

Relatório Anual de Gestão 2021

GISLAINE BEZERRA CALADO MUNIZ
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	SÃO LOURENÇO DA MATA
Região de Saúde	Recife
Área	264,35 Km ²
População	112.362 Hab
Densidade Populacional	426 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/06/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE SAO LOURENCO DA MATA
Número CNES	6563694
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11251832000105
Endereço	AV DR FRANCISCO CORREA S/N
Email	saude.slm2124@gmail.com
Telefone	81-3525-2530

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/06/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BRUNO GOMES DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GISLAINE BEZERRA CALADO MUNIZ
E-mail secretário(a)	secsaude.slm@gmail.com
Telefone secretário(a)	81987412197

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

Data da consulta: 30/06/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1991
CNPJ	12.257.765/0001-90
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	KARLA FREITAS NOGUEIRA DA SILVA

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

Data da consulta: 30/06/2021

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: 09/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Recife

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABREU E LIMA	125.991	100346	796,45
ARAÇÓIABA	96.381	20733	215,12
CABO DE SANTO AGOSTINHO	447.875	208944	466,52
CAMARAGIBE	55.083	158899	2.884,72
CHÃ DE ALEGRIA	48.453	13556	279,78
CHÃ GRANDE	70.192	21815	310,79
FERNANDO DE NORONHA	16.987	3101	182,55
GLÓRIA DO GOITÁ	231.185	30751	133,01
IGARASSU	305.565	118370	387,38
ILHA DE ITAMARACÁ	65.411	26672	407,76
IPOJUCA	527.317	97669	185,22
ITAPISSUMA	74.249	26900	362,29
JABOATÃO DOS GUARARAPES	256.073	706867	2.760,41
MORENO	195.603	63294	323,58
OLINDA	43.548	393115	9.027,17
PAULISTA	93.518	334376	3.575,53
POMBOS	207.656	27148	130,74
RECIFE	217.494	1653461	7.602,33
SÃO LOURENÇO DA MATA	264.346	114079	431,55
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO	371.796	139583	375,43

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA FERNANDO CORREIA 100 NOVA TIUMA	
E-mail	VALDASARTES@GMAIL.COM	
Telefone	8196291405	
Nome do Presidente	VALDEREZ BERNARDO DA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	1
	Trabalhadores	6
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201806

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
24/01/2022 		

• Considerações

É possível ainda denotar-se pendências relacionadas à identificação do município no tocante a secretaria de saúde uma vez que não há registro do CNPJ desta nos dados acima, assim como, relacionada aos gestores municipal e da saúde. Os dados acima não estão correlacionados com a realidade, pois são público e notório que houve mudança dos gestores decorrentes das últimas eleições.

O CNPJ do Fundo Municipal da Saúde: 122.577.65000-1/90.

Os gestores em atividade:

Prefeito: Vinicius Labanca.

Secretário de Saúde: Cláudio Falcão.

Em relação aos componentes atuais do Conselho Municipal de Saúde: A relação está segmentada de seguinte forma: 06 representantes do seguimento **usuário**; 03 representantes do seguimento **trabalhador**; 03 representantes do seguimento **gestão**;

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), que dispõe sobre as prestações de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos entes federados. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, estabelece que o município deve contar com o relatório de gestão para receber os recursos financeiros destinados à área da saúde.

Os gestores do SUS prestam contas das ações do Plano de Saúde operacionalizadas pela Programação anual de Saúde (PAS), assim sendo, a RAG objetiva apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orientar o gestor sobre os possíveis redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

A RAG objetiva apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Salienta-se que os gestores do SUS prestam contas das ações do Plano de Saúde (PS) operacionalizadas pela PAS, assim sendo, o relatório de gestão permite a orientação dos possíveis direcionamentos que se fizerem necessários no PS.

A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2021, determina aos municípios a divulgação do Relatório de Gestão do SUS para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, devido a ser um documento de transparência e visibilidade da gestão da saúde.

A elaboração da RAG 2021 seguiu a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), devido a ser o sistema obrigatório para a construção dos instrumentos de planejamentos de gestão do SUS segundo preconização da Portaria GM/MS nº 750 de 29 de abril de 2019.

É importante salientar, que a importação dos dados pelo DigiSUS possui algumas falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, logo alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação.

Destaca-se ainda, que a elaboração do presente documento deu-se em meio ao enfrentamento da pandemia pela infecção do novo coronavírus (Covid-19), embora a redução dos casos confirmados e evoluídos para internação, requereu atenção por parte desta Secretaria para a execução de ações em saúde, quando necessárias, pactuadas entre as diretorias.

Considerando os referenciais e as observações supracitadas, a Secretaria Municipal de Saúde de São Lourenço da Mata apresenta o Relatório Anual de Gestão, referente às ações e serviços de saúde realizadas no município no ano de 2021.

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	4034	3850	7884
5 a 9 anos	4162	3933	8095
10 a 14 anos	4349	4055	8404
15 a 19 anos	4679	4404	9083
20 a 29 anos	9534	9478	19012
30 a 39 anos	9051	9971	19022
40 a 49 anos	7849	8818	16667
50 a 59 anos	5724	6578	12302
60 a 69 anos	3401	4486	7887
70 a 79 anos	1673	2360	4033
80 anos e mais	617	1073	1690
Total	55073	59006	114079

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

Data da consulta: 07/04/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
São Lourenço da Mata	1600	1563	1571	1520

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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	547	549	614	697	1244
II. Neoplasias (tumores)	529	438	622	467	539
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	44	56	66	66	48
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	77	75	83	63	81
V. Transtornos mentais e comportamentais	53	61	58	67	75
VI. Doenças do sistema nervoso	133	187	164	140	171
VII. Doenças do olho e anexos	60	45	62	47	82
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	13	10	17	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	745	715	768	633	672
X. Doenças do aparelho respiratório	492	507	517	280	271
XI. Doenças do aparelho digestivo	637	688	686	522	511
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	201	234	222	156	189
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	95	88	105	85	81
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	412	468	484	350	355
XV. Gravidez parto e puerpério	1424	1450	1570	1461	1334
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	238	234	205	261	317

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	49	68	54	45	59
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	155	205	145	112	122
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	738	691	715	704	729
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	184	152	280	278	179
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	6819	6924	7430	6451	7068

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33	34	37	220
II. Neoplasias (tumores)	100	92	121	102
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	3	5	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	53	50	68
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	3	14
VI. Doenças do sistema nervoso	9	16	13	24
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	212	205	217	194
X. Doenças do aparelho respiratório	85	99	130	100
XI. Doenças do aparelho digestivo	47	42	37	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	4	4	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	4	5	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	32	25	29	33
XV. Gravidez parto e puerpério	2	3	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	8	9	14
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	4	5	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	10	11	31
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	126	119	112	103
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	720	725	789	954

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

Data da consulta: 07/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS) disponibiliza a população estimada por sexo e faixa etária dos municípios até o ano de 2020. Sendo assim, as considerações serão alicerçadas nestes números.

No ano de 2020, a projeção de população estimada para o município foi de 114.079 habitantes, sendo 51,7% de mulheres e 48,3% de homens, percentuais em concordância com a projeção do Estado. Referente ao sexo observa-se que a população masculina era maior entre a faixa etária de 20 a 29 anos, em contrapartida, a população feminina detém-se como maioria a partir dos 30 a 39 anos de idade. Nota-se também, que a população com 60 anos ou mais de idade representava 12% dos municípios no ano de 2020.

Salienta-se ainda, que devido aos parâmetros demográficos serem calculados com base no Censo de 2010 do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), não é possível observar o impacto da pandemia pelo novo coronavírus com os dados das projeções populacionais divulgadas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	76.336
Atendimento Individual	44.021
Procedimento	9.489
Atendimento Odontológico	1.092

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	1	24,20	-	-
03 Procedimentos clínicos	1989	31,75	647	428172,45
04 Procedimentos cirúrgicos	2	46,32	437	257416,91
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1992	102,27	1084	685589,36

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

Data da consulta: 07/04/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3915	703,50
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	163349	855,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	131254	365340,94	-	-
03 Procedimentos clínicos	119299	593733,50	649	428737,53
04 Procedimentos cirúrgicos	140	1491,68	581	322945,40
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	414042	961422,02	1230	751682,93

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

Data da consulta: 07/04/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	234	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1072	-
Total	1306	-

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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

Considerando as inconsistências provenientes do Sistema de Informação a Saúde para a Atenção Básica (SISAB), a Portaria N° 2.148, de 28 de agosto de 2017, do Ministério da Saúde, estabelece a exportação das informações da atenção básica para o Conjunto Mínimo de Dados (CMD), para agrupamento dos dados e posterior publicação no Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DATASUS). Portanto, o Ministério da Saúde (MS) não disponibiliza dos dados da produção da Atenção Básica pelo CMD.

Observa-se que a produção da AB no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento exportada do Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) apresenta incongruências na apuração dos dados, o que impossibilita uma análise e considerações deste nível de atenção a saúde.

Destaca-se ainda, que neste tópico, notam-se incongruências nos dados exportados pelos Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) e o Sistema de Informações Hospitalares (SIH) no DigiSUS, o que impossibilita uma análise metódica. Salienta-se, que o SIH permite alterações até seis meses após a alta hospitalar dos pacientes do SUS, e o SIA até quatro meses após o atendimento ambulatorial.

Todavia, a tabela do tópico 4.4, que apresenta os valores da produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos possibilita uma breve análise. No ano de 2021 foram realizados 414.042 (quatrocentos e quatorze mil e quarenta e dois) procedimentos ambulatoriais, com valor aprovado de 961.422,02 (novecentos e sessenta e um mil quatrocentos e vinte e dois e dois centavos) e foram realizados 1.230 (mil e duzentos e trinta) procedimentos hospitalares.

Em relação a produção em vigilância, 1306 procedimentos distribuídos em finalidade diagnóstica e prevenção à saúde, destaca-se as ações de sanitização dos ambientes públicos durante os picos de pandemia da Covid 19 impactando diretamente na qualidade de vida dos municípios na medida que promove segurança sanitária da localidade.

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	27	27
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	6	6
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1
Total	0	2	44	46

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: 30/06/2021.

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	42	0	0	42
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	44	2	0	46

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: 30/06/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede de prestadores de serviços ao Sistema Único de saúde, na competência dezembro de 2021, estava constituída por 43 estabelecimentos de saúde de diferentes tipos.

Concerente ao tipo de gestão, 95,3% estavam sob gestão municipal e 4,7% sob gestão estadual.

No ano de 2021 foram inaugurados e qualificados com sede própria os seguintes equipamentos de saúde:

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial; CAF- Central de Abastecimento Farmacêutico; Centro de Testagem para o COVID 19; Casa das vacinas; Centro de testagem e Aconselhamento/SAE para IST/AIDS; Hospital e Maternidade Petronila Campos(Maternidade, Urgência para COVID 19, Urgência Adulto e Obstétrica, Cirurgias eletivas); Centro Municipal de Fisioterapia (CMF); Laboratório Municipal de Saúde (LMS); Sede da Secretaria Municipal de Saúde (SMS). Com o intuito de prestar melhor atendimento e assistência à população são lourencense.

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)	4	0	4	35	89
	Intermediados por outra entidade (08)	55	0	3	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	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)	6	1	13	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	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)	80	23	65	156	45
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	0	2	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)		1	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)		1	1	17	17
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		123	132	133	132
	Intermediados por outra entidade (08)		6	7	7	7

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)		0	1	5	5
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		332	439	517	560

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Constata-se que o quantitativo de trabalhadores vinculados à secretaria municipal de saúde de São Lourenço da Mata, exercendo suas atividades no ano de 2021, é de 590 trabalhadores. Desse quantitativo total, 36% são servidores estatutários e 7,8% são terceirizados.

Comparando as informações obtidas no final do ano de 2020 e de 2021, nota-se uma redução de 34,1% do número total de trabalhadores de contratos temporários e cargos em comissão.

Percebe-se um incremento no número dos trabalhadores, sobretudo, médicos para os atendimentos na atenção básica, fisioterapeutas para o centro de fisioterapia, dentistas para compor equipes de saúde bucal na atenção básica, além de outros profissionais como farmacêuticos, nutricionistas, assistente social e biomédicos, este último para o laboratório municipal inaugurado em dezembro de 2021, todos contratados para reforçar a saúde do município.

Visualiza-se, ainda, um incremento nas especialidades médicas, assim como, outras categorias profissionais oferecidas no Centro de Especialidades Médicas - CEM, como neurologistas, psiquiatras, psicólogos, fonoaudiólogo, pediatra, entre outros

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1: Ampliação das ações de promoção da saúde visando a consolidação da cultura de hábitos promotores da vida.

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1: Ampliar a realização de campanhas educativas voltadas para o controle dos principais riscos em saúde: obesidade, sedentarismo, trânsito, violência, uso de drogas, estresse/ansiedade, exposição solar, tabagismo, uso do álcool e zoonoses.

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
1.1.1.1 Aumento do número de campanhas educativas anuais.	Número de campanhas educativas voltadas para o controle dos principais riscos em saúde: obesidade, sedentarismo, trânsito, violência, uso de drogas, estresse/ansiedade, exposição solar, tabagismo, uso do álcool e zoonoses.	Número			5,00	1	Percentual	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 Ampliar a cobertura do programa Academia da 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
1.1.2.1 Aumento do número de unidades do programa Academia da Saúde.	Número de unidades de Academia da Saúde	Número			2	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2: Implantação, ampliação e qualificação de ações e serviços de prevenção e controle dos principais agravos e eventos de relevância epidemiológica no município, visando a redução das taxas de incidência, morbidade e mortalidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1: Implantar um programa integrado de ações de vigilância e assistência à saúde para o controle das principais doenças emergentes e reemergentes.

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
1.2.1.1 Redução da incidência das principais doenças emergentes e reemergentes, em especial: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya e doença aguda por Zika Vírus.	Incidência das doenças: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya, Zika	Taxa			21,00	5	Percentual	5	100,00
2.2.1.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya e doença aguda por Zika Vírus.	Internação hospitalar das doenças: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya, Zika	Número			21,00	5	Percentual	1	20,00
3.2.1.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya e doença aguda por Zika Vírus.	Taxa de mortalidade pelas das doenças: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunya, Zika	Taxa			6,00	1	Percentual	1	100,00
4.2.1.4 Redução do índice de infestação predial de forma a garantir sua manutenção dentro dos patamares preconizados.	Índice de infestação predial	Índice			10,00	10	Índice	5	50,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2.2: Implantar um programa integrado de ações de vigilância e assistência à saúde para o controle das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).

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
1.2.2.1 Redução da incidência das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Incidência das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Taxa			6,00	1	Percentual	1	100,00
2.2.2.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Internação hospitalar pelas principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Número			6,00	1	Percentual	1	100,00
3.2.2.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Mortalidade pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	Taxa			6,00	1	Percentual	1	100,00
4.2.2.4 Aumento da razão de atendimentos por condição de saúde (Hipertensão, diabetes e obesidade).	Razão de atendimentos por condição de saúde (Hipertensão, diabetes e obesidade).	Razão			5,00	1	Proporção	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 2.3: Ampliar as ações de vigilância e assistência à saúde materno-infantil para garantia de gestação, nascimento e desenvolvimento saudáveis.

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. 2.3.1 Redução da mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2017			1	Percentual	1	100,00
2. 2.3.2 Redução da mortalidade materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2017		1,00	1	Percentual	1	100,00
3. 2.3.3 Redução da incidência e morbidade hospitalar por desnutrição infantil.	Incidência e morbidade hospitalar por desnutrição infantil	Taxa			5,00	1	Percentual	1	100,00
4. 2.3.4 Aumento da cobertura das campanhas de vacinação vinculadas à saúde da criança.	Cobertura das campanhas de vacinação vinculadas à saúde da criança.	Taxa			100,00	90	Percentual	35	38,89
5. 2.3.5 Aumento do percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida.	Percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida.	Percentual			95,00	90	Percentual	30	33,33
6. 2.3.6 Aumento do percentual de gestantes com 8 ou mais consultas de pré-natal.	Percentual de gestantes com 8 ou mais consultas de pré-natal.	Percentual			95,00	85	Percentual	15	17,65
7. 2.3.7 Aumento das gestantes com exames de pré-natal realizados integralmente.	Percentual de gestantes com exames de pré-natal realizados integralmente.	Percentual			95,00	90	Percentual	20	22,22
8. 2.3.8 Redução do percentual de recém-nascidos com baixo peso ao nascer.	Percentual de recém-nascidos com baixo peso ao nascer.	Percentual			5,00	1	Percentual	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo 2.4: Ampliar as ações de vigilância e assistência relacionados às doenças dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.

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. 2.4.1 Redução dos internamentos por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	Número de internamentos por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	Número			5,00	1	Percentual	1	100,00
2. 2.4.2 Redução da mortalidade por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	Taxa de mortalidade por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	Taxa			5,00	1	Percentual	1	100,00
3. 2.4.3 Aumento da cobertura das ações de controle da qualidade da água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			1.008	242	Número	242	100,00
4. 2.4.4 Aumento da cobertura das ações de fiscalização sanitária sobre estabelecimentos que comercializam alimentos e insumos para consumo humano.	Cobertura das ações de fiscalização sanitária sobre estabelecimentos que comercializam alimentos e insumos para consumo humano.	Percentual			5,00	3	Percentual	3	100,00
5. 2.4.5 Aumento da cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	Cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	Percentual			5,00	3	Percentual	3	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3: Manutenção, ampliação e qualificação da rede de atenção à saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 3.1 Requalificar as unidades de saúde visando maior adequação das estruturas físicas às normas vigentes para as boas práticas 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. 3.1.1. Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% os requisitos de infraestrutura preconizados.	Percentual de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% os requisitos de infraestrutura preconizados.	Percentual			90,00	90	Percentual	30	33,33
2. 3.1.2 Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	Percentual de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	Percentual			90,00	90	Percentual	20	22,22
3. 3.1.3 Aumento do número de unidades de saúde da atenção especializada ambulatorial/hospitalar que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	Número de unidades de saúde da atenção especializada ambulatorial/hospitalar que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	Percentual			90,00	90	Percentual	20	22,22

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 3.2 Qualificar as ações de atenção primária à saúde visando maior resolutividade e qualidade, garantindo redução das filas de espera para ambulatorios especializados, internações por causas sensíveis à atenção primária e sobrecarga dos serviços de urgência e emergência do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 3.2.1 Redução da fila de espera para atendimentos ambulatoriais especializados.	Fila de espera para atendimentos ambulatoriais especializados.	Número			30,00	15	Percentual	15	100,00
2. 3.2.2 Redução das internações por causas sensíveis à atenção primária.	Percentual de internações por causas sensíveis à atenção primária.	Percentual			5,00	3	Percentual	3	100,00
3. 3.2.3 Redução do número médio de atendimentos diários nas principais emergências municipais.	Número médio de atendimentos diários nas principais emergências municipais.	Número			5,00	3	Percentual	3	100,00
4. 3.2.4 Redução dos óbitos precoces (30 a 69 anos) por DCNT _{cs} .	Número de óbitos precoces (30 a 69 anos) por DCNT _{cs} .	Número			3,00	3	Percentual	2	66,67
5. 3.2.5 Aumento da cobertura de visitas domiciliares dos ACS.	Cobertura de visitas domiciliares dos ACS.	Percentual			90,00	90	Percentual	50	55,56
6. 3.2.6 Aumento do número de atendimentos por médico e enfermeiro por hab/ano.	Número de atendimentos por médico e enfermeiro por hab/ano.	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67
7. 3.2.7 Aumento da proporção de atendimentos por consulta agendada.	Proporção de atendimentos por consulta agendada.	Proporção			5,00	3	Percentual	3	100,00
8. 3.2.8 Aumento da cobertura de primeira consulta odontológica programática	Cobertura da primeira consulta odontológica programática	Percentual			5,00	3	Percentual	1	33,33
9. 3.2.9 Aumento da razão de coleta de material citopatológico do colo de útero	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	Razão			5,00	3	Percentual	1	33,33
10. 3.2.10 Redução da proporção de encaminhamentos para serviços especializados	Proporção de encaminhamentos para serviços especializados	Proporção			5,00	3	Percentual	1	33,33
11. 3.2.11 Aumento da razão entre tratamentos concluídos e primeira consulta odontológica programática	Razão entre tratamentos concluídos e primeira consulta odontológica programática	Razão			5,00	3	Percentual	1	33,33
12. 3.2.12 Aumento da proporção de serviços ofertados pela atenção básica	Proporção de serviços ofertados pela atenção básica	Proporção			5,00	3	Percentual	1	33,33
13. 3.2.13 Aumento da proporção de serviços ofertados pelas equipes de saúde bucal	Proporção de serviços ofertados pelas equipes de saúde bucal	Proporção			5,00	3	Percentual	1	33,33
14. 3.2.14 Aumento do número de equipes de atenção básica com resultado superior ao mínimo na avaliação de desempenho do PMAQ-AB	Número de equipes de atenção básica com resultado superior ao mínimo na avaliação de desempenho do PMAQ-AB	Número			30,00	3	Percentual	1	33,33

OBJETIVO N° 3.3 - Objetivo 3.3 Ampliar a rede de atenção à saúde visando o aumento de cobertura para serviços de atenção básica e especializada ambulatorial/hospitalar

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. 3.3.1 Aumento do número de equipes do NASF	Número de equipes do NASF	Número			2	3	Número	0	0
2. 3.3.2 Implantação do CAPSi	Serviço implantado	Número			1	3	Número	0	0
3. 3.3.3 Reativação e aumento dos serviços do Centro Municipal de Fisioterapia	Serviço reativado (1º ano) e número de procedimentos realizados	0			5,00	1	Percentual	1	100,00
4. 3.3.4 Implantação do Centro de Especialidades Odontológicas	Serviço implantado	Número			1	1	Número	0	0
5. 3.3.5 Aumento dos serviços de apoio diagnóstico e terapia	Número de procedimentos de apoio diagnóstico e terapia realizados	Número			5,00	3	Percentual	1	33,33
6. 3.3.6 Aumento dos serviços do Centro de Especialidades Médicas	Número de serviços realizados	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67
7. 3.3.7 Aumento dos serviços de cirurgias eletivas	Número de cirurgias eletivas realizadas	Número			5,00	3	Percentual	1	33,33
8. 3.3.8 Aumento dos serviços obstétricos para Rede Cegonha	Número de serviços realizados	Número			5,00	3	Percentual	1	33,33
9. 3.3.9 Aumento dos leitos de retaguarda para RUE	Número de leitos de retaguarda para RUE	Número			30,00	20	Percentual	10	50,00

OBJETIVO Nº 3.4 - Objetivo 3.4 Manter o funcionamento regular das ações e serviços da rede municipal de saúde, ampliando a produtividade

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. 3.4.1 Aumento da produtividade das Unidades Básicas de Saúde	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	1	33,33
2. 3.4.2 Aumento da produtividade do NASF	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	1	Percentual	0	0
3. 3.4.3 Aumento da produtividade da Academia da Saúde	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	0	0
4. 3.4.4 Aumento da produtividade do Centro de Especialidades Médicas	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67
5. 3.4.5 Aumento da produtividade dos serviços de apoio e diagnóstico	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	3	100,00
6. 3.4.6 Aumento da produtividade do CAPS	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67
7. 3.4.7 Aumento da produtividade do SAMU	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	3	100,00
8. 3.4.8 Aumento da produtividade do Hospital Municipal	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	3	100,00
9. 3.4.9 Aumento da produtividade da Vigilância Ambiental	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67
10. 3.4.10 Aumento da produtividade da Vigilância Sanitária	Número de procedimentos realizados	Número			5,00	3	Percentual	2	66,67

OBJETIVO Nº 3.5 - Objetivo 3.5 Ampliar o nível de distribuição de insumos farmacêuticos na 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. 3.5.1 Aumento do número de insumos farmacêuticos da atenção básica distribuídos para a população	Número de insumos farmacêuticos dispensados na atenção básica	0			5,00	3	Percentual	3	100,00
2. 3.5.2 Aumento do número de insumos farmacêuticos na atenção especializada e hospitalar disponibilizados à população	Número de insumos farmacêuticos dispensados na atenção especializada ambulatorial e hospitalar	Número			5,00	3	Percentual	3	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4: Qualificação das práticas de gestão em saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 4.1 Requalificar as práticas de planejamento estratégico e participativo, organização administrativa, liderança institucional e regulação/monitoramento/avaliação 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. 4.1.1 Aumento do número de metas alcançadas na Programação Anual da Saúde	Percentual de metas alcançadas da PAS	Percentual			100,00	80	Percentual	70	87,50
2. 4.1.2 Implantação de protocolos administrativos para adequado gerenciamento de materiais e patrimônio	Protocolos para aquisição, armazenamento e distribuição de insumos (1º ano); atualização de protocolos: 2º ano); Prot. para cadastro e manutenção de patrimônio (2º ano; atualização dos protocolos: 4º ano)	0			100,00	1	Percentual	0	0
3. 4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	Política implantada	0			6	2	Número	0	0
4. 4.1.4 Implantação de uma política municipal de meritocracia e remuneração variável para trabalhadores de saúde	Política implantada com recursos do PMAQ-AB (2º ano) e com recursos do PQAVS (3º ano)	Número			2	1	Número	0	0
5. 4.1.5 Reativação e qualificação do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Conselho reativado (1º ano); percentual de conselheiros capacitados (2º e 4º ano) e infraestrutura modernizada (3ºano)	0			100,00	1	Percentual	0	0
6. 4.1.6 Implantação de política de contratualização e monitoramento/avaliação de resultados nas unidades de saúde	Política implantada	0			100,00	100	Percentual	40	40,00
7. 4.1.7 Aumento dos recursos de custeio destinados ao Fundo Municipal de Saúde	Recursos de custeio destinados ao Fundo Municipal de Saúde	0			40,00	15	Percentual	15	100,00
8. 4.1.8 Aumento dos recursos destinados ao investimento em saúde	Recursos de investimento destinados à saúde	0			3,00	1	Percentual	1	100,00
9. 4.1.9 Implantação de normas e diretrizes para regulação adequada da atenção à saúde	Normas e diretrizes para funcionamento da Rede Municipal de Ações e Serviços de Saúde (REMUSES) implantadas (1º ano); normas e diretrizes para funcionamento de programas e redes de saúde implantadas (2º ano); protocolos de regulação assistencial implantados (3º ano); normas e diretrizes para regulação da atenção à saúde revisadas (4º ano)	0			3	1	Número	1	100,00
10. 4.1.10 Implantação de estruturas administrativas para qualificação permanente da gestão em saúde	Colegiados de gestão em saúde com fomento à conformação de modelo participativo de gestão implantados (1º ano); Ouvidoria do SUS implantada (2º ano); Componente Municipal de Auditoria do SUS implantado (3º ano)	0			3	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5: Enfrentamento à pandemia do novo Coronavírus (Sars-CoV-2)

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1: Capacitar profissionais da Secretaria Municipal de Saúde para o enfrentamento à 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. Meta 5.1.1: capacitar 100% dos profissionais	Percentual de profissionais capacitados	Percentual			100,00	1	Percentual	1	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Objetivo 5.2: Evitar a propagação do novo coronavírus e promover proteção dos municípios

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	Plano de Contingência elaborado e atualizado	Número			1	1	Número	1	100,00
2. 5.2.2: Contratar profissionais (ou substituir aqueles enquadrados no grupo de risco) para enfrentamento à pandemia	Número de profissionais contratados (ou substituídos)	Número			50	100	Número	30	30,00
3. 5.2.3: Realizar ações de prevenção e busca-ativa de pacientes sintomáticos em todos os bairros	Percentual de bairros contemplados com ações	Percentual			100,00	70	Percentual	40	57,14
4. 5.2.4. Realizar distribuição de material educativo e informativo à população	Percentual de bairros contemplados com distribuição de material	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	0	0
5. 5.2.5: Realizar distribuição de máscaras de proteção	Número de máscaras distribuídas	Número			15.000	5000	Número	3000	60,00
6. 5.2.6: Realizar aquisição de insumos preconizados ao enfrentamento	Número de insumos adquiridos	Número			2.000.000	2000000	Número	200000	10,00
7. 5.2.7: Realizar instalação de lavatórios para as mãos	Número de lavatórios instalados	Número			10	5	Número	0	0
8. 5.2.8: Realizar aquisição de termômetros infravermelho	Número de termômetros adquiridos	Número			5	5	Número	2	40,00
9. 5.2.9: Ampliar cobertura vacinal para gripe em sistema Drive Thru (em parceria com Detran/PE)	Percentual de cobertura vacinal	Percentual			90,00	70	Percentual	45	64,29
10. 5.2.10: Implementar posto de testagem para COVID-19	Posto de testagem implementado	Número			1	1	Número	1	100,00
11. 5.2.11: Realizar e ampliar testagem da população para COVID-19	Número de testes realizados	Número			80.000	80000	Número	15000	18,75
12. 5.2.12: Elaborar e atualizar Plano de Convivência	Plano de Convivência elaborado e atualizado	Número			1	1	Número	1	100,00
13. 5.2.13: Elabora Plano de Auxílio à retomada das atividades presenciais de educação básica municipal	Plano elaborado	Número			1	1	Número	0	0
14. 5.2.14: Elaborar Guia de Recomendações para o Novo Normal: Dia de Finados	Guia elaborado	Número			1	2000	Número	0	0
15. 5.2.15: Implementar 40 leitos no Hospital e Maternidade Petronila Campos para enfrentamento	Número de leitos implementados	Número			40	10	Número	10	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	2.1.4 Redução do índice de infestação predial de forma a garantir sua manutenção dentro dos patamares preconizados.	10,00
	4.1.5 Reativação e qualificação do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0,00
	5.2.5: Realizar distribuição de máscaras de proteção	3.000
	5.2.6: Realizar aquisição de insumos preconizados ao enfrentamento	200.000
	4.1.7 Aumento dos recursos de custeio destinados ao Fundo Municipal de Saúde	15,00
122 - Administração Geral	3.1.1. Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% os requisitos de infraestrutura preconizados.	90,00
	5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	1
	Meta 5.1.1: capacitar 100% dos profissionais	1,00
	4.1.1 Aumento do número de metas alcançadas na Programação Anual da Saúde	70,00
	3.5.1 Aumento do número de insumos farmacêuticos da atenção básica distribuídos para a população	3,00
	3.4.1 Aumento da produtividade das Unidades Básicas de Saúde	1,00
	3.2.1 Redução da fila de espera para atendimentos ambulatoriais especializados.	15,00
	3.1.2 Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	20,00
	5.2.2: Contratar profissionais (ou substituir aqueles enquadrados no grupo de risco) para enfrentamento à pandemia	30
	4.1.2 Implantação de protocolos administrativos para adequado gerenciamento de materiais e patrimônio	0,00

	3.5.2 Aumento do número de insumos farmacêuticos na atenção especializada e hospitalar disponibilizados à população	3,00
	3.4.2 Aumento da produtividade do NASF	0,00
	2.2.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	0
	3.4.3 Aumento da produtividade da Academia da Saúde	0,00
	3.3.3 Reativação e aumento dos serviços do Centro Municipal de Fisioterapia	1,00
	3.2.3 Redução do número médio de atendimentos diários nas principais emergências municipais.	3,00
	3.1.3 Aumento do número de unidades de saúde da atenção especializada ambulatorial/hospitalar que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	20,00
	2.2.4 Aumento da razão de atendimentos por condição de saúde (Hipertensão, diabetes e obesidade).	1,00
	5.2.4. Realizar distribuição de material educativo e informativo à população	0,00
	4.1.4 Implantação de uma política municipal de meritocracia e remuneração variável para trabalhadores de saúde	0
	3.4.4 Aumento da produtividade do Centro de Especialidades Médicas	2,00
	3.3.4 Implantação do Centro de Especialidades Odontológicas	0
	2.3.4 Aumento da cobertura das campanhas de vacinação vinculadas à saúde da criança.	35,00
	2.4.5 Aumento da cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	3,00
	4.1.5 Reativação e qualificação do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	0,00
	3.4.5 Aumento da produtividade dos serviços de apoio e diagnóstico	3,00
	3.3.5 Aumento dos serviços de apoio diagnóstico e terapia	1,00
	3.2.5 Aumento da cobertura de visitas domiciliares dos ACS.	50,00
	3.2.6 Aumento do número de atendimentos por médico e enfermeiro por hab/ano.	2,00
	5.2.6: Realizar aquisição de insumos preconizados ao enfrentamento	200,000
	3.3.6 Aumento dos serviços do Centro de Especialidades Médicas	2,00
	2.3.7 Aumento das gestantes com exames de pré-natal realizados integralmente.	20,00
	5.2.7: Realizar instalação de lavatórios para as mãos	0
	4.1.7 Aumento dos recursos de custeio destinados ao Fundo Municipal de Saúde	15,00
	3.4.7 Aumento da produtividade do SAMU	3,00
	3.3.7 Aumento dos serviços de cirurgias eletivas	1,00
	3.3.8 Aumento dos serviços obstétricos para Rede Cegonha	1,00
	5.2.8: Realizar aquisição de termômetros infravermelho	2
	4.1.8 Aumento dos recursos destinados ao investimento em saúde	1,00
	3.4.8 Aumento da produtividade do Hospital Municipal	3,00
	3.3.9 Aumento dos leitos de retaguarda para RUE	10,00
	5.2.9: Ampliar cobertura vacinal para gripe em sistema Drive Thru (em parceria com Detran/PE)	45,00
	4.1.9 Implantação de normas e diretrizes para regulação adequada da atenção à saúde	1
	3.4.9 Aumento da produtividade da Vigilância Ambiental	2,00
	3.4.10 Aumento da produtividade da Vigilância Sanitária	2,00
	5.2.10: Implementar posto de testagem para COVID-19	1
	4.1.10 Implantação de estruturas administrativas para qualificação permanente da gestão em saúde	0
	5.2.11: Realizar e ampliar testagem da população para COVID-19	15,000
	5.2.12: Elaborar e atualizar Plano de Convivência	1
	5.2.13: Elabora Plano de Auxílio à retomada das atividades presenciais de educação básica municipal	0
	3.2.14 Aumento do número de equipes de atenção básica com resultado superior ao mínimo na avaliação de desempenho do PMAQ-AB	1,00
	5.2.14: Elaborar Guia de Recomendações para o Novo Normal: Dia de Finados	0
	5.2.15: Implementar 40 leitos no Hospital e Maternidade Petronila Campos para enfrentamento	10
301 - Atenção Básica	1.1.1 Aumento do número de campanhas educativas anuais.	1,00
	5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	1
	3.4.1 Aumento da produtividade das Unidades Básicas de Saúde	1,00
	3.1.1. Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% os requisitos de infraestrutura preconizados.	30,00
	2.4.1 Redução dos internamentos por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	1,00
	2.3.1 Redução da mortalidade infantil	1,00
	2.2.1 Redução da incidência das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	1.2.1 Aumento do número de unidades do programa Academia da Saúde.	0

	2.1.1 Redução da incidência das principais doenças emergentes e reemergentes, em especial: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunha e doença aguda por Zika Vírus.	5,00
	2.1.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunha e doença aguda por Zika Vírus.	1,00
	3.2.2 Redução das internações por causas sensíveis à atenção primária.	3,00
	3.1.2 Aumento do número de unidades básicas de saúde que atendem em pelo menos 80% a disponibilidade de equipamentos necessários e em adequado estado de funcionamento.	20,00
	2.4.2 Redução da mortalidade por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	1,00
	2.3.2 Redução da mortalidade materna	1,00
	2.2.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	2.1.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chikungunha e doença aguda por Zika Vírus.	1,00
	5.2.3: Realizar ações de prevenção e busca-ativa de pacientes sintomáticos em todos os bairros	40,00
	4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	0
	3.2.3 Redução do número médio de atendimentos diários nas principais emergências municipais.	3,00
	2.3.3 Redução da incidência e morbidade hospitalar por desnutrição infantil.	1,00
	2.2.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	2.2.4 Aumento da razão de atendimentos por condição de saúde (Hipertensão, diabetes e obesidade).	1,00
	3.2.4 Redução dos óbitos precoces (30 a 69 anos) por DCNTs.	2,00
	2.3.4 Aumento da cobertura das campanhas de vacinação vinculadas à saúde da criança.	35,00
	2.3.5 Aumento do percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida.	30,00
	3.2.5 Aumento da cobertura de visitas domiciliares dos ACS.	50,00
	2.4.5 Aumento da cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	3,00
	2.3.6 Aumento do percentual de gestantes com 8 ou mais consultas de pré-natal.	15,00
	4.1.6 Implantação de política de contratualização e monitoramento/avaliação de resultados nas unidades de saúde	40,00
	3.2.6 Aumento do número de atendimentos por médico e enfermeiro por hab/ano.	2,00
	2.3.7 Aumento das gestantes com exames de pré-natal realizados integralmente.	20,00
	3.2.7 Aumento da proporção de atendimentos por consulta agendada.	3,00
	2.3.8 Redução do percentual de recém-nascidos com baixo peso ao nascer.	1,00
	3.2.8 Aumento da cobertura de primeira consulta odontológica programática	1,00
	3.2.9 Aumento da razão de coleta de material citopatológico do colo de útero	1,00
	3.2.10 Redução da proporção de encaminhamentos para serviços especializados	1,00
	3.2.11 Aumento da razão entre tratamentos concluídos e primeira consulta odontológica programática	1,00
	5.2.11: Realizar e ampliar testagem da população para COVID-19	15,000
	3.2.12 Aumento da proporção de serviços ofertados pela atenção básica	1,00
	3.2.13 Aumento da proporção de serviços ofertados pelas equipes de saúde bucal	1,00
	3.2.14 Aumento do número de equipes de atenção básica com resultado superior ao mínimo na avaliação de desempenho do PMAQ-AB	1,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.3.1 Aumento do número de equipes do NASF	3
	5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	1
	3.3.2 Implantação do CAPSi	0
	3.5.2 Aumento do número de insumos farmacêuticos na atenção especializada e hospitalar disponibilizados à população	3,00
	4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	0
	3.4.4 Aumento da produtividade do Centro de Especialidades Médicas	2,00
	2.4.5 Aumento da cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	3,00
	3.3.6 Aumento dos serviços do Centro de Especialidades Médicas	2,00
	4.1.6 Implantação de política de contratualização e monitoramento/avaliação de resultados nas unidades de saúde	40,00
	3.4.6 Aumento da produtividade do CAPS	2,00
	3.3.7 Aumento dos serviços de cirurgias eletivas	1,00
	3.3.8 Aumento dos serviços obstétricos para Rede Cegonha	1,00
	3.4.8 Aumento da produtividade do Hospital Municipal	3,00
	3.3.9 Aumento dos leitos de retaguarda para RUE	10,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	2.2.1 Redução da incidência das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	3.5.1 Aumento do número de insumos farmacêuticos da atenção básica distribuídos para a população	3,00
	2.2.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	3.5.2 Aumento do número de insumos farmacêuticos na atenção especializada e hospitalar disponibilizados à população	3,00

	3.3.3 Reativação e aumento dos serviços do Centro Municipal de Fisioterapia	1,00
	2.4.5 Aumento da cobertura medicamentosa para usuários portadores de asma crônica.	3,00
	2.3.7 Aumento das gestantes com exames de pré-natal realizados integralmente.	20,00
304 - Vigilância Sanitária	2.2.1 Redução da incidência das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	1
	2.4.3 Aumento da cobertura das ações de controle da qualidade da água	242
	4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	0
	2.4.4 Aumento da cobertura das ações de fiscalização sanitária sobre estabelecimentos que comercializam alimentos e insumos para consumo humano.	3,00
	3.4.9 Aumento da produtividade da Vigilância Ambiental	2,00
	3.4.10 Aumento da produtividade da Vigilância Sanitária	2,00
305 - Vigilância Epidemiológica	2.1.1 Redução da incidência das principais doenças emergentes e reemergentes, em especial: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chickungunha e doença aguda por Zika Vírus.	5,00
	5.2.1: Elaborar e atualizar Plano de Contingência para enfrentamento à pandemia	1
	2.3.1 Redução da mortalidade infantil	1,00
	2.1.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chickungunha e doença aguda por Zika Vírus.	1,00
	2.4.2 Redução da mortalidade por doenças e agravos dos aparelhos respiratório, digestivo e gênito-urinário.	1,00
	2.3.2 Redução da mortalidade materna	1,00
	2.2.2 Redução da internação hospitalar pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	2.1.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças emergentes e reemergentes, a saber: sífilis, sífilis congênita, hepatites, tuberculose, hanseníase, meningites, dengue, febre chickungunha e doença aguda por Zika Vírus.	1,00
	5.2.3: Realizar ações de prevenção e busca-ativa de pacientes sintomáticos em todos os bairros	40,00
	4.1.3 Implantação da política municipal de gestão do trabalho e educação na saúde	0
	2.4.3 Aumento da cobertura das ações de controle da qualidade da água	242
	2.3.3 Redução da incidência e morbidade hospitalar por desnutrição infantil.	1,00
	2.2.3 Redução da mortalidade pelo conjunto das principais doenças crônico-degenerativas, a saber: hipertensão, diabetes e câncer (boca, pele, útero, mama, próstata e pulmões).	1,00
	2.1.4 Redução do índice de infestação predial de forma a garantir sua manutenção dentro dos patamares preconizados.	5,00
	2.4.4 Aumento da cobertura das ações de fiscalização sanitária sobre estabelecimentos que comercializam alimentos e insumos para consumo humano.	3,00
	2.2.4 Aumento da razão de atendimentos por condição de saúde (Hipertensão, diabetes e obesidade).	1,00
	2.3.4 Aumento da cobertura das campanhas de vacinação vinculadas à saúde da criança.	35,00
	2.3.5 Aumento do percentual de recém-nascidos atendidos na primeira semana de vida.	30,00
	2.3.6 Aumento do percentual de gestantes com 8 ou mais consultas de pré-natal.	15,00
	5.2.11: Realizar e ampliar testagem da população para COVID-19	15.000
	5.2.13: Elabora Plano de Auxílio à retomada das atividades presenciais de educação básica municipal	0
	5.2.14: Elaborar Guia de Recomendações para o Novo Normal: Dia de Finados	0
306 - Alimentação e Nutrição	2.3.1 Redução da mortalidade infantil	1,00
	2.3.3 Redução da incidência e morbidade hospitalar por desnutrição infantil.	1,00

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	9.294.000,00	1.480.000,00	450.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	11.224.000,00
	Capital	N/A	N/A	100.000,00	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	230.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.815.000,00	10.321.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.236.000,00
	Capital	N/A	100.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	400.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	280.000,00	11.974.000,00	228.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.482.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	756.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	956.000,00
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	20.000,00	800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	820.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	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: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Com esforços conjuntos, a gestão municipal chega ao final dos quadrimestre com relevante alcance das metas pactuadas na Programação de Saúde.

Considerando-se que o sistema não permite inserção de valores decimais como já sinalizado neste relatório, falhasse por excesso ou por déficit proporcionalmente, entretanto vislumbra-se que a nova gestão demonstra preocupação com a estruturação da rede de atenção à saúde e a disponibilidade em fomentar a melhoria da saúde pública no 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	356,00	351,59	0	Taxa
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	18,26	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	94,00	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	90,00	43,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	81,00	42,60	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	35	70	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	5	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	75,00	7,29	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	0,41	0,20	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	50,00	53,91	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,50	13,69	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	14,00	15,83	0	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	5	6	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	80,00	54,35	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	76,00	69,48	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	50,00	46,02	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	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	50,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 16/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A pactuação interfederativa de indicadores é um acordo entre os entes federados, onde são definidas as metas através de várias discussões, as quais não são visualizadas no DGMP. Somente as definições da pactuação são apresentadas no sistema.

Atualmente, os indicadores disponibilizados no DigiSUS atendem a Resolução CIT nº 8, de 24 de novembro de 2016, do Ministério da Saúde, que dispõe sobre o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período 2018 - 2021, relacionados a prioridades nacionais em saúde. Os indicadores das futuras pactuações da Comissão Intergestores Tripartite (CIT) serão cadastrados no sistema.

Neste primeiro ano de gestão, os esforços foram enviados ao combate da pandemia do Covid 19, assim com, a reorganização do modelo de atenção e diagnóstico situacional, desta feita, evidencia-se o alcance de 4 indicadores sejam: 1,9,13 e 14. Contudo, esforços deverão ser reunidos para o alcance de todos os indicadores ao longo dos 4 anos da gestão municipal.

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	3.271.008,10	11.424.864,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.695.872,83
	Capital	0,00	210.229,64	550.661,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760.891,06
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.796.352,33	14.105.141,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.901.493,61
	Capital	0,00	847.174,92	1.069.820,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.916.995,20
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	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	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	485.125,80	1.351.348,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.836.474,35
	Capital	0,00	0,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	53.621,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	53.621,20
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	10.276.946,90	4.181.351,21	112.399,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.570.697,98
	Capital	0,00	0,00	17.517,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.517,87
TOTAL		0,00	16.940.458,89	32.705.505,34	112.399,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.758.364,10

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 18/04/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,64 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	80,15 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,84 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,97 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	28,80 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,31 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 439,45
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	68,82 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,40 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,35 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,43 %
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	64,31 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,46 %

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

Data da consulta: 18/04/2022.

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)	12.920.000,00	12.920.000,00	16.731.924,67	129,50
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.420.000,00	1.420.000,00	1.179.990,92	83,10
IPTU	1.000.000,00	1.000.000,00	597.040,50	59,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	420.000,00	420.000,00	582.950,42	138,80
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.100.000,00	1.100.000,00	1.228.013,62	111,64
ITBI	1.000.000,00	1.000.000,00	1.208.532,50	120,85
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	100.000,00	100.000,00	19.481,12	19,48
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.100.000,00	6.100.000,00	4.524.073,24	74,17
ISS	6.000.000,00	6.000.000,00	4.522.804,92	75,38
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	100.000,00	100.000,00	1.268,32	1,27
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	4.300.000,00	4.300.000,00	9.799.846,89	227,90
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	76.250.000,00	76.250.000,00	92.435.421,47	121,23
Cota-Parte FPM	52.000.000,00	52.000.000,00	62.739.914,15	120,65
Cota-Parte ITR	100.000,00	100.000,00	37.285,01	37,29
Cota-Parte do IPVA	4.000.000,00	4.000.000,00	5.444.656,73	136,12
Cota-Parte do ICMS	20.000.000,00	20.000.000,00	24.124.771,41	120,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	100.000,00	100.000,00	88.794,17	88,79
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	50.000,00	50.000,00	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)	89.170.000,00	89.170.000,00	109.167.346,14	122,43

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)	4.590.000,00	3.563.000,00	3.481.237,74	97,71	3.447.533,62	96,76	3.292.229,41	92,40	33.704,12
Despesas Correntes	4.490.000,00	3.343.000,00	3.271.008,10	97,85	3.271.008,10	97,85	3.139.259,50	93,91	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	220.000,00	210.229,64	95,56	176.525,52	80,24	152.969,91	69,53	33.704,12
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.800.000,00	2.720.000,00	2.643.527,25	97,19	2.624.842,95	96,50	2.388.153,80	87,80	18.684,30
Despesas Correntes	1.650.000,00	1.854.000,00	1.796.352,33	96,89	1.796.352,33	96,89	1.631.395,85	87,99	0,00
Despesas de Capital	150.000,00	866.000,00	847.174,92	97,83	828.490,62	95,67	756.757,95	87,39	18.684,30
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	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)	400.000,00	495.000,00	485.125,80	98,01	485.125,80	98,01	485.125,80	98,01	0,00
Despesas Correntes	400.000,00	493.000,00	485.125,80	98,40	485.125,80	98,40	485.125,80	98,40	0,00
Despesas de Capital	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	10.000,00	90.000,00	53.621,20	59,58	53.621,20	59,58	44.851,20	49,83	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	90.000,00	53.621,20	59,58	53.621,20	59,58	44.851,20	49,83	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)	9.200.000,00	10.536.000,00	10.276.946,90	97,54	10.276.946,90	97,54	10.022.864,49	95,13	0,00
Despesas Correntes	9.180.000,00	10.516.000,00	10.276.946,90	97,73	10.276.946,90	97,73	10.022.864,49	95,31	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	16.060.000,00	17.404.000,00	16.940.458,89	97,34	16.888.070,47	97,04	16.233.224,70	93,27	52.388,42

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)	16.940.458,89	16.888.070,47	16.233.224,70
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	52.388,42	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)	16.888.070,47	16.888.070,47	16.233.224,70
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			16.375.101,92
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)	512.968,55	512.968,55	-141.877,22
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-141.877,22
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)	15,46	15,46	14,87

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	1.211.936,04	0,00	0,00	0,00	1.211.936,04
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	1.211.936,04	0,00	0,00	0,00	1.211.936,04

EXERCÍCIO DO EMPENHO ³	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	16.375.101,92	16.888.070,47	512.968,55	707.234,19	52.388,42	141.877,22	0,00	707.234,19	0,00	565.356,97
Empenhos de 2020	12.409.372,70	22.518.875,00	10.109.502,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.109.502,30
Empenhos de 2019	12.653.513,11	15.530.078,44	2.876.565,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.876.565,33
Empenhos de 2018	11.878.685,84	13.129.597,34	1.250.911,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.250.911,50
Empenhos de 2017	11.497.372,48	10.285.436,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2016	11.792.956,33	15.549.803,83	3.756.847,50	0,00	445.154,31	0,00	0,00	0,00	0,00	4.202.001,81
Empenhos de 2015	10.611.518,39	19.311.783,86	8.700.265,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.700.265,47
Empenhos de 2014	10.013.768,33	14.060.681,39	4.046.913,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.046.913,06
Empenhos de 2013	9.570.431,29	10.329.311,92	758.880,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	758.880,63

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) 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)	24.450.000,00	24.450.000,00	32.001.192,65	130,88
Provenientes da União	24.350.000,00	24.350.000,00	31.351.124,73	128,75
Provenientes dos Estados	100.000,00	100.000,00	650.067,92	650,07
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)	24.450.000,00	24.450.000,00	32.001.192,65	130,88

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	12.900.000,00	12.098.000,00	11.975.526,15	98,99	11.457.065,73	94,70	11.212.063,59	92,68	518.460,42
Despesas Correntes	12.800.000,00	11.546.000,00	11.424.864,73	98,95	11.424.864,73	98,95	11.183.822,59	96,86	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	552.000,00	550.661,42	99,76	32.201,00	5,83	28.241,00	5,12	518.460,42
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	10.190.000,00	15.358.000,00	15.174.961,56	98,81	15.059.290,39	98,06	14.887.212,50	96,93	115.671,17
Despesas Correntes	9.940.000,00	14.265.000,00	14.105.141,28	98,88	14.100.489,61	98,85	14.002.666,72	98,16	4.651,67
Despesas de Capital	250.000,00	1.093.000,00	1.069.820,28	97,88	958.800,78	87,72	884.545,78	80,93	111.019,50
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)	1.100.000,00	1.401.000,00	1.356.148,55	96,80	1.356.148,55	96,80	1.346.793,45	96,13	0,00
Despesas Correntes	1.000.000,00	1.381.000,00	1.351.348,55	97,85	1.351.348,55	97,85	1.341.993,45	97,18	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	20.000,00	4.800,00	24,00	4.800,00	24,00	4.800,00	24,00	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)	240.000,00	4.426.000,00	4.311.268,95	97,41	4.311.268,95	97,41	3.918.683,46	88,54	0,00
Despesas Correntes	240.000,00	4.406.000,00	4.293.751,08	97,45	4.293.751,08	97,45	3.901.165,59	88,54	0,00
Despesas de Capital	0,00	20.000,00	17.517,87	87,59	17.517,87	87,59	17.517,87	87,59	0,00

TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	24.430.000,00	33.283.000,00	32.817.905,21	98,60	32.183.773,62	96,70	31.364.753,00	94,24	634.131,59
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)	17.490.000,00	15.661.000,00	15.456.763,89	98,70	14.904.599,35	95,17	14.504.293,00	92,61	552.164,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.990.000,00	18.078.000,00	17.818.488,81	98,56	17.684.133,34	97,82	17.275.366,30	95,56	134.355,47
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	60.000,00	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)	1.500.000,00	1.896.000,00	1.841.274,35	97,11	1.841.274,35	97,11	1.831.919,25	96,62	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	10.000,00	90.000,00	53.621,20	59,58	53.621,20	59,58	44.851,20	49,83	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	9.440.000,00	14.962.000,00	14.588.215,85	97,50	14.588.215,85	97,50	13.941.547,95	93,18	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	40.490.000,00	50.687.000,00	49.758.364,10	98,17	49.071.844,09	96,81	47.597.977,70	93,91	686.520,01
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	24.430.000,00	33.283.000,00	32.817.905,21	98,60	32.183.773,62	96,70	31.364.753,00	94,24	634.131,59
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	16.060.000,00	17.404.000,00	16.940.458,89	97,34	16.888.070,47	97,04	16.233.224,70	93,27	52.388,42

FONTE: SIOPS, Pernambuco26/03/22 17:03:41

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 8.447,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 80.000,00	80000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 10.689.377,63	1068937763,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 5.394,05	539405,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.741.839,00	6741839,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 999.970,00	999970,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 9.606.337,08	960633708,00
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 163.500,00	163500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 682.689,82	682689820,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	6000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 68.447,40	68447,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.118.509,43	111850943,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 16.000,00	16000,00

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)	6.845.211,45	1.272.498,00	8.117.709,45
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	6.151.743,45	6.151.743,45
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	1.639.939,18	0,00	1.639.939,18
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)	8.485.150,63	7.424.241,45	15.909.392,08

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	828.625,07	828.625,07	828.625,07
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	828.625,07	828.625,07	828.625,07

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
Total	0,00													

Gerado em 18/04/2022 15:26:04

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)	2.194.343,33	0,00	2.194.343,33
Total	2.194.343,33	0,00	2.194.343,33

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	37.621,82	37.621,82	37.621,82
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	37.621,82	37.621,82	37.621,82

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 18/04/2022 15:26:03

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)	227.853,29	260.158,00	488.011,29
Total	227.853,29	260.158,00	488.011,29

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 18/04/2022 15:26:04

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Considerando as informações acima, observa-se que o percentual de investimento na saúde foi cumprido pela gestão perfazendo um montante de 15,84%, conforme preconizado.

Desta forma, foi cumprido o preconizado no artigo 7º da Lei Complementar, de 13 de janeiro de 2012, que estabelece o valor mínimo de 15 % para serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde.

Em relação aos investimentos na pandemia, percebe-se investimento das três esferas da gestão, demonstrando esforço conjunto para o equacionamento da emergência de saúde pública vivenciada pelos municípios. Tais recursos apresentam liquidez e aplicação em áreas estratégicas contribuindo para melhoria da assistência a população de São Lourenço da Mata.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

Os instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem uma ferramenta que possibilita os gestores de saúde analisar a situação de saúde de cada território. Neste propósito, é fundamental que a gestão alinhe suas ações com os objetivos do SUS, como dispostos na Lei N° 8.080, de 19 de setembro de 1990.

Neste sentido, o relatório anual de gestão subsidia no detalhamento das ações e serviços de saúde realizados por cada esfera de governo. A gestão iniciada no dia 01/01/2021 do município de São Lourenço da Mata buscou descentralizar as ações em saúde objetivando a universalidade do acesso aos serviços de saúde, a integralidade e a qualidade da assistência prestada à população.

Salienta-se que, a nova onda de infecção pelo Covid-19 no ano de 2021 necessitou articular ações em saúde em conjunto com os setores da Secretaria de Saúde para prestar melhor atendimento a população, bem como monitorar e controlar a expansão da doença no território.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se que o próximo exercício atente-se as necessidades locais para realizar o planejamento e executar as ações de prevenção, promoção, proteção e recuperação em saúde. Destaca-se ainda, que é primordial identificar os fatores condicionantes e determinantes de saúde na população para elaboração dos instrumentos de planejamento do SUS.

GISLAINE BEZERRA CALADO MUNIZ
Secretário(a) de Saúde
SÃO LOURENÇO DA MATA/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

SÃO LOURENÇO DA MATA/PE, 16 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de São Lourenço Da Mata