

Relatório Anual de Gestão 2021

WASHINGTON LUIS CHAVES DA ROCHA
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	FERREIROS
Região de Saúde	Goiana
Área	92,10 Km²
População	12.216 Hab
Densidade Populacional	133 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FERREIROS
Número CNES	2353024
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11361870000102
Endereço	RUA VEREADOR ANTONIO TRAVASSOS 0
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(81)36571147

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BRUNO JAPHET DA MATTA ALBUQUERQUE
Secretário(a) de Saúde em Exercício	WASHINGTON LUIS CHAVES DA ROCHA
E-mail secretário(a)	radiomorcego.2013@gmail.com
Telefone secretário(a)	81991078863

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

Data da consulta: 02/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	08/1992
CNPJ	09.102.679/0001-02
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	IVETE LUNA DE LACERDA CORREIA

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

Data da consulta: 02/03/2022

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: 02/12/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALIANÇA	272.728	38408	140,83
CAMUTANGA	37.297	8592	230,37
CONDADO	89.643	26755	298,46
FERREIROS	92.103	12216	132,63
GOIANA	501.17	80345	160,31
ITAMBÉ	304.383	36495	119,90
ITAQUITINGA	103.442	17056	164,88
MACAPARANA	126.353	25565	202,33
SÃO VICENTE FERRER	110.489	18150	164,27
TIMBAÚBA	289.511	52587	181,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Engenho Santa Marta 18 Zona Rural	
E-mail	lucristinacc@hotmail.com	
Telefone	8191422658	
Nome do Presidente	Luciana Cristina Cavalcanti da Costa	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	9
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0


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

Ano de referência: 202103

1.8. Casa Legislativa


1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



- Considerações

Os relatórios foram apresentados na Câmara Municipal de Vereadores de Ferreiros através de audiência pública.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria da Saúde de Ferreiros PE apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2021.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2021 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CMS emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho (artigo 437). O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, 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 12 mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional.

Ainda, sublinha-se que, a construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde de Ferreiros, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre os gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde municipal.

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2018-2021; 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 de Ferreiros PE 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.

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	460	439	899
5 a 9 anos	468	437	905
10 a 14 anos	470	435	905
15 a 19 anos	496	491	987
20 a 29 anos	967	980	1947
30 a 39 anos	923	1002	1925
40 a 49 anos	809	857	1666
50 a 59 anos	578	682	1260
60 a 69 anos	404	476	880
70 a 79 anos	256	280	536
80 anos e mais	116	144	260
Total	5947	6223	12170

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

Data da consulta: 21/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Ferreiros	147	124	149

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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	27	25	22	45	116
II. Neoplasias (tumores)	41	41	51	36	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	10	6	5	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	5	1	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	17	9	4	3
VI. Doenças do sistema nervoso	26	10	17	10	22
VII. Doenças do olho e anexos	7	7	2	3	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	57	63	37	52
X. Doenças do aparelho respiratório	33	24	34	11	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	62	58	55	45	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	9	5	11	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	11	13	5	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	21	33	24	25
XV. Gravidez parto e puerpério	128	117	139	91	111
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	14	17	22	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	14	5	10	5

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVIII. Sintomas e achados anormais em clínica e laboratório	11	13	12	5	14
XIX. Lesões por envenenamento e outras consequências de causas externas	71	72	66	48	78
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	7	7	3	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	573	532	561	417	580

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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	4	6	5
II. Neoplasias (tumores)	8	7	8
III. Doenças do sangue, órgãos hematológicos e transtornos imunitários	2	1	-
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	2	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	4	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	25	25
X. Doenças do aparelho respiratório	9	9	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	5	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tecidos conjuntivos	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-
XV. Gravidez, parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	1	-	2
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sintomas e achados anormais em clínica e laboratório	10	8	16
XIX. Lesões por envenenamento e outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	11	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	79	83	87

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

Data da consulta: 21/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Para a análise da população estimada por sexo e faixa etária (Tabela 1 do item 3.1) foram utilizados os dados presentes no Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), o qual considera as estimativas preliminares elaboradas pela Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE), do Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis, da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), do Ministério da Saúde, disponíveis no Tabnet/DataSUS.

Considerando a série histórica de internações por capítulos CID-10 (Tabela 3), a situação de emergência pública declarada em razão da epidemia causada pelo COVID-19 e desconsiderando-se as internações por gravidez, parto e puerpério, observa-se que o ano de 2021 as cinco maiores causas de morbidade hospitalar evidenciaram as mudanças decorrentes da situação excepcional do ano de 2021.

A análise dos dados da morbidade hospitalar apresentou o seguinte comportamento, em 2021, considerando um total de 2.663 internações: a principal causa de internação por causas constantes no Capítulo I - Algumas doenças infecciosas e parasitárias (inclui o CID B-34: doença por vírus de localização não especificada, neste contido o COVID-19), que teve um crescimento de 158% em relação ao ano anterior. Em segundo lugar, considerando números absolutos está o Capítulo XIX com as lesões por envenenamento e algumas outras consequências por causas externas que como as doenças infecciosas, sofreram aumento em relação ao ano anterior. A terceira causa de internações são as doenças do aparelho circulatório (Capítulo IX), apesar da redução em 2020 voltou a ter aumento em 2021. Atenta à obrigação de organizar a rede de atenção cardiovascular, através da garantia de continuidade de ações de prevenção e promoção à saúde nas UBS e atendimento com especialista (Cardiologista) que mantém seu atendimento a toda população encaminhada pelas UBS. As internações do Capítulo II neoplasias (tumores) representam a 4ª causa de internações aumentaram em relação ao ano anterior, vigilante a isso, o estado de Pernambuco necessita garantir que mais

serviços possam pleitear habilitação como centro e/ou unidades de atendimento em oncologia incluindo um centro regional. As doenças do aparelho do aparelho digestivo (Capítulo XI), com redução de internações em relação aos últimos 5 anos.

A Tabela 4 indica as principais causas de mortalidade nos anos de 2017 a 2019. No ano de 2019 tem-se 1º) Capítulo IX - Doenças do Aparelho Circulatório e XVIII. Sintomas e achados anormais em clínica e laboratório, 2º) Capítulo II - Neoplasias e XX. Causas externas de morbidade e mortalidade, 3º) Capítulo X. Doenças do aparelho respiratório e Capítulo XI. Doenças do aparelho digestivo.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	36.664
Atendimento Individual	14.451
Procedimento	19.478
Atendimento Odontológico	5.867

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	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3	1,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	13	51,17	-	-
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	-	-	-	-
Total	17	52,17	-	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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	535	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1167	941,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	44635	169959,63	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	461	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	358	53700,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2650	22260,00	-	-
Total	49806	246861,38	-	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	229	-
Total	229	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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

A partir de 2017, por meio da Portaria No 2.148, de 28 de agosto de 2017 (http://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2148_14_09_2017.html), as informações da Atenção Básica (AB) passaram a ser exportadas exclusivamente do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) para o Conjunto Mínimo de Dados (CMD), para efetivação do agrupamento dos dados e posterior disponibilização no Portal DATASUS.

Os números de atendimentos da AB encontram-se na tabela de produção da Atenção Básica agregados nos grupos de procedimentos obrigatórios solicitados pelos instrumentos de gestão. No DigiSUS módulo planejamento não é possível fazer comparativos da produção anteriores da Atenção Básica.

Os dados de produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de Procedimentos ainda podem sofrer modificação, conforme divulgação pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS) dos próximos arquivos de produção, tendo em vista que o Sistema de Informações Ambulatoriais permite alterações até quatro meses após o atendimento ambulatorial e Sistema de Informações Hospitalares até seis meses após a alta hospitalar dos usuários do SUS.

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	14	14

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: 02/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	14	0	0	14
Total	14	0	0	14

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: 02/03/2022.

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

Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS inseridos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

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)	1	0	0	1	24
	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)	12	6	19	32	3
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: 29/03/2022.

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)	38	38	32	29	

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)	54	55	61	62	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo sistema DigiSUS, são importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)/Ministério da Saúde, são referentes a todos os profissionais do SUS em Ferreiros PE.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Desenvolver atividades de atenção, promoção e prevenção da saúde nas ESF do município.	Percentual de ESF com envio regular de produção das ESF no SISAB.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Remapear em 100% as áreas das USF do município	Percentual de USF remapeadas.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Implantar 02 USF com Saúde Bucal no município.	Número de USF com saúde bucal implantadas.	Número	0	Número	2	2	Número	0
4. Implantação do PEC em todas as USF do município.	Percentual de USF com o PEC implantado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica.	Proporção	20	Proporção	20	20,00	Percentual	100,00
6. Aumento para 90% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Percentual	90	Percentual	87,02	90,00	Percentual	96,69
7. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	Percentual	10	Percentual	10	10,00	Percentual	100,00
8. Realizar ações de prevenção e diagnóstico precoce de câncer bucal em 100% das USF.	Percentual de USF que realizam as ações de prevenção e diagnóstico precoce de câncer bucal na APS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Realizar a mudança de modalidade da equipe NASF, passando da modalidade II para a modalidade I.	Carga horária total da equipe NASF cadastrada no CNES com 200 horas semanais.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Desenvolver as ações do Programa Saúde na Escola em 100% das USF do município.	Percentual de USF envolvidas no Programa Saúde na Escola	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Estabelecer cronograma anual de temas prioritários da Política de Educação Permanente e implementá-lo.	Cronograma estabelecido e implementado.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
12. Revisar os processos de trabalho de 100% das USF, visando a efetivação da atenção centrada na pessoa no âmbito da atenção primária em saúde.	Percentual de USF com processo de trabalho revisados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Ampliar em 100% das USF de novas formas de agendamento.	Percentual de USF com novas formas de agendamentos de consultas e procedimentos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Monitorar mensalmente as ações, procedimentos e produção da Atenção Básica inseridas pelo Sistema E-SUS.	Número de Oficinas ou Reuniões de Monitoramento das ações, procedimentos e produção da Atenção Básica inseridas pelo Sistema E-SUS realizadas no ano.	Número	12	Número	12	12	Número	100,00
15. Realizar obras de Construção, reconstrução ou reforma em todas as USF do município.	Percentual de USF construídas, reconstruídas ou reformadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criar turnos de Atendimento na Atenção Básica para saúde do homem 01 vez por semana.	Percentual de Unidades de Saúdeda Família com turnos de atendimento à saúde do homem e do trabalhador estabelecidos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Implantar do acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade na Unidade Mista.	Implantação do acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade na Unidade Mista.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Aquisição de materiais e equipamentos médico hospitalares para a Unidade Mista.	Número de equipamentos médico hospitalares adquiridos para a Unidade Mista.	Número	5	Número	5	5	Número	100,00
4. Aquisição e implantação de aparelho de RX para a Unidade Mista.	Serviço de RX implantado na Unidade Mista.	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Realizar obras de reconstrução ou reforma da Unidade Mista.	Número de reformas realizadas na Unidade Mista.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. Ampliação do número de atendimentos do serviço de fisioterapia.	Percentual de ampliação do número de atendimentos no serviço de fisioterapia.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Básico.	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Básico implantado.	Número	0	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar sistema de regulação para os serviços de média complexidade do município.	Sistema implantado de regulação para os serviços de média complexidade do município.	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumento na razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Proporção	.5	Proporção	.44	0,50	Proporção	88,00
2. Aumento na Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Proporção	.2	Proporção	.03	0,20	Proporção	15,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal no município.	Proporção de nascidos vivos de parto normal no município.	Percentual	60	Percentual	54,35	60,00	Percentual	90,58
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	Percentual	80	Percentual	87	80,00	Proporção	108,75
3. Reduzir o percentual de gestantes adolescentes grávidas, mantendo-o abaixo de 15%.	Percentual de gestantes adolescentes grávidas.	Percentual	15	Percentual	15,94	15,00	Percentual	106,27
4. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	Número de testes de sífilis por gestante.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	1	Número	0	1	Número	0
6. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Número	1	Número	0	1	Número	0
7. Investigar 100% de óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Investigar 100% de óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
11. Realizar primeira visita domiciliar para recém nascidos e puérperas até o 7º dia de vida a 85% dos recém nascidos residentes no município.	Percentual de recém nascidos residentes no município visitados até o 7º dia de vida.	Percentual	85	Percentual	85	85,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantação do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	Número de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) implantados.	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Implantar e manter a estratégia de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária em Saúde.	Estratégia de Matriciamento em Saúde Mental implantada e mantida.	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbitos prematuros (Número de óbitos prematuros (Número	20	Número	23	20	Número	115,00
2. Implantar núcleo coordenador e articulador das redes de atenção à saúde voltadas ao idoso e portadores de doenças crônicas não transmissíveis.	Número de Núcleo coordenador das redes de atenção à saúde voltadas ao idoso e portadores de doenças crônicas não transmissíveis.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Implantar a Academia da Saúde.	Número de Academias da Saúde implantadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar mensalmente atividades de promoção à saúde em todas as unidades de saúde da família do município.	Percentual de Unidades de Saúde da Família realizando mensalmente atividades de promoção à saúde.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	Percentual de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0
3. Ampliar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	85	Percentual	0	85,00	Percentual	0
4. Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	Percentual de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	95	Percentual	95,65	95,00	Percentual	100,68
6. Ampliar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual	90	Percentual	0	90,00	Percentual	0
7. Ampliar notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Percentual de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Ampliar a execução de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de municípios que executam as ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
10. Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	85	Percentual	0	85,00	Percentual	0
11. Examinar 100% de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
12. Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Número absoluto de óbitos por	Número	0	Número	0	0	Número	0
13. Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção	9	Proporção	0	90,00	Proporção	0
14. Realizar os 06 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção	60	Proporção	60	60,00	Proporção	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar 100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) e do envio do conjunto de dados por meio do serviço Webservice como estratégia para o Fortalecimento do sistema de gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar o sistema Hórus	Número de municípios com o sistema Hórus implantado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Realizar a atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	Número de REMUME atualizada.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e Democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar plano municipal de educação permanente em saúde.	Proporção de ações de educação permanente do plano implementadas e/ou realizadas.	Proporção	75	Proporção	75	75,00	Proporção	100,00

OBJETIVO Nº 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de trabalhadores que atendem ao sus, na esfera pública, com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao sus, na esfera pública, com vínculos protegidos.	Proporção	60	Proporção	0	60,00	Proporção	0

DIRETRIZ Nº 9 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com Centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Enviar Plano de saúde.	Número de plano de saúde enviado ao conselho de saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Realizar cadastro do Conselho de saúde no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde e SIACS.	Proporção de conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde e SIACS.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Apoiar 100% das Conferências de Saúde demandadas pelo Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de Conferências de Saúde apoiadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Organizar e regulamentar a Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde.	Ouvidoria organizada e regulamentada.	Número	0	Número	0	1	Número	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	Implantação do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0
	Aumentar o percentual de parto normal no município.	54,35
	Implantar sistema de regulação para os serviços de média complexidade do município.	0
	Implantar do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Básico.	0
	Enviar Plano de saúde.	1
	Ampliar a proporção de trabalhadores que atendem ao sus, na esfera pública, com vínculos protegidos.	0,00
	Implantar o sistema Hórus	1
	Implantar e manter a estratégia de Matriciamento em Saúde Mental na Atenção Primária em Saúde.	0
	Implantar do acolhimento com avaliação de risco e vulnerabilidade na Unidade Mista.	100,00
	Realizar a atualização da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME).	1
	Realizar cadastro do Conselho de saúde no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde e SIACS.	0
	Apoiar 100% das Conferências de Saúde demandadas pelo Conselho Municipal de Saúde.	100,00
	Organizar e regulamentar a Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde.	0
	Aquisição e implantação de aparelho de RX para a Unidade Mista.	0
	Realizar obras de reconstrução ou reforma da Unidade Mista.	1
	301 - Atenção Básica	Ampliação do número de atendimentos do serviço de fisioterapia.
Realizar a mudança de modalidade da equipe NASF, passando da modalidade II para a modalidade I.		100,00
Realizar obras de Construção, reconstrução ou reforma em todas as USF do município.		100,00
Reduzir o número de óbitos prematuros (20
Aumento na razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.		0,44
Criar turnos de Atendimento na Atenção Básica para saúde do homem 01 vez por semana.		100,00
Desenvolver atividades de atenção, promoção e prevenção da saúde nas ESF do município.	100,00	
Elaborar plano municipal de educação permanente em saúde.	75,00	
Realizar mensalmente atividades de promoção à saúde em todas as unidades de saúde da família do município.	100,00	

	Implantar núcleo coordenador e articulador das redes de atenção à saúde voltadas ao idoso e portadores de doenças crônicas não transmissíveis.	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	87,00
	Aumento na Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,03
	Remapear em 100% as áreas das USF do município	0,00
	Ampliar a proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0,00
	Implantar a Academia da Saúde.	0
	Reduzir o percentual de gestantes adolescentes grávidas, mantendo-o abaixo de 15%.	15,94
	Implantar 02 USF com Saúde Bucal no município.	2
	Ampliar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0,00
	Realizar 100% de exame anti-HIV entre os casos novos de tuberculose.	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.	1
	Implantação do PEC em todas as USF do município.	100,00
	Ampliar a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,65
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0
	Redução de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	20,00
	Ampliar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	0
	Aumento para 90% da cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	87,02
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos.	10,00
	Investigar 100% de óbitos infantis e fetais.	100,00
	Realizar ações de prevenção e diagnóstico precoce de câncer bucal em 100% das USF.	100,00
	Investigar 100% de óbitos maternos.	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Desenvolver as ações do Programa Saúde na Escola em 100% das USF do município.	100,00
	Estabelecer cronograma anual de temas prioritários da Política de Educação Permanente e implementá-lo.	1
	Realizar primeira visita domiciliar para recém nascidos e puérperas até o 7º dia de vida a 85% dos recém nascidos residentes no município.	85,00
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0
	Revisar os processos de trabalho de 100% das USF, visando a efetivação da atenção centrada na pessoa no âmbito da atenção primária em saúde.	100,00
	Ampliar em 100% das USF de novas formas de agendamento.	100,00
	Monitorar mensalmente as ações, procedimentos e produção da Atenção Básica inseridas pelo Sistema E-SUS.	12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aquisição de materiais e equipamentos médico hospitalares para a Unidade Mista.	5
304 - Vigilância Sanitária	Realizar 100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Ampliar a execução de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
	Examinar 100% de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00
	Ampliar a proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Realizar os 06 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	60,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dados preliminares retirados dos Sistemas de Informação em Saúde do município.

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	15	23	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	75,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	95,65	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	85,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	75,00	0,00	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	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	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	70,00	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	0,20	0,44	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	0,35	0,03	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	54,35	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	22,00	15,94	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	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	97,21	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	87,02	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	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	4	5	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 29/03/2022.

● Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Dados disponibilizados pela XII GERES.

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	927.132,96	2.284.195,05	0,00	256.050,35	0,00	0,00	0,00	3.467.378,36	
	Capital	0,00	401.315,79	12.939,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414.255,10	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	72.403,71	380,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.784,13	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	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	
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	5.393.752,46	679.074,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.072.827,14	
	Capital	0,00	57.369,32	1.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.399,32	
TOTAL		0,00	6.851.974,24	2.977.619,46	0,00	256.050,35	0,00	0,00	0,00	10.085.644,05	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	0,82 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,35 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,70 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,69 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	60,76 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 831,94
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	61,75 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,48 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,69 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,69 %
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	27,87 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,18 %

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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)	658.720,00	658.720,00	381.994,39	57,99
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	135.675,00	135.675,00	145.809,93	107,47
IPTU	100.000,00	100.000,00	75.554,47	75,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	35.675,00	35.675,00	70.255,46	196,93
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	21.045,00	21.045,00	48.884,91	232,29
ITBI	20.000,00	20.000,00	48.884,91	244,42
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	1.045,00	1.045,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	102.000,00	102.000,00	97.884,04	95,96
ISS	100.000,00	100.000,00	97.117,96	97,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.000,00	2.000,00	766,08	38,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	400.000,00	400.000,00	89.415,51	22,35
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	22.629.000,00	22.629.000,00	27.818.069,35	122,93
Cota-Parte FPM	17.000.000,00	17.000.000,00	19.606.223,54	115,33
Cota-Parte ITR	3.000,00	3.000,00	9.067,62	302,25
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	450.013,60	75,00
Cota-Parte do ICMS	5.000.000,00	5.000.000,00	7.724.774,49	154,50
Cota-Parte do IPI - Exportação	25.000,00	25.000,00	27.990,10	111,96
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.000,00	1.000,00	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)	23.287.720,00	23.287.720,00	28.200.063,74	121,09

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)	1.411.795,22	1.411.795,22	1.328.448,75	94,10	1.298.063,02	91,94	1.254.988,84	88,89	30.385,73
Despesas Correntes	1.007.795,22	1.007.795,22	927.132,96	92,00	927.132,96	92,00	884.058,78	87,72	0,00
Despesas de Capital	404.000,00	404.000,00	401.315,79	99,34	370.930,06	91,81	370.930,06	91,81	30.385,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	73.100,00	73.100,00	72.403,71	99,05	72.403,71	99,05	67.517,16	92,36	0,00
Despesas Correntes	73.100,00	73.100,00	72.403,71	99,05	72.403,71	99,05	67.517,16	92,36	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	5.629.385,30	5.629.385,30	5.451.121,78	96,83	5.451.121,78	96,83	5.356.351,79	95,15	0,00
Despesas Correntes	5.549.809,22	5.549.809,22	5.393.752,46	97,19	5.393.752,46	97,19	5.298.982,47	95,48	0,00
Despesas de Capital	79.576,08	79.576,08	57.369,32	72,09	57.369,32	72,09	57.369,32	72,09	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.114.280,52	7.114.280,52	6.851.974,24	96,31	6.821.588,51	95,89	6.678.857,79	93,88	30.385,73

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)	6.851.974,24	6.821.588,51	6.678.857,79
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	30.385,73	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)	6.821.588,51	6.821.588,51	6.678.857,79
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.230.009,56
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.591.578,95	2.591.578,95	2.448.848,23
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)	24,18	24,18	23,68

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 ²	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	4.230.009,56	6.821.588,51	2.591.578,95	173.116,45	30.385,73	0,00	0,00	173.116,45	0,00	2.621.964,68
Empenhos de 2020	3.293.322,98	6.250.172,92	2.956.849,94	0,00	4.691,85	0,00	0,00	0,00	0,00	2.961.541,79
Empenhos de 2019	3.062.690,32	6.296.501,97	3.233.811,65	0,00	2.575,60	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236.387,25
Empenhos de 2018	2.521.696,11	5.311.841,68	2.790.145,57	0,00	182.069,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2.972.214,66
Empenhos de 2017	2.363.131,72	4.830.661,50	2.467.529,78	0,00	82.786,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.550.316,66
Empenhos de 2016	2.438.959,35	2.781.406,01	342.446,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	342.446,66
Empenhos de 2015	2.191.714,92	2.900.028,12	708.313,20	0,00	108.871,91	0,00	0,00	0,00	0,00	817.185,11
Empenhos de 2014	1.910.610,18	2.876.948,80	966.338,62	0,00	167.650,26	0,00	0,00	0,00	0,00	1.133.988,88
Empenhos de 2013	1.896.994,84	2.877.570,16	980.575,32	0,00	812.075,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.792.651,11

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) ¹ (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)	2.842.000,00	2.842.000,00	2.810.753,53	98,90
Provenientes da União	2.842.000,00	2.842.000,00	2.810.753,53	98,90
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.842.000,00	2.842.000,00	2.810.753,53	98,90

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)	2.575.490,94	2.575.490,94	2.553.184,71	99,13	2.553.184,71	99,13	2.532.146,36	98,32	0,00
Despesas Correntes	2.559.960,94	2.559.960,94	2.540.245,40	99,23	2.540.245,40	99,23	2.519.207,05	98,41	0,00
Despesas de Capital	15.530,00	15.530,00	12.939,31	83,32	12.939,31	83,32	12.939,31	83,32	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	500,00	500,00	380,42	76,08	380,42	76,08	380,42	76,08	0,00
Despesas Correntes	500,00	500,00	380,42	76,08	380,42	76,08	380,42	76,08	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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 SANITÁRIA (XXXVI)	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 (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	789.425,57	789.425,57	680.104,68	86,15	680.104,68	86,15	645.785,68	81,80	0,00
Despesas Correntes	787.425,57	787.425,57	679.074,68	86,24	679.074,68	86,24	644.755,68	81,88	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	1.030,00	51,50	1.030,00	51,50	1.030,00	51,50	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.365.416,51	3.365.416,51	3.233.669,81	96,09	3.233.669,81	96,09	3.178.312,46	94,44	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)	3.987.286,16	3.987.286,16	3.881.633,46	97,35	3.851.247,73	96,59	3.787.135,20	94,98	30.385,73
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	73.600,00	73.600,00	72.784,13	98,89	72.784,13	98,89	67.897,58	92,25	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	6.418.810,87	6.418.810,87	6.131.226,46	95,52	6.131.226,46	95,52	6.002.137,47	93,51	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.479.697,03	10.479.697,03	10.085.644,05	96,24	10.055.258,32	95,95	9.857.170,25	94,06	30.385,73
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.365.416,51	3.365.416,51	3.233.669,81	96,09	3.233.669,81	96,09	3.178.312,46	94,44	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.114.280,52	7.114.280,52	6.851.974,24	96,31	6.821.588,51	95,89	6.678.857,79	93,88	30.385,73

FONTE: SIOPS, Pernambuco23/03/22 22:04:09

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\$ 2.214.646,41	2214646,41
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.097,33	2097,33
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 113.329,20	113329,20
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 73.092,39	73092,39
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 52.926,03	52926,03

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 ou paga 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)	570.942,45	0,00	570.942,45

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	101.973,03	101.973,03
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
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	570.942,45	101.973,03	672.915,48

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	372.303,58	372.303,58	344.784,58
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
Total	372.303,58	372.303,58	344.784,58

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	27.519,00	0,00	27.519,00	3.904,83	0,00	3.904,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.904,83	0,00	3.904,83
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
Total	27.519,00	0,00	27.519,00	3.904,83	0,00	3.904,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.904,83	0,00	3.904,83

Gerado em 28/03/2022 20:56:06

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	62.700,00	62.700,00
Total	0,00	62.700,00	62.700,00

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	62.700,00	62.700,00	62.700,00
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
Total	62.700,00	62.700,00	62.700,00

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 Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não 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
Total	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

Gerado em 28/03/2022 20:56:05

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)	24.395,17	0,00	24.395,17
Total	24.395,17	0,00	24.395,17

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
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	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

Gerado em 28/03/2022 20:56:07

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados gerados a partir do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve.

11. Análises e Considerações Gerais

Durante o ano de 2021 a SMS FERREIROS, por meio de suas assessorias/departamentos, realizou diversas ações para a qualificação do SUS no e para a melhoria dos indicadores de saúde.

É importante ressaltar que todas as linhas de atuação da política de saúde foram de algum modo impactadas pela situação de emergência em saúde provocada pela pandemia de COVID-19. Os gestores do SUS enfrentaram o desafio de manter o desempenho da política de cuidado integral à saúde, conforme pactuado no PMS 2018-2021, que foi construído antes da chegada da pandemia ao Brasil, ao mesmo tempo em que as linhas de atenção à saúde passaram atuar também no combate ao novo coronavírus.

Além da ampliação do acesso aos serviços, a política de saúde deve ser pautada pela busca de mais qualidade assistencial, com incorporação de recursos tecnológicos e busca dos tratamentos mais efetivos. Nesse sentido, a secretaria de saúde de Ferreiros -PE tem se mostrado atuante, com a adoção de tecnologias como a do prontuário eletrônico, informatização de unidades, bem como o aprimoramento dos métodos de monitoramento e avaliação, com foco nos resultados alcançados e com a adoção de linhas de cuidado baseadas em evidências.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Como premissa, aponta-se que, a construção e a finalização do Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Ferreiros -PE se deu em meio à resposta da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravamento de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de dar respostas rápidas e necessárias pela regulação em saúde, vigilância em saúde, planejamento, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre gestores. A SMS Ferreiros, elaborou o RAG 2021 no formato disponibilizado pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento.

As ações da SMS Ferreiros para o próximo exercício serão executadas conforme o que está previsto no Plano Municipal de Saúde e no Plano Plurianual (PPA) com foco na Saúde, para o período 2022-2025, compatibilizando com os Projetos Estratégicos do Acordo de Resultados do Governo Municipal para o ano de 2022, especialmente observando as ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2022.

WASHINGTON LUIS CHAVES DA ROCHA
Secretário(a) de Saúde
FERREIROS/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O relatório anual de gestão 2021 foi aprestando em reunião ordinária ao conselho municipal de saúde dia 29 de marco de 2022. Os relatórios quadrimestrais (1º , 2º e 3º) 2021 foram apresentados no Conselho e na casa Legislativa através de audiência pública conforme datas a cima neste relatório. Ambos foram discutidos com os conselheiros de saúde e aprovados sem ressalva conforme resoluções e atas.

Introdução

- Considerações:

Sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem considerações.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem considerações.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem considerações.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem considerações.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem considerações.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem considerações.

Auditorias

- Considerações:

Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Os conselheiros acharam a apresentação esclarecedora onde foi tirado todas a dúvidas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Os conselheiros continuarão acompanhando as ações de saúde no município, fazendo jus a função quanto conselheiros.

Status do Parecer: Aprovado

FERREIROS/PE, 29 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Ferreiros