



Relatório Anual de Gestão 2021

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
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

1. Plano Anual de Saúde - PAS

◦ Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

2. Acordos de Pactuação Interfederativa

3. Plano Orçamentário e Financeiro

◦ Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

◦ 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

4. Auditorias

◦ Análises e Considerações Gerais

◦ Recomendações para o Próximo Exercício



assinado por: idUser 86

<http://cloud.ifsulcoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

PORTAL DA TRANSPARENCIA

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	IGUARACY
Região de Saúde	Afogados da Ingazeira
Área	838,12 Km ²
População	12.265 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IGUARACY
Número CNES	7092997
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11368966000100
Endereço	PRACA ANTONIO RABELO 02
E-mail	saudeiguaraci@hotmail.com
Telefone	87-3837-1156

Registro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2022



assinado por: idUser 86

PORTAL DE TRANSPARÊNCIA
http://cloud.itsolucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

Informações da Gestão

Presidente(a)	JOSE TORRES LOPES FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
E-mail secretário(a)	nutrijo2@hotmail.com
Telefone secretário(a)	87988019193

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

Data da consulta: 20/01/2022

1.3. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1993
CNPJ	11.402.235/0001-26
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA

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

Data da consulta: 20/01/2022

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: Afogados da Ingazeira

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFOGADOS DA INGAZEIRA	377.863	37546	99,36
BREJINHO	106.297	7489	70,45
CARNAÍBA	436.981	19666	45,00
IGUARACY	838.124	12265	14,63
INGAZEIRA	243.666	4537	18,62

ITAPETIM	404.824	13492	33,33
QUIXABA	209.964	6796	32,37
SANTA TEREZINHA	195.584	11914	60,92
SOLIDÃO	138.399	6034	43,60
SÃO JOSÉ DO EGITO	791.901	34210	43,20
TABIRA	388.001	28860	74,38
TUPARETAMA	185.541	8266	44,55

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA DONINHA CAMPOS 0 CENTRO		
E-mail	solidaolaves28@hotmail.com		
Telefone	8788387047		
Nome do Presidente	MARIA ALVES DE LIMA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	1	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	2	



Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
 Referência: 202104

Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/09/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

12/04/2022

Considerações

Igaraci é uma cidade de Estado do Pernambuco. Os habitantes se chamam iguaracienses. O município se estende por 838,1 km² e conta com 12 265 habitantes. A densidade demográfica é de 14,6 habitantes por km² no território do município.

Vizinho dos municípios de Afogados da Ingazeira, Ingazeira e Buenos Aires, Igaraci se situa a 17 km a Sul-Leste de Afogados da Ingazeira a maior cidade dos arredores. Situado a 565 metros de altitude, de Igaraci tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 7° 50' 21" Sul, Longitude: 37° 37" Oeste.

O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) é uma medida resumida do progresso a longo prazo em três dimensões básicas do desenvolvimento humano: renda, educação e saúde e pretende ser uma medida geral, sintética, do desenvolvimento humano (PNUD, 2013). O município de Igaracy apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano - IDH de 0,598.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Os RDQA referentes ao ano de 2021 foram apresentados, onde a gestão apresentou todas as prestação de contas em audiências públicas, regularizando e ficando de acordo com a Lei Complementar N°141/2012.

http://cloud.it-solides.in.br/transparencia/Municipal/download/40-20220727123442.pdf
 assinado por: idUser 86

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor comprovar a aplicação de recursos, apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, regulamentado pelo item IV, do art. 4º da Lei n. 8.142/90 e pela Lei Complementar n. 141/2012. É a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do SUS nos âmbitos municipal, estadual, do Distrito Federal e da União.

Este RAG foi elaborado objetivando monitorar, avaliar e analisar as ações e serviços prestados à população para que sirva, após apreciação pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS), de subsídio para a Programação Anual de Saúde PAS/2022 e execução do Plano Municipal de Saúde- PMS (2022-2025), fundamentado na lei 8080/90 e 8142/90 e na portaria 548/01, 3085/06 e 3332/06, contribuirá na consolidação do SUS, construído e legitimado pelo povo através do CMS e baseado nos princípios e diretrizes do SUS. Diante da Pandemia que vivemos, CONSIDERANDO a Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde, que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), bem como a Portaria nº 356, de 11 de março de 2020, que dispõe sobre a regulamentação e operacionalização do disposto na Lei nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19), o município vem realizando ações de combate e prevenção a COVID-19.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	460	439	899
5 a 9 anos	488	460	948
10 a 14 anos	482	443	925
15 a 19 anos	405	383	788
20 a 29 anos	877	851	1728
30 a 39 anos	945	925	1870
40 a 49 anos	774	766	1540
50 a 59 anos	763	751	1514
60 a 69 anos	513	505	1018
70 a 79 anos	309	353	662
80 anos e mais	159	196	355
Total	6175	6072	12247

nativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
 Resultado: 29/03/2022.

Nascidos Vivos

de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Iguaracy	150	130	129

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
 Data da consulta: 29/03/2022.

3.2. 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	43	34	48	51	84
II. Neoplasias (tumores)	31	35	51	39	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	14	29	10	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	27	20	22	13	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	6	8	10	10
VI. Doenças do sistema nervoso	9	9	5	6	5
VII. Doenças do olho e anexos	10	6	7	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	5	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	83	87	68	49	44
X. Doenças do aparelho respiratório	90	87	96	51	69
XI. Doenças do aparelho digestivo	127	123	96	68	53
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	5	12	14	26
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	14	11	9	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	56	70	75	48	36
XV. Gravidez parto e puerpério	159	131	147	139	139
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	19	21	14	34
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	4	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	26	40	34	39	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	63	75	83	85	68
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	4	3	10	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	807	788	817	658	674

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 29/03/2022.



assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.ifsolucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

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	6	6	2
II. Neoplasias (tumores)	16	14	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	10	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	25	24
X. Doenças do aparelho respiratório	9	4	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	3	3
XV. Doenças da gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Doenças das mães afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII. Doenças cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	6	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	12	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	90	86	79

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 29/03/2022.

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Diante dos dados demográficos podemos observar na tabela da população do nosso município que a maior parte da população está concentrada na faixa etária de 30 a 39 anos definindo dessa forma o perfil populacional do município, um perfil jovem e que pode nos nortear em relação às ações de prevenção e promoção na saúde. Com maior população masculina, o que demonstra a necessidade de planejamento, investimento e implementação de ações e programas voltados para esse grupo, mesmo diante das dificuldades durante a pandemia.

A utilização dessas informações rotineiras, disponíveis nos diversos sistemas de informação públicos de saúde pode ser útil não apenas para o mapeamento diagnóstico de morbidade grave e mortalidade, mas também para seu monitoramento contínuo e prospectivo, criando um sistema de alerta ou de vigilância que permita, quando ativado, desencadear intervenções terapêuticas ou preventivas para evitar a ocorrência de óbitos, principalmente durante esse período de pandemia.

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem por objetivo reunir informações relativas aos nascimentos ocorridos em todo o território. Foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde/DATASUS visando reunir informações epidemiológicas referentes aos nascimentos informados.

Conforme análise, a principal causa de internação está relacionado a Gravidez, Parto e Puerpério, com total de 139, em 2º lugar com 84, algumas doenças infecciosas e parasitárias e em 3º lugar estão as Doenças do aparelho respiratório, com 69; as ações de prevenção estão sendo realizadas nas Unidades Básicas de Saúde através da atenção primária e vigilância em saúde, mesmo durante esse período de emergência em saúde pública. Onde as urgências respiratórias, a Unidade Mista presta assistência de qualidade e humanizada de acordo com condições existentes, podendo ser transferido diante do quadro apresentado pelo paciente e conduta médica. Pacientes suspeitos de COVID-19 e casos leves de Síndrome Gripal são monitorados diariamente pela Unidades de Saúde vigilância em saúde.

O SIM (Sistema de Informação de Mortalidade) é um sistema de vigilância epidemiológica nacional. O referido sistema tem como objetivo captar dados sobre mortalidade, de forma abrangente, para subsidiar as diversas esferas de gestão na saúde pública. Com base nessas informações é possível realizar análises de situação, planejamento e avaliação das ações e programas.

Analisando a tabela com os dados de mortalidade do município percebemos que não tem atualização dos dados referentes ao ano de 2021 no sistema de informações sobre mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	106.055
Atendimento Individual	18.877
Procedimento	30.642
Atendimento Odontológico	5.345

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	-	-	64	43491,92
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	64	43491,92

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	979	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28180	132042,79	-	-
03 Procedimentos clínicos	27041	109821,66	65	43962,70
04 Procedimentos cirúrgicos	163	99,68	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	189	28350,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	31921	193623,45	-	-
Total	88473	463937,58	65	43962,70

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/03/2022.

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	979	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	441	-
Total	1420	-

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

Data da consulta: 29/03/2022.

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

O Sistema de Informação da Atenção Básica foi implantado para o acompanhamento das ações e dos resultados das atividades realizadas pelas equipes do Programa Saúde da Família - PSF. O SIAB foi desenvolvido como instrumento gerencial dos Sistemas Locais de Saúde e incorporou em sua formulação conceitos como território, problema e responsabilidade sanitária. Através dele obtêm-se informações sobre cadastros de famílias, condições de moradia e saneamento, situação de saúde, produção e composição das equipes de saúde. Principal instrumento de monitoramento das ações do Programa Saúde da Família, tem sua gestão na Coordenação de Acompanhamento e Avaliação do Departamento de Atenção Básica / SAS.

O **e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB)** é uma estratégia do Departamento de Atenção Básica para reestruturar as informações da Atenção Básica em nível nacional. Esta ação está alinhada com a proposta mais geral de reestruturação dos Sistemas de Informação em Saúde do Ministério da Saúde, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população. A estratégia e-SUS AB, faz referência ao processo de informatização qualificada do SUS em busca de um SUS eletrônico. Onde o município tem o sistema o E-sus/PEC implantado em todas as USF, com atendimento online no prontuário eletrônico do cidadão. Facilitando o atendimento e integração com as consultas dos demais profissionais da unidade. A informatização desses processos nas USF pode trazer benefícios importantes como: acesso rápido às informações de saúde e intervenções realizadas; melhoria na efetividade do cuidado e possível redução de custos com otimização dos recursos, além de aprimorar e automatizar o processo de envio de informações da AB para o Ministério da Saúde, impactando na qualificação dos sistemas de informações. Com a implantação do prontuário eletrônico traz benefícios, ao mesmo tempo, para gestores, profissionais de saúde e cidadãos.

Com os dados da produção da Atenção Básica podemos observar uma produção com registro de ações de promoção e prevenção em saúde que compreende a rotina, a ação da comunidade e a ação e o compromisso do governo na busca de uma vida mais saudável para todos. Como por exemplo a descentralização dos dados para COVID-19, HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C para todas as USF no município, ações nas escolas, CRAS, CREAS, campanhas de vacinação em humanos e campanhas de prevenção de câncer de colo de útero e câncer de mama, capacitações dos profissionais de saúde para melhor qualidade da promoção da saúde, saúde bucal nas USF, dentre outras ações que buscam melhoria da saúde, mesmo diante da pandemia que vivemos, onde não deixamos de ofertar os serviços, com qualidade e garantindo segurança para população, seguindo todas as orientações e recomendações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde durante a pandemia da COVID-19.

Urgência e Emergência

Na produção dos serviços de urgência e emergência, os dados epidemiológicos podem fornecer orientação técnica permanente para os profissionais envolvidos no contexto, normatizando as decisões sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, gerando consecutivamente informações atualizadas sobre as ocorrências, bem como a área geográfica ou população definida.

De acordo com os Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) verificou-se um registro de 64 AIH para as ações de procedimentos clínicos nas informações com caráter de atendimento de Urgência.

Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

A Atenção Especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizada em ambiente ambulatoriais das Unidades Básicas de Saúde e dos hospitais, com equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade.

De acordo com Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), verificou-se um registro de 979 ações de promoção e prevenção em saúde, 28.180 procedimentos com finalidade diagnóstica, 27.041 procedimentos clínicos, 163 procedimentos cirúrgicos, 189 Órteses, próteses e materiais especiais e 31.921 Ações complementares da atenção à saúde.

Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco para o desenvolvimento de doenças crônicas não transmissíveis, saúde ambiental e do trabalhador e também pela análise de situação de saúde da população municipal.

A vigilância da situação de saúde desenvolve ações de monitoramento contínuo do município, por meio de estudos e análises que revelem o comportamento dos principais indicadores de saúde, priorizando questões relevantes e contribuindo para um planejamento de saúde mais abrangente, implantando no município Boletim Diário da situação epidemiológica da COVID-19, acompanhamento dos casos suspeitos, confirmados e número de óbitos.

Nos Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) verificou-se 979 ações de promoção e prevenção em saúde e 441 procedimentos com finalidade diagnóstica, onde são realizadas campanhas de prevenção e promoção da saúde, como vacinações de humanos e animais incluindo, testes rápidos, testagem rápida de COVID-19, coleta de Swab (RT-PCR para COVID-19), coleta e tratamento de água, avaliações/ detecções de casos de tuberculose e hanseníase, ações de saúde em parceria com ação social e meio ambiente, bloqueios com bombas intercostais em combate ao AEDS AEGYPTI, ações de prevenção de acidentes terrestres, palestras e orientações em combate a violência, capacitação dos profissionais da saúde, dentre outras ações, em busca de realizar o que foi planejado na Programação Anual de Saúde e PAS 2021.



assinado por: idUser 86

http://cloud.it-solicoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	13	13

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2022.



Natureza jurídica

12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
Total	13	0	0	13

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/01/2022.

Consórcios em saúde

Ente não está vinculado a consórcio público em saúde

Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Rede Física de Saúde Pública

A rede de atenção básica é composta por 05 Unidades de Saúde da Família (USF) ativas e funcionando. Destas, 02 atuam na Zona Urbana e 03 UBS na Zona Rural, com a cobertura da população cadastrada na ESF de 100,00 %,segundo o parâmetro atual de cobertura. Possui 01 UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA, 01 FARMACIA, 01 UNIDADE MISTA, 01 CENTRAL DE ABASTECIMENTO, 01 CENTRAL DE ABASTECIMENTO, 01 PNI Municipal, 01 POLO ACADEMIA DA SAUDE, 01 POLO ACADEMIA DA SAUDE e 01 POLO ACADEMIA DA SAUDE.

Diante da pandemia da COVID-19 o município implantou um hospital campanha com Centro de Atendimento à COVID-19, no qual são atendidos pacientes suspeitos, com Síndrome Gripal ou sintomas sugestivos da doença, onde casos graves são encaminhados para assistência hospitalar.

PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
http://cloud-it-solucoes.inh.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf
assinado por: idUser 86

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	5	19	29
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

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)	8	12	20	42	6
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: 17/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	50	49	47	45
	Intermediados por outra entidade (08)	0	3	4	3

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	62	56	53	108

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/06/2022.

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A gestão da Secretaria Municipal de Saúde continua dando apoio e investindo na qualificação a força de trabalho, com objetivo de atender e manter a efetividade dos serviços de Saúde no município.

O Sistema Único de Saúde (SUS) na sua rede de serviços no ano de 2021, estavam distribuídos nas diversas categorias que compõem o quadro funcional da rede de atenção à saúde.



assinado por: idUser 86
 http://cloud.its-softwares.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf
 PÓDIA A TRANSPARENCIA

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar a oferta de serviços e ações de modo a atender as necessidades de saúde, respeitando os princípios da integralidade, humanização e justiça social e as diversidades ambientais, sociais e sanitárias das regiões, buscando reduzir as mortes evitáveis e melhorando as condições de vida das pessoas.

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a estrutura física dos serviços de saúde próprios

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. Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar no mínimo 5 serviços próprios nos quatro anos.	Número de Serviços de Saúde próprios construídos, ampliados, reformados, adequados e recuperados.	Número	2016	5	5	2	Número	1	50,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência da Unidade Básica 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. Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	Número de áreas do município com processo de territorialização concluído.	Número	2016	6	6	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar a infraestrutura de informática, de equipamentos, de veículos e de mobiliário.

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. Melhorar a infraestrutura de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de equipamento de informática com substituição de equipamento de informática adquiridos.	Número de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	Número	2016	5	5	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 2% ao ano a 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 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	2016	0,52	8,00	2	Percentual	.9	45,00
2. Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão	2016	0,48	10,00	2,5	Percentual	.3	12,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Incrementar as equipes de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir a divisão da UBS de Jabitaca.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	2016		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Ampliar a oferta da atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	Número de especialidades que tiveram ampliação do número de consultas.	Percentual	2016	10,00	40,00	10	Percentual	0	0
2. Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	número de especialidades que tiveram ampliação do número de consultas	Percentual	2016		40,00	10	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal.

OBJETIVO Nº 3.1 - Incrementar as equipes de Saúde Bucal.

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. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	cobertura populacional pela saúde bucal	Percentual	2016	30,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover atenção integral às pessoas nos vários ciclos de vida.



assinado por: idUser 86

http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

PORTAL DA TRANSPARENCIA

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões 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. Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	Número de protocolos interinstitucionais criados para o enfrentamento à violência no município.	Número	2016	0	1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da política de Vigilância em Saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2016	98,30	95,00	95	Percentual	98	103,16

DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover atenção integral à saúde da criança e do adolescente.

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. Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Percentual	2016	12,00	12,00	12	Percentual	16,03	133,58

DIRETRIZ Nº 7 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover atenção integral à saúde da criança.

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. Manter e diminuir o número de óbito infantil.	Número de óbito Infantil em determinado período e local de residência.	Percentual	2016	1	1	1	Número	2	200,00

DIRETRIZ Nº 8 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Promover atenção integral à saúde da mulher.

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. Reduzir o número de óbito materno.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2016	2	0	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 9 - Aprimorar o acesso à atenção integral à saúde fortalecendo as redes assistenciais.

OBJETIVO Nº 9.1 - Qualificar as Redes de Atenção 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. Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	Número de Redes de Atenção à Saúde implantadas no município.	Número	2016	0	5	1	Número	0	0
2. Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	proporção de ampliação do quadro de pessoal dos pontos de atenção(serviços próprios) das redes	Percentual			40,00	10	Percentual	10	100,00

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo dos conselhos de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a participação popular.

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. Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para conselheiros de saúde	Número	2016	1	4	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.

OBJETIVO Nº 11.1 - Fortalecer modelo de gestão com centralidade no usuário.



assinado por: idUser 86

http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social em todas as políticas públicas, com vistas ao desenvolvimento de ações intersetoriais.

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. Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	Implantação de ouvidoria.	Número	2016		4	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecer a gestão do trabalho e da educação permanente em saúde e apoiar a formação dos profissionais no âmbito do SUS.**OBJETIVO Nº 12.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador da Rede municipal de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. : Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	proporção de ações de educação permanente implementadas e /ou realizadas pelo município.	Número	2016		8	2	Número	1	50,00
2. Implantar no mínimo 1 ação por ano	proporção de ações de valorização e qualificação do trabalhador realizado.	Número	2016		4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.**OBJETIVO Nº 13.1 - Contribuir com a gestão compartilhada melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite, além dos processos de transferência de recursos.**

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. Manter o serviço de controle de custos.	Números de instrumentos/ferramentas de gestão implantados para melhorar padrão de gastos.	Número	2016		1	0	Número	1	0

DIRETRIZ Nº 14 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 14.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter em 100% as análises realizadas.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	77,92	77,92

DIRETRIZ Nº 15 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.**OBJETIVO Nº 15.1 - Contribuir com a gestão compartilhada e participativa nas regiões 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. Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Igaracy em cada grupo técnico.	Proporção de participação de representantes do município de Igaracy nos grupos técnicos da Região.	Número	2016		1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 16 - Qualificar a produção do cuidado, com a participação ativa do usuário e o protagonismo dos trabalhadores e trabalhadoras.**OBJETIVO Nº 16.1 - Produzir o cuidado em saúde com acolhimento e humanização.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	Proporção de Serviços de Saúde da Rede que tenham protocolos de segurança do paciente implantados.	Percentual	2016		100,00	25	Percentual	25	100,00

DIRETRIZ Nº 17 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.**OBJETIVO Nº 17.1 - Promover a atenção integral à saúde da criança.**

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. Manter a cobertura vacinal igual ou maior que 80%.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2016		80,00	80	Percentual	100	125,00

DIRETRIZ Nº 18 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**OBJETIVO Nº 18.1 - Promover atenção integral à saúde do idoso.**

assinado por: idUser 86

<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

DIRETRIZ Nº 18 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

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. Diminuir o número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	1- Número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	2016		10	10	Número	16	160,00

DIRETRIZ Nº 19 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 19.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.

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. Manter a meta pactuada igual ou maior que 86,7%.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2016	86,70	86,70	86,7	Percentual	86,7	100,00

DIRETRIZ Nº 20 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 20.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.

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. Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	Proporção da cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2016	84,20	88,00	88	Percentual	100	113,64

DIRETRIZ Nº 21 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 21.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar pelo menos 06 tipos de ações.	Percentual de grupo de ações de Vigilância Sanitária, considerado necessário ao município no ano.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 22 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 22.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2016	6	6	6	Número	6	100,00

DIRETRIZ Nº 23 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 23.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde do trabalhador.

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. Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	preencher o campo ocupação	Percentual	2016	86,40	90,00	90	Percentual	100	111,11

DIRETRIZ Nº 24 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 24.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	Proporção de Serviços reestruturados.	Número	2016		3	0	Número	3	0

DIRETRIZ Nº 25 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 25.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.

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. Manter em zero.	Número de casos novos aids em menores de 5 anos.	Número	2016		0	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 26 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde.

OBJETIVO Nº 26.1 - Integrar a Vigilância em Saúde a Atenção Primária e especializada.



<http://cloud-it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
 assinado por: idUser 86

DIRETRIZ Nº 26 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à 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. Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	Número de protocolos implantados na Vigilância em saúde.	Número	2016		4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 27 - Promover a produção e a disseminação do conhecimento científico e tecnológico, de análises de situação de saúde e da inovação em saúde, contribuindo para a sustentabilidade do SUS.**OBJETIVO Nº 27.1 - Aprimorar o Sistema de informática 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. Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	Proporção de serviços da Rede com Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) implantado.	Percentual	2016		100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 28 - Fortalecer a gestão municipal, com nos tecnologias e praticas inovadoras.**OBJETIVO Nº 28.1 - Fomentar experiências inovadoras nas Práticas Integrativas e Complementares em Saúde e na Política de Assistência Farmacêutica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	Proporção de serviços da Rede, com pelo menos uma prática implantada.	Percentual	2016		100,00	100	Percentual	50	50,00

Z Nº 29 - Fortalecimento das Ações de Promoção à Saúde**O Nº 29.1 - Garantir adequada cobertura das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).**

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. Manter cobertura mínima de 80%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2016		80,00	80	Percentual	86.37	107,96

DIRETRIZ Nº 30 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental**OBJETIVO Nº 30.1 - Aprimorar a articulação das práticas em saúde mental e de atenção básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o CAPS I e realizar matriciamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2016		1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 31 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação das ações de vigilância à saúde**OBJETIVO Nº 31.1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.**

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. Manter a meta pactuada menor ou igual.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2016		4	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 32 - Enfrentamento da Pandemia de Covid-19**OBJETIVO Nº 32.1 - Promover estratégias eficientes de educação permanente para os profissionais da rede de saúde no município, com ênfase na temática da 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. Ações de orientação aos profissionais de saúde sobre sinais e sintomas, as medidas de prevenção e controle, notificação e investigação, manejo clínico da Covid-19	Ações de orientação realizadas	Número				4	2	Número	2	100,00
2. Realizar capacitação sobre o uso adequado e racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para os profissionais de saúde	Capacitações realizadas	Número				2	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 32.2 - Fornecer insumos estratégicos para prevenção do contágio do SARS-CoV-2

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. Garantir insumos estratégicos de proteção para os profissionais de saúde do município que realizam ações de vigilância e/ou atendimento clínico de casos suspeitos/confirmados de Covid-19, como também limpeza dos serviços de saúde	Proporção de profissionais de saúde protegidos com EPIs	Percentual				100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Disponibilizar nos espaços públicos meios de proteção para a população (máscaras, dispensadores de álcool em gel, lavatórios)	Número de pontos de disponibilização de higienização municipal	Número				15	5	Número	5	100,00

OBJETIVO Nº 32.3 - Fortalecer a integralidade, monitoramento e avaliação das ações no enfrentamento da Covid-19, por meio da articulação entre os setores da Secretária Municipal de Saúde, como também com as demais Secretarias do Governo Municipal

assinado por: idUser 86

https://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

DIRETRIZ Nº 32 - Enfrentamento da Pandemia de 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. Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	Comitê implantado	Número			1	0	Número	1	0
2. Elaborar e atualizar um Plano de Contingência para combate a infecção pelo coronavírus (Covid-19)	Plano de Contingência elaborado e atualizado	Número			3	1	Número	1	100,00
3. Articular com a Secretária de Viação, Obras e Infraestrutura municipal a garantia de ampliação, manutenção ou adequação de ambientes ou serviços de saúde para atendimento adequado da população no contexto da pandemia da Covid-19, seguindo as normas preconizadas da legislação sanitária	Número de obras de ampliação, manutenção ou adequação concluídas	Número			5	2	Número	2	100,00
4. Articular com a Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social e a Secretária Municipal de Educação ações integradas de combate a disseminação da infecção pelo coronavírus (Covid-19) no território municipal	Número de ações integradas com as secretarias	Número			6	2	Número	2	100,00
5. Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 no contexto das escolas da rede básica de ensino, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação nas diretrizes do Programa Saúde na Escola	Número de ações realizadas	Número			8	6	Número	0	0
6. Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 direcionadas para condições de risco: hipertensos, diabéticos, gestantes, obesidade, fumantes, entre outros	Número de ações realizadas	Número			20	12	Número	6	50,00
7. Articular com a Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social e a Secretária de Cultura ações integradas de prevenção a Covid-19 nas comunidades quilombolas	Número de ações integradas com as secretarias	Número			2	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 32.4 - Qualificar a assistência hospitalar e de apoio diagnóstico municipal, garantindo o acesso e manejo clínico adequado aos casos suspeitos ou dos de 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. Instalar Hospital de Campanha Municipal com leitos de retaguarda para casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	Hospital de Campanha Municipal implantado	Número			1	0	Número	1	0
2. Instalar e credenciar Centro de Atendimento para enfrentamento da Covid-19	Centro de Atendimento instalado e credenciado	Número			1	0	Número	1	0
3. Estruturar a assistência hospitalar municipal com equipamentos de diagnóstico e terapêutico, suporte respiratório e insumos hospitalares específicos para atendimento clínico aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 internados	Proporção de pacientes com Covid-19 com internamento na unidade hospitalar municipal e que receberam alta (recuperado)	Percentual			90,00	90	Percentual	65	72,22
4. Ampliar quadro funcional de profissionais dos serviços de saúde da rede municipal para atendimento das demandas decorrentes do enfrentamento da pandemia de Covid-19	Número de profissionais contratados	Número			50	10	Número	10	100,00

OBJETIVO Nº 32.5 - Garantir a detecção, notificação e investigação de casos de síndrome gripal suspeitos de Covid-19 de forma oportuna

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. Realizar busca ativa de casos de Síndrome Gripal no território das ESF por meio das visitas dos Agentes Comunitário de Saúde (ACS)	Quantitativo de casos de síndrome gripal identificados nas visitas dos ACS	Número			250	100	Número	50	50,00
2. Oferecer testes rápidos - anticorpo para Covid-19 para testagem de casos leves de síndrome gripal, conforme protocolos estaduais	Quantitativo de testes rápidos realizados	Número			1.000	500	Número	500	100,00
3. Articular e disponibilizar exames de RT-PCR (swab) segundo os critérios preconizados nos protocolos estaduais para os casos suspeitos de Covid-19	Quantitativo de RT-PCR (swab) realizados	Número			150	500	Número	500	100,00
4. Notificar e realizar os encaminhamentos necessários dos casos de Síndromes Gripais identificados nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) pelos profissionais de nível superior (médico, enfermeira, dentista)	Quantitativo de notificações de casos suspeitos de Covid-19 identificados nas ESF	Número			500	100	Número	100	100,00
5. Acompanhar os casos de Síndrome Gripais e seus contatos, suspeitos ou confirmados de Covid-19 durante o período preconizados de isolamento domiciliar	Proporção de casos de síndromes gripais com isolamento domiciliar acompanhado pela ESF e Vigilância	Número			100	100	Número	100	100,00

OBJETIVO Nº 32.6 - Monitorar e avaliar regularmente o cenário epidemiológico da Covid-19 em Iguaracy

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. Elaborar, atualizar e divulgar o Boletim de casos de Covid-19 no município	Boletim atualizado e divulgado diariamente	Número		0	1	1	Número	1	100,00
2. Elaborar, atualizar e divulgar o Informe Epidemiológico da Covid-19 no município	Informe Epidemiológico atualizado e divulgado quinzenal	Número			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 32.7 - Potencializar as ações de Vigilância Sanitária e Epidemiológica para redução dos índices de contágio da Covid-19 no município

<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
 assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA

DIRETRIZ Nº 32 - Enfrentamento da Pandemia de 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. Implantar Barreiras Sanitárias em locais estratégicos para acompanhamento dos fluxos de pessoas pelas vias de acesso ao município	Número de barreiras implantadas e funcionando	Número			4	0	Número	0	0
2. Realizar orientação preventiva da Covid-19 e aferição de temperatura corporal nas pessoas abordadas nas Barreiras Sanitárias do município	Número de pessoas abordadas nas Barreiras Sanitárias	Número			30.000	0	Número	0	0
3. Orientar e monitorar os estabelecimentos comerciais e as feiras livres do município, quanto ao cumprimento das normas sanitárias preconizadas nos protocolos estaduais	Proporção de estabelecimentos comerciais/feiras livres que receberam orientação e foram monitorados	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Identificar, orientar e monitorar às pessoas oriundas de outros municípios que estão visitando Iguaracy, durante esse cenário de pandemia	Proporção de visitantes identificados, que receberam orientação e foram monitorados	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Atender e verificar as denúncias recebidas acerca do não cumprimento das determinações sanitárias do poder público	Proporção de denúncias atendidas	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Realizar periodicamente atividades de sanitização de ambientes públicos com maior fluxo de pessoas aglomeradas	Número de atividades de sanitização realizadas	Número			80	30	Número	30	100,00
7. Garantir a execução da Campanha de Vacinação da Covid-19, seguindo os protocolos e cronogramas do Programa Nacional de Imunização (PNI) e das normativas estaduais	Número de pessoas imunizadas	Número			1.500	8415	Número	8415	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
ações de	Implantar o serviço de controle de custos.	0
prevenções	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	0
prevenções	Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar no mínimo 5 serviços próprios nos quatro anos.	2
prevenções	Implantar Hospital de Campanha Municipal com leitos de retaguarda para casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	1
prevenções	Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	1
prevenções	Garantir insumos estratégicos de proteção para os profissionais de saúde do município que realizam ações de vigilância e/ou atendimento clínico de casos suspeitos/confirmados de Covid-19, como também limpeza dos serviços de saúde	100,00
prevenções	Implantar o CAPS I e realizar matriciamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	0
prevenções	Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	50,00
prevenções	Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	6
prevenções	Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	1
prevenções	: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar	1
prevenções	Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	0
prevenções	Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	0
prevenções	Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	0
prevenções	Reduzir o número de óbito materno.	0
prevenções	Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	2
prevenções	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	0
prevenções	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	1
prevenções	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	0,00
prevenções	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	0,00
prevenções	Oferecer testes rápidos - anticorpo para Covid-19 para testagem de casos leves de síndrome gripal, conforme protocolos estaduais	500
prevenções	Instalar e credenciar Centro de Atendimento para enfrentamento da Covid-19	1
prevenções	Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	10,00
prevenções	Implantar no mínimo 1 ação por ano	1
prevenções	Realizar capacitação sobre o uso adequado e racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para os profissionais de saúde	1
prevenções	Disponibilizar nos espaços públicos meios de proteção para a população (máscaras, dispensadores de álcool em gel, lavatórios)	5
prevenções	Articular com a Secretária de Viação, Obras e Infraestrutura municipal a garantia de ampliação, manutenção ou adequação de ambientes ou serviços de saúde para atendimento adequado da população no contexto da pandemia da Covid-19, seguindo as normas preconizadas da legislação sanitária	2
prevenções	Articular e disponibilizar exames de RT-PCR (swab) segundo os critérios preconizados nos protocolos estaduais para os casos suspeitos de Covid-19	500
prevenções	Articular com a Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social e a Secretária Municipal de Educação ações integradas de combate a disseminação da infecção pelo coronavírus (Covid-19) no território municipal	2



122 - Administração Geral
PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solicoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
 assinado por: idUser 86

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar quadro funcional de profissionais dos serviços de saúde da rede municipal para atendimento das demandas decorrentes do enfrentamento da pandemia de Covid-19	10
	Atender e verificar as denúncias recebidas acerca do não cumprimento das determinações sanitárias do poder público	100,00
	Realizar periodicamente atividades de sanitização de ambientes públicos com maior fluxo de pessoas aglomeradas	30
	Garantir a execução da Campanha de Vacinação da Covid-19, seguindo os protocolos e cronogramas do Programa Nacional de Imunização (PNI) e das normativas estaduais	8.415
301 - Atenção Básica	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	1
	Realizar busca ativa de casos de Síndrome Gripal no território das ESF por meio das visitas dos Agentes Comunitário de Saúde (ACS)	50
	Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	1
	Ações de orientação aos profissionais de saúde sobre sinais e sintomas, as medidas de prevenção e controle, notificação e investigação, manejo clínico da Covid-19	2
	Manter a meta pactuada menor ou igual.	0
	Manter cobertura mínima de 80%	86,37
	Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	100,00
	Manter em zero.	0
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	100,00
	Diminuir o número de morte prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	16
	Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	100,00
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	25,00
	Reduzir o número de óbito materno.	0
	Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	2
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	16,03
	Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família até 2021, de forma a atingir a divisão da UBS de Jabitaca.	100,00
	Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	0,90
	Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,30
	Elaborar e atualizar um Plano de Contingência para combate a infecção pelo coronavírus (Covid-19)	1
	Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 no contexto das escolas da rede básica de ensino, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação nas diretrizes do Programa Saúde na Escola	0
	Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 direcionadas para condições de risco: hipertensos, diabéticos, gestantes, obesidade, fumantes, entre outros	6
	Articular com a Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social e a Secretária de Cultura ações integradas de prevenção a Covid-19 nas comunidades quilombolas	1
	Garantir a execução da Campanha de Vacinação da Covid-19, seguindo os protocolos e cronogramas do Programa Nacional de Imunização (PNI) e das normativas estaduais	8.415
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	10,00
	Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	1
	Ações de orientação aos profissionais de saúde sobre sinais e sintomas, as medidas de prevenção e controle, notificação e investigação, manejo clínico da Covid-19	2
	Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	0
	Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	98,00
	Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	0,00
	Estruturar a assistência hospitalar municipal com equipamentos de diagnóstico e terapêutico, suporte respiratório e insumos hospitalares específicos para atendimento clínico aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 internados	65,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% de análises realizadas.	100,00
	Realizar pelo menos 06 grupos de ações.	100,00
	Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	3
	Implantar Barreiras Sanitárias em locais estratégicos para acompanhamento dos fluxos de pessoas pelas vias de acesso ao município	0



assinado por: idUser 86

http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

PORTAL DA TRANSPARENCIA

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar orientação preventiva da Covid-19 e aferição de temperatura corporal nas pessoas abordadas nas Barreiras Sanitárias do município	0
	Orientar e monitorar os estabelecimentos comerciais e as feiras livres do município, quanto ao cumprimento das normas sanitárias preconizadas nos protocolos estaduais	100,00
	Identificar, orientar e monitorar às pessoas oriundas de outros municípios que estão visitando Iguaracy, durante esse cenário de pandemia	100,00
	Atender e verificar as denúncias recebidas acerca do não cumprimento das determinações sanitárias do poder público	100,00
	Realizar periodicamente atividades de sanitização de ambientes públicos com maior fluxo de pessoas aglomeradas	30
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00
	Elaborar, atualizar e divulgar o Boletim de casos de Covid-19 no município	1
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	16,03
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 86,7%.	86,70
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	100,00
	Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	6
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	100,00
	Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	3
	Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	1
	Ações de orientação aos profissionais de saúde sobre sinais e sintomas, as medidas de prevenção e controle, notificação e investigação, manejo clínico da Covid-19	2
	Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	1
	Elaborar e atualizar um Plano de Contingência para combate a infecção pelo coronavírus (Covid-19)	1
	Elaborar, atualizar e divulgar o Informe Epidemiológico da Covid-19 no município	1
	Oferecer testes rápidos - anticorpo para Covid-19 para testagem de casos leves de síndrome gripal, conforme protocolos estaduais	500
	Articular e disponibilizar exames de RT-PCR (swab) segundo os critérios preconizados nos protocolos estaduais para os casos suspeitos de Covid-19	500
	Notificar e realizar os encaminhamentos necessários dos casos de Síndromes Gripais identificados nas Estratégias de Saúde da Família (ESF) pelos profissionais de nível superior (médico, enfermeira, dentista)	100
	Acompanhar os casos de Síndrome Gripais e seus contatos, suspeitos ou confirmados de Covid-19 durante o período preconizados de isolamento domiciliar	100



assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.iti-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

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	7.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	107.000,00
	Capital	N/A	20.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.781.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.821.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	623.000,00	2.808.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.431.000,00
	Capital	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	405.000,00	2.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.805.000,00
	Capital	N/A	N/A	115.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	115.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	24.000,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	561.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	601.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

SUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Resultado: 17/06/2022.



Observações e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) deve operacionalizar as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem como propósito determinar ações voltadas a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da melhoria da gestão do SUS.

Na PAS são detalhadas as diretrizes, objetivos, metas e indicadores que estão presentes no Plano Municipal de Saúde (PMS), bem como a sistemática de monitoramento das ações programadas para observar o cumprimento das metas atingidas, onde foi acrescentado a Diretriz de COVID-19 no PAS, afim de executar as ações de combate a pandemia. Diante da pandemia vivenciada tivemos algumas dificuldades em executar ações programadas. As aulas escolares foram realizadas a distância dificultando as atividades do programa de saúde nas escolas.

Foram realizadas ações de promoção e prevenção na saúde a fim de cumprir o que está descrito na PAS. Onde em 2022 a PAS foi elaborada de acordo com o que foi cumprido e que precisa ser mantido. O que não foi cumprido em 2021, ficará programado para 2022, junto das necessidades do município, de acordo com o Plano Municipal de Saúde e PMS (2022-2025).

assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloudfiles.sistemas.gov.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

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	12	16	66,67	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	98,00	103,15	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	75,00	100,00	133,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	100,00	111,11	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	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, residual livre e turbidez	U	95,00	77,92	82,02	Percentual
11	Proporção de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado município e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,90	180,00	Razão
12	Proporção de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado município local e população da mesma faixa etária.	U	0,25	0,30	120,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	30,53	76,32	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,00	16,03	93,14	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	2	80,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	86,37	101,61	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
20	Proporção de ações de educação em saúde realizadas por equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	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	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 17/06/2022.

Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Pactuação Interfederativa

De acordo com os resultados alcançados em 2021, da Pactuação Interfederativa 2017 a 2021, podemos observar os resultados alcançados onde verificamos que alcançamos a maioria das metas, alcançando 15 indicadores, com prejuízo em alguns resultados, porém diante da pandemia que vivemos houve dificuldade no desempenho das ações, necessitando de planejamento para melhorar os resultados.

Diante dos resultados continuaremos investindo nas ações do PSE - Programa de Saúde na Escola, com palestras e orientações que previnam a gravidez na adolescência; nas palestras nas UBS e grupos de gestantes incentivando o parto normal melhorando ainda mais os resultados destes indicadores, iremos organizar junto a vigilância em saúde novo fluxo para análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, afim de melhorar o resultado desse indicador.

Ações essas realizadas de acordo com os protocolos, limitações e orientações do MS e SES, sem causar prejuízo as ações de prevenção da COVID-19.

O município desempenha ações de promoção e prevenção da saúde, buscando melhorar sempre a cada ano seus resultados. Os resultados serão analisados e elaborado ações estratégicas para os anos seguintes.



assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

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	748.242,15	3.986.873,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.735.116,11	
	Capital	0,00	0,00	26.799,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.799,44	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.889.921,03	1.169.029,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.058.950,14	
	Capital	0,00	2.570,40	11.684,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.255,06	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	72.654,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.654,37	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	188.453,65	402.896,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591.350,37	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.625.570,89	912.325,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.537.896,82	
	Capital	0,00	20.724,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.724,00	
		0,00	5.475.482,12	6.582.264,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.057.746,31	



Sistemas e Serviços Públicos em Saúde

Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data de consulta: 29/03/2022.

Administradores financeiros

assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727133442.pdf>

Indicadores do Ente Federado

Indicador	Transmissão
	Única
1. Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,50 %
2. Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	86,02 %
3. Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,58 %
4. Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,70 %
5. Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,91 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,21 %
2.1 Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 979,47
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,78 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,21 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,79 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,52 %
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	39,01 %
3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,90 %

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

Data da consulta: 29/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.048.000,00	1.048.000,00	1.170.678,42	111,71
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	124.000,00	124.000,00	131.472,95	106,03
IPTU	60.000,00	60.000,00	108.064,31	180,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	64.000,00	64.000,00	23.408,64	36,58
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	42.000,00	42.000,00	38.802,67	92,39
ITBI	40.000,00	40.000,00	38.797,79	96,99
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.000,00	2.000,00	4,88	0,24
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	502.000,00	502.000,00	584.100,57	116,35

ISS	500.000,00	500.000,00	584.100,57	116,82
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	380.000,00	380.000,00	416.302,23	109,55
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.655.000,00	18.655.000,00	22.384.936,14	119,99
Cota-Parte FPM	13.000.000,00	13.000.000,00	15.684.978,51	120,65
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	8.420,37	168,41
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	307.083,81	51,18
Cota-Parte do ICMS	5.000.000,00	5.000.000,00	6.361.269,15	127,23
Cota-Parte do IPI - Exportação	30.000,00	30.000,00	23.184,30	77,28
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	20.000,00	20.000,00	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)	19.703.000,00	19.703.000,00	23.555.614,56	119,55

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)	0,00	815.242,15	748.242,15	91,78	748.242,15	91,78	748.242,15	91,78	0,00
Despesas Correntes	0,00	815.242,15	748.242,15	91,78	748.242,15	91,78	748.242,15	91,78	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMBULATÓRIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	2.892.554,85	2.811.661,23	97,20	2.811.661,23	97,20	2.811.661,23	97,20	0,00
Despesas Correntes	0,00	2.889.984,45	2.811.661,23	97,29	2.811.661,23	97,29	2.811.661,23	97,29	0,00
Despesas de Capital	0,00	2.570,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	188.453,65	188.453,65	100,00	188.453,65	100,00	188.453,65	100,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	188.453,65	188.453,65	100,00	188.453,65	100,00	188.453,65	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.328.000,00	1.647.745,13	1.646.294,89	99,91	1.646.294,89	99,91	1.587.558,54	96,35	0,00
Despesas Correntes	1.313.000,00	1.627.017,68	1.625.570,89	99,91	1.625.570,89	99,91	1.566.834,54	96,30	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	20.727,45	20.724,00	99,98	20.724,00	99,98	20.724,00	99,98	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.328.000,00	5.543.995,78	5.394.651,92	97,31	5.394.651,92	97,31	5.335.915,57	96,25	0,00

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)	5.394.651,92	5.394.651,92	5.335.915,57
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.394.651,92	5.394.651,92	5.335.915,57
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.533.342,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.861.309,74	1.861.309,74	1.802.573,39
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,90	22,90	22,65

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) (I) = (h - (i ou jj))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



assinado por: idUser 86

http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	3.533.342,18	5.394.651,92	1.861.309,74	58.736,35	0,00	0,00	0,00	58.736,35	0,00	1.861.309,74
Empenhos de 2020	2.711.590,21	4.022.329,84	1.310.739,63	128.335,85	819,22	0,00	128.335,85	0,00	0,00	1.311.558,85
Empenhos de 2019	2.825.973,07	3.323.344,37	497.371,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	497.371,30
Empenhos de 2018	2.611.895,11	3.526.932,32	915.037,21	0,00	500.057,68	0,00	0,00	0,00	0,00	1.415.094,89
Empenhos de 2017	2.230.748,09	3.689.395,40	1.458.647,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458.647,31
Empenhos de 2016	2.489.717,73	3.815.016,83	1.325.299,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.325.299,10
Empenhos de 2015	2.062.468,76	3.498.207,84	1.435.739,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435.739,08
Empenhos de 2014	1.915.522,42	3.296.643,11	1.381.120,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381.120,69
Empenhos de 2013	1.758.258,20	2.688.817,17	930.558,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	930.558,97

RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos da coluna "r") **0,00**

RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no ativo do exercício anterior) **0,00**

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.798.000,00	5.798.000,00	4.672.682,58	80,59
Provenientes da União	5.798.000,00	5.798.000,00	4.612.112,15	79,55
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	60.570,43	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.798.000,00	5.798.000,00	4.672.682,58	80,59

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.716.000,00	4.016.783,78	4.013.673,40	99,92	4.013.673,40	99,92	3.585.433,91	89,26	0,00
Despesas Correntes	3.491.000,00	3.989.796,78	3.986.873,96	99,93	3.986.873,96	99,93	3.558.634,47	89,19	0,00
Despesas de Capital	225.000,00	26.987,00	26.799,44	99,30	26.799,44	99,30	26.799,44	99,30	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.895.000,00	1.181.430,46	1.180.713,77	99,94	991.977,33	83,96	572.736,07	48,48	188.736,44
Despesas Correntes	2.805.000,00	1.169.744,80	1.169.029,11	99,94	980.292,67	83,80	561.051,41	47,96	188.736,44
Despesas de Capital	90.000,00	11.685,66	11.684,66	99,99	11.684,66	99,99	11.684,66	99,99	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	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 (XXXVI)	109.000,00	72.659,66	72.654,37	99,99	72.654,37	99,99	72.554,37	99,86	0,00
Despesas Correntes	104.000,00	72.659,66	72.654,37	99,99	72.654,37	99,99	72.554,37	99,86	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	601.000,00	404.409,05	402.896,72	99,63	402.896,72	99,63	342.089,62	84,59	0,00



assinado por: idUser 86

PORTAL DA TRANSPARÊNCIA
<http://cloud-it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>

Despesas Correntes	601.000,00	404.409,05	402.896,72	99,63	402.896,72	99,63	342.089,62	84,59	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	777.000,00	917.327,08	912.325,93	99,45	912.325,93	99,45	912.325,93	99,45	0,00
Despesas Correntes	752.000,00	912.327,08	912.325,93	100,00	912.325,93	100,00	912.325,93	100,00	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	8.108.000,00	6.592.610,03	6.582.264,19	99,84	6.393.527,75	96,98	5.485.139,90	83,20	188.736,44

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	3.716.000,00	4.832.025,93	4.761.915,55	98,55	4.761.915,55	98,55	4.333.676,06	89,69	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.895.000,00	4.073.985,31	3.992.375,00	98,00	3.803.638,56	93,36	3.384.397,30	83,07	188.736,44
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	109.000,00	72.659,66	72.654,37	99,99	72.654,37	99,99	72.554,37	99,86	0,00
EPIDEMIOLOGIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	601.000,00	592.862,70	591.350,37	99,74	591.350,37	99,74	530.543,27	89,49	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.105.000,00	2.565.072,21	2.558.620,82	99,75	2.558.620,82	99,75	2.499.884,47	97,46	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XLII + XLIII + XLIV + XLV + XLVI + XLVII + XLVIII)	9.436.000,00	12.136.605,81	11.976.916,11	98,68	11.788.179,67	97,13	10.821.055,47	89,16	188.736,44
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.108.000,00	6.592.610,03	6.582.264,19	99,84	6.393.527,75	96,98	5.485.139,90	83,20	188.736,44
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	1.328.000,00	5.543.995,78	5.394.651,92	97,31	5.394.651,92	97,31	5.335.915,57	96,25	0,00



assinado por: idUser 86

http://cloud.it-sistemas/mb/traspacidadeMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

Fonte: SIOPS, Pernambuco29/03/22 13:09:49
 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.

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)	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 138.000,00	138000,00
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 14.691,00	14691,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.929.122,96	2929122,96
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 8.533,75	8533,75
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	900000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 177.782,28	177782,28
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 21.000,00	21000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 74.346,24	74346,24
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 121.140,12	121140,12
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 27.830,20	27830,20	

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	60.000,00	60.000,00
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)	361.560,14	716.489,58	1.078.049,72
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)	361.560,14	776.489,58	1.138.049,72

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	912.325,93	912.325,93	912.325,93
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	225.723,79	225.723,79	225.723,79
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	1.138.049,72	1.138.049,72	1.138.049,72

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)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 29/03/2022

21:59:59

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



assinado por: idUser 86

POA/AL/PA/ASS/ARE/DC/PA
<http://cloud.it-solucoes.in.br/transparencia/Municipal/dvwm/bad/40-20220727123442.pdf>

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)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 29/03/2022
 21:59:58

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)	10.321,39	0,00	10.321,39
Total	10.321,39	0,00	10.321,39

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	10.321,39	10.321,39	10.321,39
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	10.321,39	10.321,39	10.321,39

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)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Despesas permanentes	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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	



em 29/03/2022

às 12:00:00

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

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Podemos analisar uma participação % da despesa com pessoal na despesa total com saúde de 47,78% e uma despesa total com a saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante de R\$ 979,47.

Observando ainda um percentual de receita própria aplicado em saúde de 22,90%. Onde os Municípios aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea b do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal.

Diante a utilização dos recursos, no bloco da Atenção Básica os recursos foram utilizados na manutenção dos programas buscando garantir a efetividade das ações de prevenção e promoção da saúde. Oferecendo suporte necessário para que as ações sejam realizadas, para aquisições de insumos, materiais de consumo, permanentes, entre outros. Na Vigilância em Saúde são utilizados para manter as ações de promoção e prevenção de Vigilância Ambiental, Epidemiológica e Sanitária. Realizando ações de controle vetorial, ações educativas, aquisição de EPIs, campanhas de vacinação, entre outros.

O recurso do MAC foi utilizado para manter os serviços ambulatoriais, hospitalares e secundários, a partir da aquisição de insumos, materiais de consumo e permanentes. No bloco da Assistência Farmacêutica os recursos foram utilizados para aquisição de medicamentos da Atenção Básica para população, para fins de distribuição gratuita.

O custeio das ações e serviços públicos de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do SUS, observando o disposto na Constituição Federal, na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e na Lei Orgânica da Saúde. Onde cabe as esferas de gestão a aplicação mínima obrigatória de recursos com vistas a viabilizar as ações e serviços de saúde presentes no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde do município.

A análise das despesas com saúde serão realizadas pelo demonstrativo do SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde), que se refere às receitas e despesas realizadas até este 3º quadrimestre de 2021. As receitas que compõem a base de cálculo dos recursos da saúde até 3º quadrimestre são provenientes de: Receitas de imposto liquidada em 2021 que atingiu o percentual de 111,71%, com ênfase para ISS (116,35%), IRRF (109,55%). As receitas oriundas das transferências constitucionais e legais atingiu um percentual de 119,99%, referente as cotas parte FPM, IPVA, ITR, ICMS, etc. As transferências de recursos do SUS para financiamento da saúde foram apenas aqueles provenientes da União cujo percentual foi de 79,55% e o total de receitas adicionais para tal fim 80,59%. A execução orçamentária foi feita dentro de cada bloco de atenção.

Com a Pandemia da COVID-19 ainda no ano de 2021, foi atualizado o Plano de Contingência em Combate a COVID-19 no município, que por meio de decretos federais, estaduais e municipais, subsidiavam as ações em combate a esta pandemia.

No qual o município realizou ações, tais como: implantação do hospital campanha, contratação de médicos, enfermeiros, tec de enfermagem para atendimentos a pacientes sintomáticos respiratórios, implantação e custeio do Centro de Enfrentamento à COVID-19, aquisição de álcool a 70%, máscaras para profissionais da saúde, coveiros, material de informática, panfletos, manutenção de equipamentos, aquisição de Equipamentos de Proteção Individual- EPI, aquisição de testes rápidos para COVID-19, aquisição de Swab (RT-PCR) para COVID-19, aquisição de medicamentos, reforma das unidades de saúde e hospital municipal, custeio da oferta de Oxigênio, prestação de serviço e manutenção no respirador e instalação de válvulas de cilindros de O2, confecção de aventais e lençóis de macas, aquisição de insumos, equipamentos, outros produtos e tecnologias eficientes para aperfeiçoamento do diagnóstico, da proteção individual, da assistência ao paciente até seu tratamento, aquisição de materiais gráficos afim de orientar toda população sobre as medidas de prevenção, sintomas, transmissão.. tudo relacionado a COVID-19(educação em saúde), medidas preventivas em combate a dengue durante a pandemia devido ao aumento dos casos notificados, divulgação em carros de som todas as orientações pertinentes a COVID-19, confecção de protocolos e fluxos para as unidades de saúde, adequação do setor de isolamento, aquisição de material de limpeza, custeio de profissionais para atuar em combate a pandemia, capacitação dos profissionais da saúde, monitoramento de pacientes suspeitos e confirmados, monitoramento e fiscalização dos eventos afim de cumprir os decretos, apoiar os serviços privados nas coletas e diagnósticos da COVID-19, entre outros.

Todas as medidas de prevenção e combate a COVID-19 estão sendo tomadas e sua execução orçamentária está sendo realizada dentro de cada bloco de custeio, de acordo com o que está previsto no plano de contingência municipal e estadual e de acordo com as orientações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde. Os recursos provenientes de algumas portarias que não foram executados em 2020, foram programados e executados em 2021 conforme portarias.

Das portarias do ano de 2021, aquisição de insumos, realização de manutenções de consultórios odontológicos como ações estratégicas de apoio a prevenção da COVID-19 durante a gestação, pré-natal e puerpério. Realizamos custeio de serviços médicos para atendimentos aos pacientes da Atenção Primária da Saúde, atendimentos de pacientes suspeitos da COVID-19, confirmados e sequelados durante a pandemia. Aquisição de medicamentos, insumos, gêneros alimentícios para ações estratégicas com atenção as pessoas com obesidade, diabetes mellitus ou hipertensão arterial sistêmica. Aquisição de materiais de consumo, insumos para apoiar a reorganização e adequação dos ambientes voltados à assistência odontológica na atenção primária à saúde e na atenção especializada, para viabilização do acesso e resolução das demandas de saúde bucal em condições adequadas para mitigação dos riscos individuais e coletivos relacionados a pandemia.

No ano de 2021 tivemos a vacinação contra COVID-19, onde verificamos que tivemos um bom resultado com a diminuição dos casos graves da COVID-19.

Em relação a execução orçamentária dos recursos da COVID-19, foram efetuadas dentro dos respectivos blocos conforme a receita recebida.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86

11. Análises e Considerações Gerais

Entendemos que o RAG (Relatório Anual de Gestão) da saúde, tem sido um instrumento de gestão importante para planejamento das ações da saúde assim como, avaliação/monitoramento. É um mecanismo que proporciona diversas informações que apoiam na elaboração dos Planos Municipais de Saúde (PMS) e nas Programações Anuais de Saúde (PAS). É um requisito legal constituindo-se como prestação de contas para as instâncias interligadas ao SUS.

Os avanços e as conquistas em relação aos instrumentos de planejamento consolidam, integram e mostram o desenvolvimento das ações de saúde pública. No município de Igaracy/PE o RAG evidencia os avanços de 2021, dentro do possível, diante da pandemia que vivemos e as áreas que precisam ser avançadas e analisadas para 2022 com planejamento em equipe para o alcance dos objetivos e metas propostos na PAS.

Embora precise melhorar algumas metas e/ou conquistas, a secretaria municipal de saúde tem conseguido efetivar um trabalho consolidado, mesmo o SUS apresentando uma crise financeira e em meio a uma pandemia. Conseguindo significativas emendas parlamentares que contribuíram para melhoria dos atendimentos nos serviços da saúde.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com vistas em qualificar a gestão da saúde, no intuito de garantir o direito constitucional, melhorar o processo de trabalho, garantir continuidade do trabalho e investir nas ações de saúde, pretende-se ampliar as ações desenvolvidas, na busca de obter melhorias em pontos como:

- Manter a cobertura da Estratégia de Saúde da Família;
- Manter a cobertura do programa Nacional de Imunização, investindo em transportes para as áreas de difícil acesso e fomentar as ações de vacinação da COVID-19, quando disponível;
- Garantir o fornecimento da assistência farmacêutica dos medicamentos estratégicos da atenção básica e hospitalar;
- Intensificar as ações de enfrentamento das arboviroses e novo COVID-19;
- Qualificar e garantir apoio nos casos de Tuberculose e Hanseníase;
- Qualificar os Agentes Comunitários de Saúde e ACS e realizar aquisições de materiais para o desenvolvimento de suas atividades;
- Ampliar as ofertas de serviços especializados com vista em dar suporte à atenção primária;
- Intensificar as ações de prevenção e promoção da saúde na atenção primária;
- Melhorar o espaço físico da Unidade Hospitalar, ofertando melhoria de acesso ao serviço e acolhimento da população;
- Realizar reformas das USF;
- Manter as ações de saúde bucal nas USF e atenção especializada;;
- Manter as ações em combate a COVID-19, buscando sempre garantir a saúde e o bem estar da população.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
IGUARACY/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Introdução

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO PELO CMS



ionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
VADO PELO CMS

mação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO PELO CONSELHO

Auditorias

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO PELO CONSELHO

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO PELO CMS

Status do Parecer: Aprovado

assinado por: idUser 86
POLÍTICA DA TRANSPARÊNCIA
http://cloudti-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf

IGUARACY/PE, 17 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Igaracy



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20220727123442.pdf>
assinado por: idUser 86