

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: IBIMIRIM

Relatório Anual de Gestão 2021

JOSE NILTON DE CARVALHO
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	IBIMIRIM
Região de Saúde	Arcoverde
Área	2.033,59 Km ²
População	29.585 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS IBIMIRIM PE
Número CNES	6563872
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10105971000150
Endereço	AVENIDA MANOEL VICENTE 161
Email	SECRETARIASAUDEIBI2021@GMAIL.COM
Telefone	38421099

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE ADAUTO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSE NILTON DE CARVALHO
E-mail secretário(a)	carvalho-jn@bol.com.br
Telefone secretário(a)	8738421099

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1995
CNPJ	10.427.619/0001-30
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	WELLITANIA DE MELO SIQUEIRA

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

Data da consulta: 02/02/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARCOVERDE	353.383	75295	213,07
BUÍQUE	1345.124	59448	44,20

CUSTÓDIA	1404,1	37633	26,80
IBIMIRIM	2033.593	29585	14,55
INAJÁ	1182.159	24034	20,33
JATOBA	277.856	14904	53,64
MANARI	406.636	22110	54,37
PEDRA	803.024	22716	28,29
PETROLÂNDIA	1056.648	37246	35,25
SERTÂNIA	2421.511	36189	14,94
TACARATU	1264.541	26439	20,91
TUPANATINGA	795.638	27793	34,93
VENTUROSA	338.121	18835	55,70

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	LOTEAMENTO ANGELO GOMES DE LIMA 323 CASA LOTEAMENTO ANGELO GOMES		
E-mail	SECSAUDEIBIMIRIM2021@GMAIL.COM		
Telefone	8738422044		
Nome do Presidente	WELLITANIA DE MELO SIQUEIRA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	3	
	Trabalhadores	1	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202105

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
25/09/2021	25/09/2021	10/01/2022

• Considerações

Ibimirim é um Município situado no Sertão do Estado de Pernambuco, no Brasil. Possui uma população estimada em 29.585 mil habitantes, seu território abrange cerca de 2.033,59 km². Em termos de saúde pública, Ibimirim necessita avançar em alguns aspectos para atender as reais necessidades de saúde de sua população de forma mais resolutiva e eficaz.

Considerando as políticas de saúde, o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes.

Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização;

Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão;

Considerando que o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde- PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Sendo assim, concluímos que o RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da execução.

No RAG os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nelas fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Ibimirim- Pernambuco, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) que abrange o primeiro, segundo e terceiro quadrimestre de 2021 (de Janeiro a Dezembro) relativo às ações e serviços de saúde do município.

A construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde no município, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre os gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do município. Assim, ao longo do relatório são apresentadas as ações desenvolvidas pela SMS para o enfrentamento da COVID-19.

Ressalta-se que as informações serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Indicadores de Pactuação Interfederativa passíveis de apuração quadrimestral; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e Análises /Considerações Gerais.

Portanto, os desafios para os gestores são muitos, mas, no que se refere aos processos contínuos de planejamento, é importante destacar o seu caráter técnico e político, articulando aos princípios da universalidade, integralidade e equidade na definição de ações e serviços e à diretriz da direção única em cada esfera de governo.

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	1338	1277	2615
5 a 9 anos	1343	1273	2616
10 a 14 anos	1260	1220	2480
15 a 19 anos	1319	1177	2496
20 a 29 anos	2649	2617	5266
30 a 39 anos	2331	2306	4637
40 a 49 anos	1606	1650	3256
50 a 59 anos	1329	1427	2756
60 a 69 anos	826	876	1702
70 a 79 anos	516	577	1093
80 anos e mais	206	289	495
Total	14723	14689	29412

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

Data da consulta: 01/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Ibimirim	484	456	441

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

Data da consulta: 01/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	78	113	75	124	234
II. Neoplasias (tumores)	65	86	107	58	92
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	9	8	9	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	20	27	15	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	5	5	7	4
VI. Doenças do sistema nervoso	19	17	23	14	20
VII. Doenças do olho e anexos	3	4	5	4	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	95	89	82	124
X. Doenças do aparelho respiratório	75	122	99	73	101
XI. Doenças do aparelho digestivo	86	96	119	79	87
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13	14	12	13	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	12	15	2	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	70	106	150	79	142
XV. Gravidez parto e puerpério	479	426	397	386	409
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	48	49	42	38	56
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	10	14	13	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	16	18	10	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	115	158	154	139	130
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	11	5	7	11

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1240	1370	1365	1152	1535

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	6	4
II. Neoplasias (tumores)	10	12	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	7	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	24	34
X. Doenças do aparelho respiratório	16	13	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	7	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	-	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	54	41	46
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	22	22
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	165	137	156

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

Data da consulta: 01/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos observar que houveram poucas oscilações no que tange os dados demográficos e de morbimortalidade no Município, mas destacamos um importante aumento no que diz respeito às doenças infecciosas e parasitárias, lesões por envenenamento e outras causas externas, bem como, doenças do aparelho geniturinário e circulatório. Sendo necessário dessa forma lançar mão de estratégias para o controle e diminuição desses casos de morbimortalidade prevalentes no município.

Diante desse cenário a equipe da Secretaria de Saúde de Ibimirim elaborou projetos estratégicos para garantir a melhoria dos indicadores municipais, garantindo também a melhor oferta dos serviços e ações em saúde, de modo a propiciar a melhoria na qualidade de saúde e de vida da população.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	169.468
Atendimento Individual	35.342
Procedimento	46.208
Atendimento Odontológico	12.028

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	11	51,37	434	206298,12
04 Procedimentos cirúrgicos	1	32,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12	83,77	434	206298,12

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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	8550	-
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: 01/03/2022.

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	2127	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53952	209670,23	-	-
03 Procedimentos clínicos	51024	252607,46	434	206298,12
04 Procedimentos cirúrgicos	1802	44980,14	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	865	129750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	109770	637007,83	434	206298,12

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

Data da consulta: 01/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	799	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1544	-
Total	2343	-

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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

Nos serviços ofertados pela atenção básica durante o ano avaliado mostrou que houve um aumento na produção das atividades nos territórios de saúde; contabilizando assim o quantitativo de 125.877 visitas domiciliares realizadas; como também, 26.998 atendimentos individuais e 34.736 procedimentos diversos realizados; e, no que se refere ao atendimento odontológico, o ano concluiu com um quantitativo de 8.990 consultas realizadas.

No aspecto atendimentos de urgência e emergência por grupo de procedimentos, totalizou 434 Autorização de Internação Hospitalar (AIH) pagas, com o valor referente de duzentos e seis mil, duzentos e noventa oito reais e doze centavos (R\$ 206. 298,12), com a realização de procedimentos clínicos.

Em relação ao serviço psicossocial ambulatorial, houve o quantitativo de 8.550 atendimentos e acompanhamentos.

Na atenção ambulatorial especializada por grupo de procedimentos, totalizou 109.770 serviços realizados, com o recurso financeiro de seiscentos e trinta e sete mil e sete reais e oitenta e três centavos (R\$ 637.007,83). Os serviços mais recorrentes, elencados de forma respectivamente, foram: clínicos; com finalidade diagnóstica; procedimentos clínicos; ações de promoção e prevenção em saúde; procedimentos cirúrgicos e, por último, órteses, próteses e materiais especiais.

No que se refere a produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos, finalizou o ano com 2.343 procedimentos ,sendo a grande maioria com finalidade diagnóstica e, em segundo, ações de promoção e prevenção em saúde.

Vale salientar que os quantitativos e valores acima pode variar de acordo com atualização dos sistemas, ou seja, apresentar algumas diferenças de dados.

Isto posto, no ano de 2021 houve avanços dos procedimentos da rede municipal, ofertando assim uma melhor cobertura dos serviços de saúde a população.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	25	25

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
MUNICIPIO	23	0	0	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	25	0	0	25

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede prestadora de serviço do Município atualmente atende as necessidades de saúde dos munícipes da melhor forma, mas é relevante dizer que se faz necessário a ampliação e implantação de alguns equipamentos e serviços de saúde, de modo a buscar sempre por melhorias, proporcionando uma maior qualidade da assistência ofertada a população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	2	28	62
	Intermediados por outra entidade (08)	32	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
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	2	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	16	40	96	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/07/2022.

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)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	3	3	
	Bolsistas (07)	0	1	2	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	107	101	100	104	
	Intermediados por outra entidade (08)	15	17	20	22	

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)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	126	134	136	135	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais existente no Município atende as necessidades de forma satisfatória, mas a gestão visa promover mais ampliação para a melhor oferta dos serviços.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1: GARANTIR A MANUTENÇÃO DAS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA										
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir materiais e equipamentos necessários ao adequado funcionamento dos serviços de atenção primária										
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. Quantidade realizada no ano anterior +5%	Percentual de materiais e equipamentos necessários adquiridos	Percentual	2018	80,00	80,00	95	Percentual	100	105,26	
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 : PREVENIR RISCOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO MEDIANTE A GARANTIA DE QUALIDADE DOS PRODUTOS, SERVIÇOS E DOS AMBIENTES ATRAVÉS DA ATUAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.										
OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar as medidas de higienização e cloração dos reservatórios .										
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. Aumento da distribuição de produtos saneantes para a higienização e cloração dos reservatórios .	Número absoluto de produtos saneantes distribuídos .	Percentual	2018	30,00	85,00	85	Percentual	10,29	12,11	
DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3: ADEQUAÇÃO DA INFRAESTRUTURA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E SAÚDE BUCAL.										
OBJETIVO Nº 3.1 - Dotar as UBS de materiais permanentes e equipamentos adequados às recomendações técnicas.										
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. Existência em cada UBS de equipamentos e materiais permanentes em quantidade.	Percentual de UBS com equipamentos e materiais permanentes em quantidade.	Percentual	2018	30,00	100,00	100	Percentual	100	100,00	
DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4: CONTROLE DOS PRINCIPAIS RISCOS IDENTIFICADOS.										
OBJETIVO Nº 4.1 - Criar comissão intersetorial (educação, saúde, ação social, conselho tutelar, conselho de direito da criança e do adolescente, ministério público, polícia militar e civil) para atuação sobre os fatores de risco relacionados ao consumo de álcool e outras drogas.										
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. Apresentação de estudos sistemáticos sobre a situação de consumo e planos de ações em parceria institucional.	Número absoluto de estudos e planos de ações apresentados .	Número	2018	1	6	2	Número	0	0	
OBJETIVO Nº 4.2 - Ampliar a equipe de vigilância sanitária.										
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. Equipe de vigilância sanitária ampliada.	Quantidade existente no anterior + 1 inspetor sanitário.	Número	2018	1	4	1	Número	1	100,00	
OBJETIVO Nº 4.3 - Regularizar as atividades dos abatedores agrícolas.										
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. Regulamentação legal/normativa para o adequado funcionamento dos abatedores agrícolas	Número absoluto de leis/normas que visem a regulamentação de abatedores agrícolas, devidamente publicadas	Número	2018	1	1	0	Número	0	0	
DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5: PROTEÇÃO DO DIREITO DE ACESSO À EDUCAÇÃO BÁSICA, PROFISSIONALIZANTE E OPORTUNIDADES DE EMPREGO E RENDA										
OBJETIVO Nº 5.1 - Intensificar as ações do Programa Saúde na Escola.										
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. Programa Saúde do Trabalhador implantado, com recursos garantidos para sua execução.	Existência na LOA de recursos financeiros alocados para a execução de ações relacionadas à saúde do trabalhador.	Moeda	2018	15.000,00	90.000,00	30000	Moeda	0	0	
DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 6: APOIAR OS PACIENTES EM TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO SUBMETIDOS A TRATAMENTO RENAIIS ESPECIAIS E OUTRAS DOENÇAS.										
OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir acesso aos serviços de atenção secundária e terciária fora do território municipal, de acordo com a alocação de recursos financeiros, as pactuações estabelecidas e normas do programa de TFD.										

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. Agendamento realizado de consultas, exames, procedimentos terapêuticos e leitos hospitalares para os casos que necessitem de atenção fora do domicílio	Percentual procedimentos efetivamente agendados/garantidos em relação à demanda identificada.	Percentual	2018	70,00	90,00	90	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 7 ADEQUAÇÃO DA INFRAESTRUTURA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVO Nº 7.1 - Reformar/Ampliar/Construir UBS adequando as estruturas existentes às recomendações técnicas

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. Conclusão de obras de reforma/ampliação/construção de UBS adequadas às recomendações técnicas .	Percentual de UBS reformadas/ampliadas/construídas que atendem às recomendações técnicas	Percentual	2018	30,00	100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8: GARANTIR ATENÇÃO A POPULAÇÃO COM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE.

OBJETIVO Nº 8.1 - Dotar o Hospital Municipal de materiais permanentes e equipamentos adequados às recomendações técnicas e à demanda.

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. Existência no Hospital Municipal de equipamentos e materiais permanentes em quantidade e qualidade adequadas às recomendações técnicas.	Percentual de equipamentos e materiais permanentes em quantidade e qualidade adequadas às recomendações técnicas..	Percentual	2018	50,00	100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ 9: AQUISIÇÃO DE INSUMOS E DE EQUIPAMENTOS QUE POSSAM SUBSIDIAR MELHORES ATENDIMENTOS E RESOLUBILIDADE AOS SERVIÇOS DA SAÚDE;

OBJETIVO Nº 9.1 - Manter a assistência farmacêutica básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ações e serviços de atenção farmacêutica em adequado funcionamento, com manutenção ou ampliação da cobertura assistencial	Número absoluto de medicamentos básicos distribuídos	Percentual	2018	60,00	80,00	80	Percentual	100	125,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Equipe de vigilância sanitária ampliada.		1
	Conclusão de obras de reforma/ampliação/construção de UBS adequadas às recomendações técnicas .		100,00
	Existência no Hospital Municipal de equipamentos e materiais permanentes em quantidade e qualidade adequadas às recomendações técnicas.		100,00
301 - Atenção Básica	Quantidade realizada no ano anterior +5%		95,00
	Existência em cada UBS de equipamentos e materiais permanentes em quantidade.		100,00
	Apresentação de estudos sistemáticos sobre a situação de consumo e planos de ações em parceria institucional.		2
	Conclusão de obras de reforma/ampliação/construção de UBS adequadas às recomendações técnicas .		100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Agendamento realizado de consultas, exames, procedimentos terapêuticos e leitos hospitalares para os casos que necessitem de atenção fora do domicílio		90,00
	Existência no Hospital Municipal de equipamentos e materiais permanentes em quantidade e qualidade adequadas às recomendações técnicas.		100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ações e serviços de atenção farmacêutica em adequado funcionamento, com manutenção ou ampliação da cobertura assistencial		80,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumento da distribuição de produtos saneantes para a higienização e cloração dos reservatórios .		85,00
	Apresentação de estudos sistemáticos sobre a situação de consumo e planos de ações em parceria institucional.		2
	Regulamentação legal/normativa para o adequado funcionamento dos abatedores agrícolas		0
	Programa Saúde do Trabalhador implantado, com recursos garantidos para sua execução.		30.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Apresentação de estudos sistemáticos sobre a situação de consumo e planos de ações em parceria institucional.		2
	Programa Saúde do Trabalhador implantado, com recursos garantidos para sua execução.		30.000,00

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	5.776.803,24	3.801.259,82	N/A	N/A	N/A	N/A	1.940.511,82	11.518.574,88
	Capital	N/A	N/A	30.756,60	N/A	N/A	N/A	N/A	4.275,00	35.031,60
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	7.007.076,24	1.658.978,33	N/A	N/A	N/A	N/A	5.348.097,91	14.014.152,48
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.436.669,05	3.823.417,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.595.756,55	12.855.842,60
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.495,50	17.495,50
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	409.744,71	31.625,57	N/A	N/A	N/A	N/A	355.121,14	796.491,42
	Capital	N/A	N/A	22.998,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	22.998,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	67.394,14	13.383,16	N/A	N/A	N/A	N/A	54.010,98	134.788,28
	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	255.367,06	73.708,62	N/A	N/A	N/A	N/A	181.658,44	510.734,12
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 20/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na análise das metas alcançadas, do ano de 2021, foram contempladas alguns objetivos, desde indicadores da atenção básica; média e alta complexidade; farmacêutica; vigilância em saúde e administração geral. A justificativa de algumas metas não terem sido apuradas, foi em decorrência da epidemia da covid-19, como também, algumas não obtemos seus resultados aferidos através dos sistema de informação em saúde em nível federal e estadual.

Salienta-se que a gestão Municipal, buscou fazer o melhor dentro de suas possibilidades, para garantir a assistência à saúde a sua população. Portanto, a equipe continuará a buscar por melhorias e avanços de modo a propiciar que as ações e serviços em saúde sejam prestados de maneira a proporcionar a evolução na qualidade da oferta, bem como, impactando na melhoria da qualidade de vida de seus munícipes.

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	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	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	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	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	-	-	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	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	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	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	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 20/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA 2021

Indicador 1: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas): **22 casos**.

Indicador 2: Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados: **100,00%**

Indicador 3: Proporção de registro de óbitos com causa básica definida: **68,82%**

Indicador 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) e com cobertura vacinal preconizada: **0,0%**

Indicador 5: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação: **Sem Informações**.

Indicador 6: Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes: **100,00%**

Indicador 8: Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade: **04 casos**

Indicador 9: Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos: **0 casos**

Indicador 10: Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: **96,79%**

- Indicador 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: **0,73**
- Indicador 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: **0,22**
- Indicador 13: Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar: **60,77%**
- Indicador 14: Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos: **19,85%**
- Indicador 15: Número de óbitos infantis: **04**
- Indicador 16: Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: **0**
- Indicador 17: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica: **82,77%**
- Indicador 18: Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF): **57,13 %**
- Indicador 19: Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica : **100,00%**
- Indicador 21: Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica: **100,00%**
- Indicador 22: Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue: **06 ciclos**
- Indicador 23: Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho: **Sem informações.**

Na análise dos indicadores da pactuação interfederativa do ano de 2021, foi possível observar que o município ficou com alguns indicadores dentro do esperado e alcançou as metas pactuadas, como: a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida; Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes; Número de casos novos de aids em menores de 5 anos; Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez; Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência; Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue e Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.

Portanto, foi observado alguns indicadores a serem melhorados e trabalhados nos próximos anos, como indicador como indicador 01 referente as mortes precoces devido as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), com medidas a serem adotadas de promoção da saúde e rastreamento precoce na atenção básica. Em relação ao indicador sobre as vacinas básicas para crianças menores de 2 anos, indicando uma readequação de estratégias na cobertura de vacinas básicas, como também no registro nos sistemas de informação.

No indicador concernente aos casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, é apontado uma qualificação das consultas de pré-natal. No indicador 11 e 12, ambos exames preventivos submetidos pelas mulheres em uma faixa etária específica, é sugestivo elaborar estratégias de conscientização ao público alvo de realizar os exames, como também, aperfeiçoar as pactuações do acesso ao serviço.

Sobre o indicador gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, é imprescindível aperfeiçoar as estratégias de educação sexual e planejamento familiar; e, no que concerne ao indicador em relação ao proporção a parto normal, reforçar a conscientização sobre os benefícios. No indicador referente a taxa de mortalidade infantil, é essencial intensificar na atenção básica os cuidados primários, desde a vacinas básicas, aleitamento exclusivo, acompanhamento nutricional e articulações intersetoriais visando a qualidade da criança e da mãe; e, no indicador cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, se considera ampliar os serviços visando acesso, vínculo e resolutividade das demandas nos territórios de saúde.

Os demais indicadores não citados acima, segundo a VI Geres, não possuíram as condições estabelecidas para cálculo do resultado, sendo eles: Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação e Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

Ressalta-se que a gestão se encontra empenhada em continuar trabalhando, incrementando e aperfeiçoando os indicadores com bom desempenho, principalmente, aos indicadores serem alcançados, visando assim uma constante aprimoramento e eficiência dos serviços de saúde a população.

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	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 01/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.123.894,62	5123894,62
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 4.056,38	4056,38
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 5.132.353,00	1191094,91
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 541.801,00	541801,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.565.221,20	2193551,43
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 63.000,00	63000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 177.748,80	397088,77
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 17.647,20	27583,24
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 234.584,93	241612,10

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	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 01/03/2022 10:33:45

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	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 01/03/2022 10:33:44

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)										0,00	0,00	0,00		
Total										0,00	0,00	0,00		
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)														
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas			Despesas Liquidadas			Despesas Pagas				
Administração Geral				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													

Gerado em 01/03/2022 10:33:46

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Portanto, vale destacar neste item, que a execução orçamentária e financeira atendeu os preceitos legais estabelecidos, como transparência e o investimento constitucional mínimo, que ultrapassou o valor preconizado ficando em 26,43% da participação da receita própria municipal aplicada em saúde.

No tópico referente a execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, os valores transferidos e não executados por completos, consta no fundo de saúde para os próximos projetos a serem executados e, os programas com valores executados acima do transferido, foi devido a recursos retidos do próprio programa no fundo de saúde.

Quanto a transparência, ressaltamos que foi realizada audiência pública e repassada todas as despesas e investimentos, principalmente, dos recursos financeiros utilizados no enfrentamento do Covid-19.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/07/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante os três quadrimestres não houve nenhum processo de auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021 foi um período de desafios, devido a continuação no enfrentamento da covid-19, porém, uma fase de avanços dos serviços da rede municipal de saúde, desde a melhoria na atenção básica até o serviço especializado de média e alta complexidade pactuado, como também, o compromisso e transparência na manutenção do valor mínimo constitucional de execução orçamentária mantida, ultrapassando o valor obrigatório a ser aplicado.

Ressaltando que o alcance das metas que são de importância para a gestão municipal de saúde, irá garantir uma melhor oferta das ações e serviços em saúde, assim como ampliar e qualificar a resolutividade e efetividade da gestão em saúde. De modo a garantir também que a população seja atendida em suas necessidades.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Portanto, salienta-se o engajamento a fim no processo contínuo e linear nas melhorias dos serviços de saúde, com o comprometimento de avançar com ações em saúde de curto, médio e longo prazo nos próximos anos de gestão.

JOSE NILTON DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde
IBIMIRIM/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Introdução

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Auditorias

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Identificamos que a prestação de contas está atendendo o solicitado no que tange à esta seção

Status do Parecer: Aprovado

IBIMIRIM/PE, 01 de Dezembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Ibirimir