86          | 76,09         | 136.197,86          | 76,09         | 136.197,86         | 76,09         | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)  | 442.000,00      | 442.000,00             | 357.578,07          | 80,90         | 357.578,07          | 80,90         | 357.578,07         | 80,90         | 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)  | 218.000,00      | 218.000,00             | 10.170,00           | 4,67          | 10.170,00           | 4,67          | 10.170,00          | 4,67          | 0,00  |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)  | 16.217.700,00   | 16.217.700,00          | 13.361.875,23       | 82,39         | 13.264.814,32       | 81,79         | 13.087.343,51      | 80,70         | 97.060,91                                       |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020          | 7.421.300,00    | 7.421.300,00           | 6.491.367,20        | 87,47         | 6.491.367,20        | 87,47         | 6.491.042,25       | 87,47         | 0,00  |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)   | 8.796.400,00    | 8.796.400,00           | 6.870.508,03        | 78,11         | 6.773.447,12        | 77,00         | 6.596.301,26       | 74,99         | 97.060,91                                       |

FONTE: SIOPS, Pernambuco22/02/22 20:40:02

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

| Bloco de Financiamento                                      | Programas de Trabalho  | Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE  | R\$ 3.318.139,27                       | 3818810,79      |
|   | 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE  | R\$ 3.010,49                           | 3010,49         |
|   | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL             | R\$ 850.000,00                         | 850000,00       |
|   | 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 100.000,00                         | 100000,00       |
|   | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC   | R\$ 1.207.421,48                       | 1207421,48      |
|   | 1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)   | R\$ 67.500,00                          | 67500,00        |
|   | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE                                     | R\$ 138.800,32                         | 138800,32       |
|   | 10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS  | R\$ 6.000,00                           | 0,00            |
|   | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA               | R\$ 13.722,00                          | 13722,00        |
|   | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE                                   | R\$ 233.161,84                         | 233161,84       |

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 (31/12/2020) | 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)  | 2.587.333,49  | 197.838,17  | 2.785.171,66        |
| 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  | 2.467.500,00  | 2.467.500,00        |
| 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>2.587.333,49</b>                                 | <b>2.665.338,17</b>                                     | <b>5.252.671,66</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   | 283.760,30          | 251.354,70          | 248.862,70        |
| 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  | 60.554,00           | 60.554,00           | 60.554,00         |
| <b>Total</b>  | <b>344.314,30</b>   | <b>311.908,70</b>   | <b>309.416,70</b> |

| CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 |  |  |   |   |   |   |  |   |  |  |   |   |   |   |
|---|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|
| Descrição das Subfunções/Despesas               | Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2020 - RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h) | Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) |
| 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  | 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  | 0,00  |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial           | 2.492,00   | 32.405,60  | 34.897,60                                 | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 0,00  |
| <b>Total</b>                                    | <b>2.492,00</b>                                    | <b>32.405,60</b>                                       | <b>34.897,60</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 22/03/2022 21:33:38

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 (31/12/2020) | 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>    |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas     | Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2020 - RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h) | Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) |
|---------------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|
| 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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>   | <b>0,00</b>                                   |

Gerado em 22/03/2022 21:33:37

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

| Descrição do recurso  | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL      |
|---|---|---|------------------|
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 45.938,91   | 0,00  | 45.938,91        |
| <b>Total</b>  | <b>45.938,91</b>                                    | <b>0,00</b>   | <b>45.938,91</b> |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas     | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Administração Geral                   | 0,00                | 0,00                | 0,00           |
| Atenção Básica                        | 0,00                | 0,00                | 0,00           |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00                | 0,00                | 0,00           |
| Suporte profilático e terapêutico     | 0,00                | 0,00                | 0,00           |

|                            |  |             |             |             |
|----------------------------|--|-------------|-------------|-------------|
| Vigilância Sanitária       |  | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Vigilância Epidemiológica  |  | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Alimentação e Nutrição     |  | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| Informações Complementares |  | 0,00        | 0,00        | 0,00        |
| <b>Total</b>               |  | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> |

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

| Descrição das Subfunções/Despesas     | Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a) | Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2020 - RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h) | Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) |
|---------------------------------------|--|--|---|---|---|---|--|---|--|--|---|---|---|---|
| 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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  | 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>   | <b>0,00</b>                                   |

Gerado em 22/03/2022 21:33:39

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com as informações do SIOPS homologadas em 29/12/2021, foi aplicado em ações e serviço de saúde 46,42 % de recurso do tesouro municipal provenientes de receitas de impostos e transferências constitucionais e legais, perfazendo o montante de R\$ 13.361.875,23. Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil, somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. Destaca-se ainda, que a construção e a finalização do presente relatório, deram-se em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), que mesmo com a redução de números novos de casos e de internações, requereu atenção por parte da Secretaria, sendo necessário novas orientações para as ações em saúde e pactuação entre os gestores. Vale salientar que alguns dados poderão sofrer alterações após a consolidação deste Relatório, em virtude do atraso e inconsistências nos bancos de dados do DATASUS.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/08/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 25/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão RAG 2021 contém o resultado dos esforços empreendidos no citado exercício, com vistas a um Sistema Único de Saúde mais humanizado e digno, que permita ao usuário um atendimento oportuno, com resposta satisfatória em tempo e local apropriados. Percebe-se na execução das ações um grande esforço de capital humano, tecnológico e financeiro visando à superação dos problemas que estão ligados direta ou indiretamente com a saúde pública, considerando o atual perfil epidemiológico da população, que apresenta maiores prevalências das doenças crônicas e aumento constante da expectativa de vida. Além disso, a pandemia causada pelo novo coronavírus redirecionou boa parte dos esforços da gestão. Foi um ano extremamente desafiador em todos os aspectos. Tivemos que encontrar respostas rápidas para questões complexas no intuito de estruturarmos um sistema de saúde que fosse capaz de atender a população de acordo com a urgência que o caso exigiu. O enfrentamento deste cenário não se constituiu em uma tarefa simples, pelo contrário, foi extremamente complexo, e não lograria qualquer tipo de êxito, se não com a integração dos Entes Federados, dos Poderes, dos Conselhos de Saúde, da excelência técnica a serviço desta SMS e da contribuição população de forma geral. Diante desse quadro de realidade, avançamos na entrega de novos serviços de saúde, antes desativados, como o Centro Integral de Reabilitação em Saúde, na contratualização de leitos junto a rede pública, na implantação de serviços de saúde que permitissem ao cidadão proximidade com o Estado quanto a orientação sobre os procedimentos científicos recomendados para o enfrentamento do coronavírus. Em tempo recorde, intensificamos os treinamentos e capacitações dos nossos técnicos municipais. Atuamos com ampla transparência, prestando informações claras e minuciosas aos Órgãos de Controle. Mesmo enfrentando problemas de várias naturezas, os números sinalizam avanços no que se refere ao contexto da pandemia. Para isso, trabalhamos diuturnamente, sem feriados ou finais de semana. Vários dos nossos profissionais estão esgotados, mas seguem na luta por dias melhores. Caminhamos até o limite do humanamente possível. Evidentemente, algumas políticas de saúde foram comprometidas e isso ampliará o desafio do SUS imposto no momento pós pandemia.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No presente Relatório, apresentamos o desempenho quantitativo e qualitativo dos processos de trabalho desenvolvidos por esta SMS na parte que lhe compete acerca da Saúde Pública, bem como do Conselho de Saúde. A reflexão sobre a avaliação dos resultados alcançados no ano em comento, servirão de base para a discussão sobre a estratégia de superação das metas para o ano de 2022, bem como para possíveis ajustes no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e, por conseguinte os demais instrumentos que se integram a esse, como o PPA, a LDO a LOA e a PAS. Em função da pandemia, centraremos esforços no processo de imunização da população, bem como necessitaremos intensificar esforços na condução de políticas de saúde que foram prejudicadas pela sobrecarga imposta ao sistema de saúde. Destaca-se que a construção e a finalização do presente relatório se deram em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19) que, mesmo com a redução de números novos de casos e de internações, requereu atenção por parte da Secretaria sendo necessário novas orientações para as ações em saúde e pactuação. Além disso, apesar de ter elaborado o RAG 2021 no formato disponibilizado pelo Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, não conseguiu construí-lo, efetivamente, dentro do sistema, conforme orientado pelo Ministério da Saúde. Dificuldades continuam sendo encontradas na importação dos dados de bases oficiais, principalmente na parte da produção da Atenção Básica e na orçamentária, o que tornou o processo mais demorado e trabalhoso, já que as áreas técnicas, preocupadas em analisar os dados mais recentes, tiveram de tabulá-los de outras formas. As ações da SMS para o próximo exercício serão executadas conforme o que está previsto no Plano Municipal de Saúde (PMS) e no Plano Plurianual (PPA) com foco na Saúde, para o período 2022-2025, especialmente observando as ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022 da SMS Amajari.

---

MARIA JODECILDA CARVALHO FERREIRA  
Secretário(a) de Saúde  
AMARAJI/PE, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O relatório Anual de Saúde foi enviado ao Conselho Municipal de Saúde cumprindo assim o que determina o § 1º do inciso III do art. 36 da Lei Federal Complementar Nº 141/2012. Desta forma, este Conselho Municipal de Saúde deverá apreciar o presente relatório e fazer suas considerações. A análise da gestão da saúde no exercício 2021, foi realizada a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentado resumidamente nas Audiências Públicas trimestrais, e nas reuniões mensais do Conselho Municipal de saúde. Apesar dos inúmeros transtornos causados em decorrência da COVID-19, verificou-se que a maioria dos programas de saúde foram mantidos, sendo que, alguns foram revistos e implementados, conforme discussões da Programação Anual de Saúde. Com a pandemia da COVID-19 estabilizada, e vacinação municipal com percentual de 84% de cobertura, as ações preventivas em saúde devem ser retornadas gradualmente, levando-se em conta as ações realizadas, os indicadores pactuados e as limitações orçamentárias. A equação das estratégias de enfrentamentos dos problemas deverão ser realizados a partir de uma nova visão de gestão, cujo compromisso será ajustar e qualificar os profissionais e ações existentes e diminuir as iniquidades. Devido a não implantação do Plano de Cargos e Carreiras para os Servidores, voltamos a deixar como uma das considerações que se devam ser levadas em conta, sua implantação; uma vez que a valorização dos trabalhadores da saúde é estratégia fundamental para o SUS, pois mediante ela, é possível além de assegurar melhorias na qualidade de seus serviços torná-los mais eficientes.

### Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão nos faz pensar em toda programação e em sua execução. O ano de 2021 foi um ano atípico e difícil. A pandemia de Covid-19 se estende até os dias atuais, dificultando a execução de outras atividades planejadas, os grupos acabaram e as reuniões foram suspensas... a demanda de psicologia e fisioterapia aumentou e nossos médicos e enfermeiros se sobrecarregaram pela demanda de atendimentos. Com o distanciamento dos alunos, das escolas, o trabalho preventivo de saúde bucal se fragilizou e muitas crianças quando buscaram por atendimento estavam com cáries, assim reforçando a importância de um trabalho permanente de educação alimentar, de saúde bucal e outras questões. A saúde mental ficou fragilizada e os horizontes de vida ficaram difusos... o trabalho da secretaria Municipal de Saúde, neste momento era o de ser suporte. Mas não podemos deixar de pontuar a saúde mental dos trabalhadores da saúde. Em análise o índice de sobrepeso das crianças e adolescentes aumentou, sendo disponibilizado agenda de nutricionista para acompanhamento individual bem como orientação para os pais. Todas as ações passaram pela aprovação do Conselho Municipal de Saúde, assim dando legitimidade.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em virtude de alguns dados ainda não constarem nos sistemas DATASUS ou não terem migrado para o SIOPS não conseguimos analisar com profundidade alguns itens, porém ao visualisarmos os anos anteriores e alguns indicadores vimos que o município cumpriu com sua programação e os usuários mativeram vínculo de confiança com as UBSS, buscando ativamente os serviços dos profissionais. O atendimento ainda é bastante centrado no médico, mas cada vez mais os esforços são focados na promoção e prevenção à saúde, estes, realizados por toda a equipe.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Com relação a produção, conforme o E-SUS o número de atendimentos anual individual totalizou 80.888. Durante o ano de 2021 as atividades em grupo foram suspensas, pelo motivo da pandemia. Durante este ano muitas atividades foram desenvolvidas de forma não presencial. O município, em síntese, conseguiu desenvolver a produção ambulatorial de urgência, de complexidade média, alta do exercício de 2021 conforme programado. Alguns dados poderão sofrer alterações.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O sistema de saúde de Amaraji/PE se apresenta como descrito no quadro acima, e está devidamente organizado e articulado em sua rede local.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Levando em consideração a desatualização nos sistemas do DATASUS, especialmente no DIGISUS, algumas análises não poderão ser realizadas em sua totalidade, porém os indicadores demonstram, quase que totalmente, o alcance das metas estabelecidas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Levando em consideração a desatualização nos sistemas do DATASUS, especialmente no DIGISUS, algumas análises não poderão ser realizadas em sua totalidade, porém os indicadores demonstram que algumas ações estratégicas não foram realizadas devido a situação encontrada durante todo o exercício de 2021, tais como: as barreiras sanitárias, testagem de alunos da rede de ensino fundamental, captação de usuários prioritários como gestantes adolescentes, Idosos, cobertura vacinal em crianças menores de 05 anos e isso dificultou o atingimento de algumas metas de relevância na PAS.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Com já explicitado nas análises e considerações acima, os gestores perderam a possibilidade do alcance de metas importantes, tais como cobertura vacinal em menores de 05 anos, o que pode ocasionar futuros problemas de ordem de saúde pública dentro do município e Estado. Como sugestão referimos a busca ativa destas crianças menores de 05 anos e atualização periódica do cartão da criança para fins do cumprimento do calendário vacinal.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Tendo em vista alguns dados ainda não terem migrado para o sistema DIGISUS, observamos que a participação do município na aplicação da receita própria em Saúde, conforme a LC141/2012, foi superior a 15%, totalizando 20,35%, o que deixa claro a preocupação da gestão em ofertar serviços de qualidade para todos, bem como o uso correto dos recursos em saúde.

### Auditorias

- Considerações:

O município de Amaraji não passou por nenhuma auditoria o exercício de 2021.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

No Relatório de Gestão de 2021, está explícito o cumprimento dos objetivos e das metas contidas na pactuação dos indicadores da Atenção Primária, a aplicação dos recursos próprios e do SUS no exercício de 2021 através do recibo do SIOPS e dos relatórios das Conferências de Saúde realizadas junto à comunidade no decorrer do ano de 2021, comprovando as metas propostas e os resultados alcançados, bem como o funcionamento dos serviços em saúde no âmbito municipal de todos os departamentos envolvidos da Secretaria Municipal de Saúde de Amaraji.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Os instrumentos de gestão foram parcialmente prejudicados pela falta de alguns dados, porém vale salientar que o município de Amaraji, dentro das possibilidades num momento pandêmico, cumpriu seu papel dentro do processo de trabalho desenvolvido pela Secretaria de Saúde. Destaca-se que a construção e a finalização do presente relatório se deram em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19) que, mesmo com a redução de números novos de casos e de internações requereu atenção por parte da Secretaria sendo necessário novas orientações para as ações em saúde e pactuação. Além disso, apesar de ter elaborado o RAG 2021 no formato disponibilizado pelo Sistema Digisus Gestor - Módulo Planejamento, não conseguiu construí-lo, efetivamente, dentro do sistema, conforme orientado pelo Ministério da Saúde. Dificuldades continuam sendo encontradas na importação dos dados de bases oficiais, principalmente na parte da produção da Atenção Básica e na orçamentária, o que tornou o processo mais demorado e trabalhoso. Com estabilização da pandemia poderemos por em prática as ações previstas na PAS

e no PMS.

Status do Parecer: Aprovado

AMARAJI/PE, 25 de Agosto de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Amaraji