

# Relatório Anual de Gestão 2020



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.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

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício



# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PE
<b>Município</b>	IGUARACY
<b>Região de Saúde</b>	Afogados da Ingazeira
<b>Área</b>	838,12 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	12.247 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	15 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/03/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2021

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 27/03/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 27/03/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	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 <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AFOGADOS DA INGAZEIRA	377.863	37404	98,99
BREJINHO	106.297	7488	70,44
CARNAÍBA	436.981	19609	44,87
IGUARACY	838.124	12247	14,61
INGAZEIRA	243.666	4543	18,64



ITAPETIM	404.824	13553	33,48
QUIXABA	209.964	6805	32,41
SANTA TEREZINHA	195.584	11865	60,66
SOLIDÃO	138.399	6021	43,50
SÃO JOSÉ DO EGITO	791.901	34056	43,01
TABIRA	388.001	28704	73,98
TUPARETAMA	185.541	8256	44,50

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência: 202006

### 1.8. Casa Legislativa



#### 1º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

02/02/2021

#### 2º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

02/02/2021

#### 3º RDQA

##### Data de Apresentação na Casa Legislativa

02/02/2021

#### • Considerações

Devido a pandemia da Covid-19 no ano de 2020, no qual as recomendações sanitárias nas normativas estaduais e municipais inviabilizaram a realização das audiências públicas quadrimestrais para prestação de contas dos RQDA, no qual, tiveram que ser adiadas. Assim, em 02 de fevereiro de 2021 foi convocada sessão extraordinária, de forma remota online pelo aplicativo Google Meet, do Conselho Municipal de Saúde sendo convidados os vereadores, para prestação de contas de todo o ano de 2020, sendo apresentados os dados do 1º, 2º e 3º RQDA e consequentemente o consolidado do RAG.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG 2020 é um importante instrumento de planejamento e gestão, porque permite os gestores apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS 2020 e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde 2018-2021.

Dessa forma, é uma ferramenta que possibilita verificar a eficiência e efetividade das ações de atenção integral à saúde. Destaca-se que além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, busca fortalecer o controle social no SUS.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
assinado por: idUser 86

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 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
<b>Total</b>	<b>6175</b>	<b>6072</b>	<b>12247</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 27/03/2021.

#### 2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Iguaracy	132	150	130	129

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 27/03/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	43	34	48	51
II. Neoplasias (tumores)	60	31	35	51	39
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	12	14	29	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	33	27	20	22	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	6	6	8	10
VI. Doenças do sistema nervoso	7	9	9	5	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	10	6	7	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	5	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	73	83	87	68	49
X. Doenças do aparelho respiratório	85	90	87	96	51
XI. Doenças do aparelho digestivo	105	127	123	96	68
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	14	5	12	14
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	18	14	11	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	56	70	75	48
XV. Gravidez parto e puerpério	126	159	131	147	139
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	15	19	21	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	3	4	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	23	26	40	34	39
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	56	63	75	83	85



XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	14	4	3	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>736</b>	<b>807</b>	<b>788</b>	<b>817</b>	<b>658</b>

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

Data da consulta: 27/03/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	6	6	2
II. Neoplasias (tumores)	15	16	14	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	9	10	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	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	29	32	25	24
X. Doenças do aparelho respiratório	13	9	4	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	1	1	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	3	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	6	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	7	12	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>82</b>	<b>90</b>	<b>86</b>	<b>79</b>

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

Data da consulta: 27/03/2021.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2020 teve 140 nascidos vivos, destes 04 eram RN de baixo peso (menor que 2500g). Foram 59 (42,2%) de parto normal e 81 (57,8%) de parto cesáreo. A taxa bruta de natalidade é de 11,4 por 1000 habitantes, observando um padrão ascendente em relação a 2018 (10,1 por 1000 hab) e 2019 (10,3 por 1000 hab).

Em 2020 teve 87 óbitos, sendo 02 em mulher em idade fértil (MIF). A taxa mortalidade é de 7,1 por 1000 habitantes, observando um padrão decrescente em relação a 2018 (7,6 por 1000 hab) e 2019 (7,5 por 1000 hab).

As notificações de agravos foram 159 no total: 75 atendimento antirrábico, 40 acidentes por animais peçonhentos, 19 dengue, 09 violência interpessoal/autoprovocada, 03 hanseníase, 03 sífilis em gestante, 01 (leishmaniose visceral, leptospirose, chikungunya, zika, toxoplasmose, chagas aguda, sífilis congênita, acidente com exposição de material biológico)



#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	83.663
Atendimento Individual	13.199
Procedimento	17.834
Atendimento Odontológico	2.256

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	-	-	33	15331,80
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	<b>33</b>	<b>15331,80</b>

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

Data da consulta: 13/06/2023.

##### 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	1619	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	21030	93323,60	-	-
03 Procedimentos clínicos	21419	120017,92	33	15331,80
04 Procedimentos cirúrgicos	880	24,92	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	82	12300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	23228	138005,40	-	-
<b>Total</b>	<b>68258</b>	<b>363671,84</b>	<b>33</b>	<b>15331,80</b>

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

Data da consulta: 13/06/2023.

##### 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	1619	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	537	-
<b>Total</b>	<b>2156</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 13/06/2023.

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

Iguaracy produziu 1619 ações de promoção e prevenção em saúde, sendo importante esse olhar da gestão da saúde em focar um medicina preventiva. Com a pandemia da Covid-19, é imprescindível para as medidas de isolamento o diagnóstico precoce com a realização de RT-PCR ou Teste Rápido, dessa forma, foram registrados 537 procedimentos com finalidade diagnóstica.

De Janeiro a Dezembro, as 05 **Unidades Básicas de Saúde** realizaram 11.615 consultas de atendimento pelas ESF e 16.673 procedimentos individualizados, 2.264 atendimentos das ESB e 5.564 procedimentos de saúde bucal, 81.336 visitas dos Agentes Comunitários de Saúde, 115 coletas de teste do pezinho.

Foram realizadas 854 consultas de Pré-Natal, 819 Puericultura, 90 atendimento de puerpério (até 42 dias), 933 visitas domiciliares, 364 coletas de citopatológico do colo do útero.

Em relação ao **laboratório de próteses**, em janeiro/fevereiro e novembro/dezembro foram o quantitativo de 81 próteses dentárias.

A **equipe do NASF** realizou 1398 atendimentos e visitas domiciliares, além de 22 atividades coletivas.

A **cobertura vacinal** das vacinas de rotina no ano variou entre 92% (tríplice viral) a 105% (pentavalente)

A **campanha de vacinação** de influenza em 2020 atingiu cobertura de 89% e a campanha de poliomielite atingiu 74%.

No programa de **controle endêmico de chagas**, 510 casas foram pesquisadas, 68 barbeiros enviados para análise laboratorial e sendo borrifadas esses imóveis.



Ações da **Vigilância Sanitária**: 1111 visitas sujeitas a vigilância, 283 atividades educativas, 93 recebimento e 97 atendimento às denúncias, 32 setor regulado.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	10	0	0	10
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A pandemia da Covid-19 determinou vários desafios para os serviços de saúde, que precisaram adequar suas estruturas físicas para atender a população de forma segura tanto para os usuários do SUS quanto para os trabalhadores de saúde.

Em 2020, a gestão municipal de Iguaracy implantou um Hospital de Campanha como um centro de atendimento e testagem dos pacientes com síndromes gripais ou SRAG suspeitos/confirmados para Covid-19, no qual, foi realizado a adequação do espaço físico do CEMUPI (Centro de Múltiplo Uso de Iguaracy)

Foi implantada na zona rural a UBS da Caatingueira no 3º Quadrimestre, com equipe ESF e ESB completa, para ampliar o acesso a população das localidades remotas do município.

Ocorreu a mudança de local do prédio da UBS Sede, para um espaço mais amplo, ventilado e acolhedor para uma população de mais de 3200 pessoas cadastradas.

Realizado serviço de manutenção no prédio da UBS Santa Ana.

Inaugurado o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) tipo I em Iguaracy, que será microrregional com cobertura para os municípios de Tuparetama e Ingazeira.



## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	4	14	26
	Intermediados por outra entidade (08)	2	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						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	8	9	19	38	7
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: 06/09/2021.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	537	551	599	586	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	7	43	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	588	698	728	639	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com a pandemia da Covid-19, foi necessário além de ampliar e adequar a infraestrutura dos serviços de saúde, aumentar e qualificar o quadro de trabalhadores de saúde no município de Iguaracy. Foi implantado um Hospital de Campanha para Covid-19 e a UBS da Caatingueira, no qual, teve contratação de profissionais para atender a população nas demandas de saúde. Destaca-se que respeitando os limites da Lei de Responsabilidade Fiscal.



## 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.**

<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar a estrutura física dos serviços de saúde próprios</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1	Número	5,00	500,00

Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física de todas as unidades da rede municipal de saúde para garantir o acesso e o transporte adequado das pessoas com deficiência, bem como garantir ações de melhoria da ambiência nos serviços de saúde público e privado.

Ação Nº 2 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde .

<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Realizar processo de territorialização na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar novos serviços a partir das necessidades identificadas por meio do processo de territorialização, análise do perfil epidemiológico, sócio econômico e demográfico local e regional, vinculados a captação de recursos tripartite

<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar a infraestrutura de informática, de equipamentos, de veículos e de mobiliário.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	Número de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	Número	2016	5	5	1	Número	10,00	999,99

Ação Nº 1 - Garantir a manutenção e renovação de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos, assegurando ambiente de trabalho adequado para a equipe e paciente

Ação Nº 2 - Implantar Plano de Manutenção Preventiva e Corretiva da frota de veículos

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	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	2,00	Percentual	0,46	23,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura dos exames de prevenção do câncer de colo de útero, garantindo inclusive, o exame das mulheres acamadas, em domicílio.									
Ação Nº 2 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.									
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	2,50	Percentual	0,24	9,60
Ação Nº 1 - Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contrarreferência.									
Ação Nº 2 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturar e implantar a Estratégia Saúde da Família, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde (Portaria 2.488) garantindo a completude, com reposição de recursos humanos e ampliação das equipes em todas as unidades básicas de saúde									
Ação Nº 2 - Buscar a garantia do funcionamento das UBS com todos os profissionais necessários, inclusive com médicos em todas elas e em todos os períodos de atendimento e ainda, insumos básicos, equipamentos, veículos, medicamentos de uso contínuo necessários									
Ação Nº 3 - Ampliar as equipes de NASF no município até atingir no mínimo 02 equipes									
Ação Nº 4 - Reestruturar e implantar a Estratégia Saúde da Família, de acordo com os pressupostos do Projeto original da Estratégia Saúde da Família									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de consultas médicas especializadas eletivas de ortopedia e outras especialidades									
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	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames especializados.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliar e Completar as Equipes de Saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal, de acordo com o número e categorias de profissionais, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e disponibilizá-las à todas as UBS, em parceria com as escolas

Ação Nº 2 - Reestruturar e fortalecer a atenção Básica em Saúde Bucal, por meio da Equipe de Saúde Bucal com apoio dos Agentes Comunitários em Saúde e dos NASF.

**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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Estabelecer fluxo entre SMS, VS , AB e UBS, agilizando a busca ativa de mulheres em situação de violência doméstica.

Ação Nº 2 - Firmar parceria entre o Conselho Municipal dos Direitos das Mulheres e o Conselho Municipal de Saúde, para desenvolvimento de um plano de ação na área da saúde da mulher

Ação Nº 3 - Fortalecer as ações para investigação do óbito e das morbidades

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	1	Número	0	0
--	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - implementar a institucionalizar as ações de enfrentamento a violência no município por meio da implantação do protocolo interinstitucional, de investimento em ações coletivas de orientações, de promoção e prevenção e de parcerias com outras políticas.

Ação Nº 2 - Criar uma rede integrada de ações em saúde e vigilância em saúde/epidemiológica nas escolas e creches públicas, com ampla divulgação das ações.

Ação Nº 3 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	95,00	Percentual	82,02	86,34

Ação Nº 1 - Fomentar a criação de serviço de verificação de óbito (além da mortalidade materna e infantil) em parceria com o Estado a fim de reduzir os índices de óbitos por causa desconhecida.

Ação Nº 2 - Promover ações de educação permanente em saúde sobre preenchimento adequado das Declarações de óbitos

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	12,00	Percentual	14,71	122,58

Ação Nº 1 - implementar projetos institucionais visando minimizar a ocorrência de gravidez na adolescência, tendo como referência a análise de dados epidemiológicos, territoriais e socioculturais, garantindo assim assistência quanto aos direitos sexuais.

Ação Nº 2 - Implementar as ações de prevenção de gravidez não planejada e profilaxias para DST/HIV/HTLV nas unidades de saúde.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	Número de óbito Infantil em determinado período e local de residência.	Percentual	2016		1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar todas as crianças menores de 1 ano.

Ação Nº 2 - Promover a continuidade do cuidado em todos os pontos de atenção da Rede maternoinfantil.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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

Ação Nº 1 - Garantir acesso ao Pré-natal a 100% das usuárias SUS

Ação Nº 2 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	Número de Redes de Atenção à Saúde implantadas no município.	Número	2016	0	5	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Humanizar o atendimento dos serviços de saúde do SUS com inclusão dos princípios e diretrizes do Humaniza SUS.									
Ação Nº 2 - Propiciar recursos financeiros necessários às Redes de Atenção a Urgência e Emergência, Saúde Mental, de Atenção as Pessoas com Deficiência e de Atenção às Condições Crônicas, entre outros, em parceria com os entes gestores do SUS, fortalecendo a ate									
Ação Nº 3 - Qualificar o atendimento à população LGBT e a população negra considerando a Política Nacional de Saúde Mental, conforme Portaria n.º 336/GM de 2002, que estabelece os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS I, CAPS II e CAPS III), definidos de acordo									
Ação Nº 4 - Implantar e promover equidade em saúde de grupos em condições de vulnerabilidade, com adoção de mecanismos gerenciais e de planejamento, com ênfase para a população negra e LGBT: promover saúde integral dessa população, priorizando a redução de discr									
Ação Nº 5 - Implantar ambulatório de Psicologia para atender demanda de pacientes de urgência/emergência que não são usuários dos CAPS, por não terem transtorno mental, mas que necessite de atendimento psicológico.									
Ação Nº 6 - Implantar o serviço do SAMU para atender todo o município.									
Ação Nº 7 - Implantar um Ambulatorial de referência em pediatria									
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	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a reposição de recursos humanos especializados e insumos para os pontos de atenção assistenciais à saúde de gestão municipal observando as respectivas competências.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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
Ação Nº 1 - Capacitar os conselheiros de saúde municipais, sobre a políticas públicas municipais com foco na gestão, fortalecendo a participação da comunidade e estimular a criação e organização de Conselhos.									
Ação Nº 2 - Criar mecanismos de comunicação para a sociedade em geral, para socializar as deliberações do Conselho Municipal de Saúde e informações sobre a saúde pública do município para a população geral, das diferentes fontes de financiamento da saúde municip									
Ação Nº 3 - Adequar à lei municipal referente ao conselho municipal de saúde de acordo com a resolução 453 do CNS e Criar dotação orçamentária para o CMS.									
Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada para a secretaria do conselho e para a realizações das reuniões									

**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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	Implantação de ouvidoria.	Número	2016		4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer a Ouvidoria para o desempenho do seu papel									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Criação de um Plano de Ação em Educação Permanente Municipal com ampla divulgação									
2. Implantar no mínimo 1 ação por ano	proporção de ações de valorização e qualificação do trabalhador realizado.	Número	2016		4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Organizar os cenários de prática para formação de profissionais de saúde no SUS									
Ação Nº 2 - Adequação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS)									
Ação Nº 3 - Realização de estudo de viabilidade da criação de Escola de Saúde Pública Municipal									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o serviço de controle de custos.	Números de instrumentos/ferramentas de gestão implantados para melhorar padrão de gastos.	Número	2016		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar instrumentos/ferramentas para melhorar o padrão do gasto local e qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.									
Ação Nº 2 - Reivindicar o cumprimento da aplicação dos recursos financeiros por parte das esferas de governo federal e estadual; elaborando documentos cobrando dos agentes públicos responsáveis pelo cumprimento da destinação de 10% do orçamento da União à Saúde									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% de 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	100,00	Percentual	95,52	95,52
Ação Nº 1 - Adquirir insumos e equipamentos necessários ao programa Vigiágua									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	Proporção de participação de representantes do município de Iguaracy nos grupos técnicos da Região.	Número	2016		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudos para identificar vazios assistenciais, grades de referências, invasão e evasão de usuários									
Ação Nº 2 - Readequar contratual e financeiramente os serviços executados de média complexidade com a recomposição do Teto financeiro.									



**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a segurança do paciente e a produção do cuidado em saúde com a participação ativa do usuário e o protagonismo dos trabalhadores.									
Ação Nº 2 - Criar uma política de gestão da qualidade para os serviços de saúde da AMS em médio prazo, com metas pré estabelecidas em protocolos criados pela secretaria em parceria com o controle social.									
Ação Nº 3 - Implantar sistema de acompanhamento informatizado para tabulação e avaliação de indicadores de qualidade com discussão dos resultados obtidos em todos os níveis de atenção à saúde, com o objetivo de melhorar a qualidade, financiamento e resolutividade									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas educativas de promoção e prevenção a saúde para população em geral nas salas de espera das UBS e nas instituições de ensino									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura pactuada 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	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Capacitar e sensibilizar as equipes das Unidades Básicas de Saúde quanto a cobertura vacinal de sua área, bem como ao sistema de informação.									
Ação Nº 2 - Implantar o módulo de movimentação mensal de imunobiológicos no SI-PNI									
Ação Nº 3 - Corrigir as falhas no interfaceamento entre saúdeweb e SI-PNI.									
Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias									

**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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	18,00	180,00
Ação Nº 1 - Qualificar a rede especializada para o desenvolvimento de ações voltadas para o idoso sobre peculiaridades, especificidades e potencialidades, integrando com a Atenção Básica.									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de prevenção e conscientização sobre quedas, direitos dos idosos, destinadas a pessoas da terceira idade.									
Ação Nº 3 - Capacitar as equipes das Unidades Básicas de Saúde, para identificar, intervir e acompanhar as pessoas idosas, em processo de fragilização (dificuldade de lidar com situações novas e/ou conflitos) e também para a prevenção de acidentes, quedas									
Ação Nº 4 - Garantir a infraestrutura adequada nos serviços para desenvolver a saúde do idoso									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	86,70	Percentual	100,00	115,34

Ação Nº 1 - Acompanhar o encerramento dos casos no SINAN e informar as unidades notificantes.

Ação Nº 2 - Monitorar a liberação dos resultados dos exames.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	88,00	Percentual	100,00	113,64

Ação Nº 1 - Acompanhar o encerramento dos casos de hanseníase.

Ação Nº 2 - Sensibilizar as equipes das Unidades Básicas de Saúde para acompanhamento dos casos novos e realização de busca ativa de casos suspeitos.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pelo menos 06 grupos de ações.	Percentual de grupo de ações de Vigilância Sanitária, considerado necessário ao município no ano.	Percentual	2016	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Reorganizar os processos de trabalho das Vigilâncias

Ação Nº 2 - Readequação de recursos humanos conforme demanda

Ação Nº 3 - Garantir a infraestrutura adequada para as Vigilâncias

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	6,00	100,00

Ação Nº 2 - Intensificar o trabalho de supervisão de equipe.

Ação Nº 1 - Buscar readequação de recursos humanos conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	preencher o campo ocupação	Percentual	2016	86,40	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Criar mecanismos que garantam que as instituições de saúde notifiquem as doenças e agravos relacionados ao trabalho em especial nos hospitais, bem como as DTA (Doenças Transmitidas por Alimentos).									
Ação Nº 3 - Valorizar práticas voltadas ao cuidado da saúde do trabalhador do SUS.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	Proporção de Serviços reestruturados.	Número	2016		3	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - Reestruturar as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica e Ambiental garantindo a infraestrutura com equipamentos, e veículos.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em zero.	Número de casos novos aids em menores de 5 anos.	Número	2016		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar teste para HIV em todas as gestantes.									
Ação Nº 2 - Realizar o teste de HIV no momento do parto									
Ação Nº 3 - Realizar ações educativas na população alvo em parceria com outros órgãos e diretorias									

**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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	Número de protocolos implantados na Vigilância em saúde.	Número	2016		4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Readequar processos de trabalho da Vigilância em saúde que integrem ações com a Atenção Básica, implantando protocolos de serviços.									

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	75,00	Percentual	100,00	133,33

Ação Nº 1 - Implantar a integração dos serviços de saúde do município de Iguaracy através da implementação de sistema informatizado, expandindo o sistema eletrônico de Cadastro no SUS, incluindo o prontuário eletrônico unificado/Prontuário Eletrônico do Cidadão)

Ação Nº 2 - Criar Sistema online de forma que o usuário possa saber em tempo real, os médicos e especialidades disponíveis em toda a rede de Saúde Municipal.

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	75,00	Percentual	100,00	133,33

Ação Nº 1 - Consolidar as Práticas Integrativas Complementares e PIC (fitoterapia, acupuntura, homeopatia e outras) e a Terapia Comunitária integrativa como política pública municipal e como estratégias de promoção e cuidado na Atenção Primária a Saúde e Saúde M

Ação Nº 2 - Planejar a aquisição de medicamentos da cesta básica, incluindo saúde mental e fitoterápicos, buscando a redução do tempo, da judicialização, primando pela transparência e otimização de compras para impedir o desabastecimento, e em caso de falta de a

Ação Nº 3 - Criação da política municipal de assistência farmacêutica

Ação Nº 4 - Integrar a Assistência Farmacêutica com a Vigilância Epidemiológica a fim de elaborar o perfil farmacoepidemiológico das regiões do município de Iguaracy e ampliar o acesso ao tratamento.

**DIRETRIZ Nº 29 - Fortalecimento das Ações de Promoção à Saúde****OBJETIVO 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter cobertura mínima de 80%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2016		80,00	80,00	Percentual	83,00	103,75

Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento das crianças de 0 a 7 anos (peso, altura, vacinação) e da saúde das mulheres de 14 a 44 anos (peso, altura, pré natal e aleitamento materno)

Ação Nº 2 - Garantir recursos para as ações intersetoriais de forma integrada (saúde, educação, assistência social)

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Fortalecer os programas e ações para prevenção e combate à drogadição garantindo a promoção da saúde, com diagnóstico precoce dos transtornos mentais e decorrentes do uso de álcool e outras drogas nas unidades básicas de saúde, através de capacitação

Ação Nº 2 - Capacitar todas as UBS, para primeiro atendimento com humanização, resolutividade e respeito à todas as pessoas

Ação Nº 3 - Implantar a rede de Atenção Psicossocial de acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, com a ampliação de recursos, criação de um plano municipal com contratação das equipes de profissionais adequadas e ampliação do número de consultas ambulatorio



**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar teste de sífilis em todas as gestantes no pré-natal e no momento do parto

Ação Nº 2 - Realizar tratamento adequado nas gestantes e parceiros

Ação Nº 3 - Realizar campanhas de prevenção e sensibilização à sífilis

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	6	Número	15,00	250,00

Ação Nº 1 - Capacitação para os trabalhadores de saúde da área hospitalar municipal sobre a Covid-19

Ação Nº 2 - Capacitação para os trabalhadores de saúde das equipes da Atenção Básica (ESF, ACS, ESB, NASF) sobre a Covid-19

Ação Nº 3 - Capacitação para os trabalhadores de saúde da Vigilância em Saúde sobre a Covid-19

2. Realizar capacitação sobre o uso adequado e racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para os profissionais de saúde	Capacitações realizadas	Número			2	2	Número	5,00	250,00
---	-------------------------	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Capacitação sobre o uso adequado e racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI)

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para trabalhadores de saúde na linha de frente da pandemia da Covid-19

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	10	Número	20,00	200,00
--	--	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de máscaras de tecido

Ação Nº 2 - Aquisição de dispensadores de álcool em gel para as repartições públicas

Ação Nº 3 - Aquisição e Instalação de lavatórios em locais públicos de livre acesso da comunidade

**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 Secretaria Municipal de Saúde, como também com as demais Secretarias do Governo Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	Comitê implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00



Ação Nº 1 - Reunião periódica do Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)									
Ação Nº 2 - Apresentação pública do consolidado de ações desenvolvidas no território municipal para enfrentamento da pandemia da Covid-19									
Ação Nº 3 - Formação de um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19), com representação entre os setores da Secretaria Municipal de Saúde, como também com as demais Secretarias do Governo Municipal									
2. Elaborar e atualizar um Plano de Contingência para combate a infecção pelo coronavírus (Covid-19)	Plano de Contingência elaborado e atualizado	Número			3	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboração do Plano de Contingência para Infecção pelo Coronavírus (Covid-19)									
Ação Nº 2 - Atualização do Plano de Contingência para Infecção pelo Coronavírus (Covid-19) - 2ª versão									
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	3	Número	5,00	166,67

Ação Nº 1 - 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									
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	4	Número	10,00	250,00

Ação Nº 1 - Distribuição de máscaras de tecido para a população e trabalhadores de saúde, produzidas no âmbito da Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social

Ação Nº 2 - Remanejamento de profissionais das Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social para participação em ações integradas com a Vigilância em Saúde no enfrentamento a pandemia da Covid-19

Ação Nº 3 - Remanejamento de profissionais das Secretária de Educação para participação em ações integradas com a Vigilância em Saúde no enfrentamento a pandemia da Covid-19

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	2	Número	2,00	100,00
--	----------------------------	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Ações de promoção e prevenção à Covid-19 nas escolas, vinculados ao PSE

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	8	Número	15,00	187,50
--	----------------------------	--------	--	--	----	---	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realização de atividade do HIPERDIA nas Unidades de Saúde para acompanhamento regular dos pacientes com Hipertensão e/ou Diabetes

Ação Nº 2 - Formação de Grupo de Gestantes por trimestre gestacional nas Unidades de Saúde

Ação Nº 3 - Fortalecer o Programa de Tabagismo no município

Ação Nº 4 - Acompanhamento nutricional dos pacientes com obesidade

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	0	0
--	---	--------	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Ação integrada com a Secretária de Desenvolvimento e Assistência Social e a Secretária de Cultura nas duas comunidades quilombolas do município

**OBJETIVO Nº 32.4 - Qualificar a assistência hospitalar e de apoio diagnóstico municipal, garantindo o acesso e manejo clínico adequado aos casos suspeitos ou confirmados 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Hospital de Campanha Municipal com leitos de retaguarda para casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	Hospital de Campanha Municipal implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
 assinado por: idUser: 86

Ação Nº 1 - Adequação do Centro Múltiplo Uso de Iguaracy (CEMUIPI) para implantação do Hospital de Campanha Covid-19, com leitos clínicos e de retaguarda

2. Instalar e credenciar Centro de Atendimento para enfrentamento da Covid-19	Centro de Atendimento instalado e credenciado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
---	---	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Instalar o Centro de Atendimento para enfrentamento da Covid-19 para a realização de avaliação clínica, de testagem rápida e coleta de swab de casos suspeitos da Covid-19

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	90,00	Percentual	90,00	100,00
--	--	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de aparelho de Raio-X digital

Ação Nº 2 - Aquisição de Ventilador Pulmonar

Ação Nº 3 - Estruturação de Sala Vermelha no Hospital de Campanha Covid-19

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	40	Número	40,00	100,00
---	-------------------------------------	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Contratação de trabalhadores de saúde para atuar na linha de frente da pandemia da Covid-19

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	150	Número	250,00	166,67
Ação Nº 1 - Realizar inquérito epidemiológico para Síndrome Gripal em localidades do município com maiores índices de positividade da Covid-19									
Ação Nº 2 - Elaboração de Ficha de Acompanhamento de Síndrome Gripal para acompanhamento diário da ocorrência de casos nas microáreas de cada ACS									
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	727,00	145,40
Ação Nº 1 - Aquisição de testes rápidos - anticorpo para Covid-19									
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	100	Número	762,00	762,00
Ação Nº 1 - Aquisição de kits RT-PCR (swab) por meio de consórcio com AMUPE									
Ação Nº 2 - Garantir a execução logística do fluxo com a X Geres, para entrega e recebimento nos prazos e protocolos adequados dos RT-PCR (swab), disponibilizados pelo Estado de Pernambuco									
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	400	Número	1.357,00	339,25
Ação Nº 1 - Elaboração de Ficha de Notificação de casos de Síndrome Gripal, suspeita de Covid-19, específica para utilização pelos profissionais da atenção básica									
Ação Nº 2 - Fortalecer os fluxos de referência e contra referência dos casos de Covid-19									
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	100,00	100,00



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
 assinado por: idUser 86

Ação Nº 1 - Visita da equipe de vigilância aos casos suspeitos de Covid-19, para orientação quanto a execução do isolamento domiciliar e social adequado

**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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar, atualizar e divulgar o Boletim de casos de Covid-19 no município	Boletim atualizado e divulgado diariamente	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboração do Boletim de casos de Covid-19 em Iguaracy

Ação Nº 2 - Atualização e Divulgação diária do Boletim de casos de Covid-19 em Iguaracy

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

Ação Nº 1 - Elaboração do Informe Epidemiológico da Covid-19 em Iguaracy

Ação Nº 2 - Atualização e Divulgação quinzenal do Informe Epidemiológico da Covid-19 em Iguaracy

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Formação de Barreiras Sanitárias em 04 locais estratégicos para acompanhamento dos fluxos de pessoas pelas vias de acesso ao município, com funcionamento nos turnos manhã e tarde

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	50.000	Número	105.830,00	211,66
--	--	--------	--	--	--------	--------	--------	------------	--------

Ação Nº 1 - Abordagens aos motoristas e transeuntes nas 04 Barreiras Sanitárias instaladas em Iguaracy, para aferição de temperatura corporal e orientações preventivas relacionadas a Covid-19

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Visita da equipe de vigilância aos estabelecimentos comerciais, para orientação dos protocolos setoriais de funcionamento no contexto da pandemia da Covid-19

Ação Nº 2 - Monitoramento e Fiscalização dos estabelecimentos comerciais, para verificar o cumprimento das normas sanitárias

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 receberem orientação e foram monitorados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Visitas da equipe de vigilância as pessoas recém-chegadas em Iguaracy, provenientes de outros municípios com circulação do novo coronavírus

5. Atender e verificar as denúncias recebidas acerca do não cumprimento das determinações sanitárias do poder público	Proporção de denúncias atendidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	----------------------------------	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Estabelecer canal de recebimento das denúncias de não cumprimento das determinações sanitárias do poder público

6. Realizar periodicamente atividades de sanitização de ambientes públicos com maior fluxo de pessoas aglomeradas	Número de atividades de sanitização realizadas	Número			80	50	Número	72,00	144,00
---	--	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de produtos sanitizantes adequados e bombas costais para realização das atividades de sanitização

Ação Nº 2 - Sanitização de espaços públicos de maior fluxo de circulação de pessoas



Ação Nº 3 - Sanitização dos espaços escolares									
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	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de mais câmara frias para armazenamento adequado das vacinas da Covid-19 na central do PNI e em todas as Unidades de Saúde									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Construir, ampliar, reformar, adequar e recuperar no mínimo 5 serviços próprios nos quatro anos.	1	5
	Implantar Barreiras Sanitárias em locais estratégicos para acompanhamento dos fluxos de pessoas pelas vias de acesso ao município	4	4
	Elaborar, atualizar e divulgar o Boletim de casos de Covid-19 no município	1	1
	Realizar busca ativa de casos de Síndrome Gripal no território das ESF por meio das visitas dos Agentes Comunitário de Saúde (ACS)	150	250
	Implantar Hospital de Campanha Municipal com leitos de retaguarda para casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	1	1
	Implantar um Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID19)	1	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	100,00	95,00
	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	6	15
	Implantar o CAPS I e realizar matriciamento em 100% das Unidades Básicas de Saúde.	1	0
	Manter cobertura mínima de 80%	80,00	83,00
	Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	75,00	100,00
	Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	75,00	100,00
	Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	1	5
	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).	10	18
	Implantar protocolos de segurança do paciente em 100% dos serviços próprios com apresentação ao Conselho Municipal de Saúde.	25,00	25,00
	Ter pelo menos 01 representante da Rede Municipal de Saúde de Iguaracy em cada grupo técnico.	1	1
	Implantar o serviço de controle de custos.	1	1
	: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	2	4
	Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria.	1	0
	Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	1	0
	Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	1	1
	Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	1	1
	Suprir equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática com substituição de aproximadamente 10% ao ano.	1	10
	Ampliar em pelo menos 10% o número de consultas de no mínimo uma especialidade ao ano (cardiologia, ortopedia, fisioterapia)	10,00	10,00
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	10,00	10,00
	Elaborar, atualizar e divulgar o Informe Epidemiológico da Covid-19 no município	1	1
	Oferecer testes rápidos - anticorpo para Covid-19 para testagem de casos leves de síndrome gripal, conforme protocolos estaduais	500	727
Instalar e credenciar Centro de Atendimento para enfrentamento da Covid-19	1	1	
Elaborar e atualizar um Plano de Contingência para combate a infecção pelo coronavírus (Covid-19)	2	2	
Atender até o ano 2021, a ampliação mínima da necessidade atual de RH.	10,00	10,00	
Implantar no mínimo 1 ação por ano	1	2	





Realizar capacitação sobre o uso adequado e racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) para os profissionais de saúde	2	5
Disponibilizar nos espaços públicos meios de proteção para a população (máscaras, dispensadores de álcool em gel, lavatórios)	10	20
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	3	5
Orientar e monitorar os estabelecimentos comerciais e as feiras livres do município, quanto ao cumprimento das normas sanitárias preconizadas nos protocolos estaduais	100,00	100,00
Articular e disponibilizar exames de RT-PCR (swab) segundo os critérios preconizados nos protocolos estaduais para os casos suspeitos de Covid-19	100	762
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	90,00	90,00
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	4	10
Identificar, orientar e monitorar às pessoas oriundas de outros municípios que estão visitando Iguaracy, durante esse cenário de pandemia	100,00	100,00
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)	400	1.357
Ampliar quadro funcional de profissionais dos serviços de saúde da rede municipal para atendimento das demandas decorrentes do enfrentamento da pandemia de Covid-19	40	40
Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 no contexto das escolas da rede básica de ensino, em parceria com a Secretária Municipal de Educação nas diretrizes do Programa Saúde na Escola	2	2
Atender e verificar as denúncias recebidas acerca do não cumprimento das determinações sanitárias do poder público	100,00	100,00
Acompanhar os casos de Síndrome Gripais e seus contatos, suspeitos ou confirmados de Covid-19 durante o período preconizados de isolamento domiciliar	100	100
Realizar ações de promoção e prevenção à Covid-19 direcionadas para condições de risco: hipertensos, diabéticos, gestantes, obesidade, fumantes, entre outros	8	15
Realizar periodicamente atividades de sanitização de ambientes públicos com maior fluxo de pessoas aglomeradas	50	72
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	0
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	2	0
301 - Atenção Básica		
Realizar a territorialização e identificar pontos de atenção nas áreas do município.	1	1
Manter a meta pactuada menor ou igual.	1	1
Manter cobertura mínima de 80%	80,00	83,00
Implantar praticas inovadoras em 100% dos serviços próprios em 04 anos.	75,00	100,00
Implantar em 100% dos serviços próprios até 2021.	75,00	100,00
Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	1	4
Manter em zero.	0	0
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).	10	18
Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	80,00	75,00
Implantar o serviço de controle de custos.	1	1
: Realizar pelo menos 02 ações de Educação Permanente por serviço próprio, por ano sendo UBS, Vigilância em Saúde e hospitalar .	2	4
Implantar as 05 Redes prioritárias até 2021.	1	1
Reduzir o número de óbito materno.	0	0
Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	1	0
Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	12,00	14,71
Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	82,02
Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 100%	100,00	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	100,00
	Ampliar em 2% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	2,00	0,46
	Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	2,50	0,24
	Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	1	0
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	10,00
	Implantar Hospital de Campanha Municipal com leitos de retaguarda para casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	1	1
	Ampliar em no mínimo 10% ao ano o número de exames especializados.	10,00	10,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% de análises realizadas.	100,00	95,52
	Realizar pelo menos 06 grupos de ações.	100,00	100,00
	Realizar orientação preventiva da Covid-19 e aferição de temperatura corporal nas pessoas abordadas nas Barreiras Sanitárias do município	50.000	105.830
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Manter a meta pactuada menor ou igual.	1	1
	Implantar no mínimo 01 protocolo por ano.	1	4
	Manter em zero.	0	0
	Readequar estrutura física das 03 vigilâncias, com aquisição de equipamentos e veículos.	1	5
	Manter a proporção de preenchimento do campo "ocupação" igual ou maior que 90%.	90,00	90,00
	Ampliar a meta pactuada para 06 ciclos ao ano.	6	6
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 88%.	88,00	100,00
	Manter a meta pactuada igual ou maior que 86,7%.	86,70	100,00
	Manter a cobertura pactuada igual ou maior que 80%.	80,00	75,00
	Reduzir o número de óbito materno.	0	0
	Manter e diminuir o número de óbito Infantil.	1	0
	Manter a proporção de gravidez na adolescência menor ou igual à 12%.	12,00	14,71
	Manter a proporção mínima estabelecida (95%) de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	82,02
Elaborar no mínimo 01 protocolo interinstitucional para o enfrentamento da violência.	1	0	



**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	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	100.000,00	N/A	N/A	N/A	100.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.030.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.030.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.315.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.515.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00	N/A	N/A	N/A	500.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	881.000,00	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.381.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	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	100.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	295.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	395.000,00
	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

nte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 ita da consulta: 06/09/2021.


**Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

o ano de 2020 ficou marcado com o maior desafio que a saúde de Iguaracy enfrentou na sua história, uma pandemia de uma doença nova, de fácil disseminação e potencialmente capaz de gerar internamentos e óbitos, principalmente nos grupos mais vulneráveis, como os idosos e portadores de comorbidades.

A gestão municipal precisou se reprogramar as ações da Secretaria de Saúde que estavam previstas, colocar como prioridade de toda a gestão o enfrentamento da pandemia, fortalecer as parcerias e atuação intersetorial com as demais secretarias.

Foi necessário uma resposta imediata e efetiva para o combate ao Covid, reestruturando os serviços de saúde, ampliando e qualificando os recursos humanos, adquirindo insumos e equipamentos de saúde para atender as demandas da população.

Destaca-se que ao final do ano o município observou uma baixa taxa de letalidade da Covid-19 (menos de 3%) e a taxa de recuperação clínica de mais de 95%, retratando que os esforços e organização da gestão teve impacto positivo para atenuar os efeitos desta devastadora pandemia.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	-	18,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	-	82,02	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	-	75,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	-	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	-	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	1,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	-	95,52	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,55	-	0,46	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,27	-	0,24	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	-	37,50	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,00	-	14,71	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	83,00	-	83,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	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	-	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 06/09/2021.

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

Foram realizados em 2020, 155 **coletas de água** e enviadas para análise no LACEN



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	504.838,21	3.024.426,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.529.264,97	
	Capital	0,00	0,00	81.687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.687,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.017.979,48	878.224,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.896.203,54	
	Capital	0,00	0,00	124.858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124.858,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	57.316,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.316,38	
	Capital	0,00	0,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.400,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	477.232,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	477.232,79	
	Capital	0,00	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	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.308.468,75	1.173.800,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.482.269,36	
	Capital	0,00	191.043,00	407.652,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	598.695,00	
TOTAL		0,00	4.022.329,44	6.233.597,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.255.927,04	

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

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

Data da consulta: 22/02/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
http://cloud.iti-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf  
assinado por: idUser: 86

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,84 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,88 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,91 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,05 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,36 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	44,72 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 850,24
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,50 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,13 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,37 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,17 %
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	47,50 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,25 %

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

Data da consulta: 22/02/2021.

### 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	745.200,82	71,11
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	124.000,00	124.000,00	86.836,81	70,03
IPTU	124.000,00	124.000,00	86.836,81	70,03
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	42.000,00	42.000,00	14.837,05	35,33
ITBI	42.000,00	42.000,00	14.837,05	35,33
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	502.000,00	502.000,00	281.754,79	56,13
ISS	502.000,00	502.000,00	281.754,79	56,13
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	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	361.772,17	95,20
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>18.655.000,00</b>	<b>18.655.000,00</b>	<b>17.332.067,30</b>	<b>92,91</b>
Cota-Parte FPM	13.000.000,00	13.000.000,00	11.682.709,12	89,87
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	10.603,11	212,06
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	854.977,17	142,50
Cota-Parte do ICMS	5.000.000,00	5.000.000,00	4.766.470,59	95,33
Cota-Parte do IPI - Exportação	30.000,00	30.000,00	17.307,31	57,69
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
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>19.703.000,00</b>	<b>19.703.000,00</b>	<b>18.077.268,12</b>	<b>91,75</b>

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	505.236,67	504.838,21	99,92	504.838,21	99,92	504.838,21	99,92	0,00
Despesas Correntes	0,00	505.236,67	504.838,21	99,92	504.838,21	99,92	504.838,21	99,92	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	2.020.708,88	2.017.979,48	99,86	2.017.979,48	99,86	2.017.979,48	99,86	0,00
Despesas Correntes	0,00	2.020.708,88	2.017.979,48	99,86	2.017.979,48	99,86	2.017.979,48	99,86	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.693.000,00	1.559.731,35	1.499.512,15	96,14	1.499.511,75	96,14	1.462.026,39	93,74	0,40
Despesas Correntes	2.678.000,00	1.368.276,35	1.308.469,15	95,63	1.308.468,75	95,63	1.270.983,39	92,89	0,40
Despesas de Capital	15.000,00	191.455,00	191.043,00	99,78	191.043,00	99,78	191.043,00	99,78	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>2.693.000,00</b>	<b>4.085.676,90</b>	<b>4.022.329,84</b>	<b>98,45</b>	<b>4.022.329,44</b>	<b>98,45</b>	<b>3.984.844,08</b>	<b>97,53</b>	<b>0,40</b>



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)	4.022.329,84	4.022.329,44	3.984.844,08
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	819,22	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)	4.022.329,84	4.022.329,44	3.984.844,08
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.711.590,21
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)	1.310.739,63	1.310.739,23	1.273.253,87
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,25	22,25	22,04

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	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 total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	2.711.590,21	4.022.329,84	1.310.739,63	37.485,76	819,22	0,00	0,00	37.485,76	0,00	1.311.558,87
Empenhos de 2019	2.825.973,07	3.323.344,37	497.371,30	74.900,85	0,00	0,00	72.131,77	0,00	2.769,08	494.602,07
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	1.415.094,61
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

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>



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 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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	3.420.000,00	3.420.000,00	4.916.762,03	143,76
Provenientes da União	3.420.000,00	3.420.000,00	4.891.731,87	143,03
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	25.030,16	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 (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	3.420.000,00	3.420.000,00	4.916.762,03	143,76

DESAPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESAPESAS EMPENHADAS		DESAPESAS LIQUIDADAS		DESAPESAS 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 (XXXII)	3.540.000,00	3.319.742,15	3.246.903,97	97,81	3.106.113,76	93,56	2.968.286,58	89,41	140.790,21
Despesas Correntes	3.315.000,00	3.098.045,82	3.025.369,64	97,65	3.024.426,76	97,62	2.886.599,58	93,17	942,88
Despesas de Capital	225.000,00	221.696,33	221.534,33	99,93	81.687,00	36,85	81.687,00	36,85	139.847,33
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	1.471.000,00	1.044.770,74	1.003.082,06	96,01	1.003.082,06	96,01	861.440,46	82,45	0,00
Despesas Correntes	1.381.000,00	919.870,74	878.224,06	95,47	878.224,06	95,47	736.582,46	80,07	0,00
Despesas de Capital	90.000,00	124.900,00	124.858,00	99,97	124.858,00	99,97	124.858,00	99,97	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	200.000,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	40,00	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 (XXXV)	125.000,00	66.036,29	65.716,38	99,52	65.716,38	99,52	63.318,38	95,88	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	57.636,29	57.316,38	99,44	57.316,38	99,44	54.918,38	95,28	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	8.400,00	8.400,00	100,00	8.400,00	100,00	8.400,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	395.000,00	501.771,83	477.232,79	95,11	477.232,79	95,11	469.305,92	93,53	0,00
Despesas Correntes	395.000,00	501.771,83	477.232,79	95,11	477.232,79	95,11	469.305,92	93,53	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 (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	22.000,00	1.699.653,71	1.581.452,61	93,05	1.581.452,61	93,05	1.490.602,12	87,70	0,00
Despesas Correntes	7.000,00	1.218.253,71	1.173.800,61	96,35	1.173.800,61	96,35	1.082.950,12	88,89	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	481.400,00	407.652,00	84,68	407.652,00	84,68	407.652,00	84,68	0,00



TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	5.753.000,00	6.632.014,72	6.374.387,81	96,12	6.233.597,60	93,99	5.852.953,46	88,25	140.790,21
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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 (XL) = (IV + XXXII)	3.540.000,00	3.824.978,82	3.751.742,18	98,09	3.610.951,97	94,40	3.473.124,79	90,80	140.790,21
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	1.471.000,00	3.065.479,62	3.021.061,54	98,55	3.021.061,54	98,55	2.879.419,94	93,93	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	200.000,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	125.000,00	66.036,29	65.716,38	99,52	65.716,38	99,52	63.318,38	95,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	395.000,00	501.771,83	477.232,79	95,11	477.232,79	95,11	469.305,92	93,53	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	2.715.000,00	3.259.385,06	3.080.964,76	94,53	3.080.964,36	94,53	2.952.628,51	90,59	0,40
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	8.446.000,00	10.717.691,62	10.396.717,65	97,01	10.255.927,04	95,69	9.837.797,54	91,79	140.790,61
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	5.753.000,00	6.632.014,72	6.374.387,81	96,12	6.233.597,60	93,99	5.852.953,46	88,25	140.790,21
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	2.693.000,00	4.085.676,90	4.022.329,84	98,45	4.022.329,44	98,45	3.984.844,08	97,53	0,40

FONTE: SIOPS, Pernambuco09/02/21 14:52:08

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 13.900,00	13900,00
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 17.740,00	17740,00
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.025,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.789.276,35	1789276,35
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 236,94	236,94
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.945.996,98	1945996,98
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 5.600,00	5600,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 700.000,00	700000,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 14.815,19	14815,19
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 162.967,09	162967,09
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	6000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 73.368,00	73368,00



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\$ 13.516,80	13516,80
10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 5.000,00	5000,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 109.519,02	109519,02

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	Valor do Recurso
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)	1.789.276,35
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
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
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
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 209, 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
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.789.276,35</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	1.427.716,21	1.427.716,21	1.427.716,21
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1.427.716,21</b>	<b>1.427.716,21</b>	<b>1.427.716,21</b>

Gerado em 30/03/2021  
16:49:27

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	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	166.516,07
<b>Total</b>	<b>166.516,07</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	166.516,07	166.516,07	166.516,07
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00



Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>166.516,07</b>	<b>166.516,07</b>	<b>166.516,07</b>

Gerado em 30/03/2021  
16:49:26

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	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	30.946,54
<b>Total</b>	<b>30.946,54</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	20.625,15	20.625,15	20.625,15
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>20.625,15</b>	<b>20.625,15</b>	<b>20.625,15</b>

Gerado em 30/03/2021  
16:49:27

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

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

Em relação a execução orçamentária e financeira, podemos analisar uma participação % da despesa com pessoal na despesa total com saúde de 42,50% e uma despesa total com a saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante de R\$ 850,24.

Observando ainda um percentual de receita própria aplicado em saúde conforme a LC 141/2012 de 22,25%. No qual, 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, além do enfrentamento a Pandemia do COVID-19, que o nosso país e o mundo vem enfrentando. Oferecendo suporte necessário para que as ações sejam realizadas visando o combate do coronavírus, com a aquisição 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, barreiras sanitárias de contenção ao coronavírus, ações educativas, aquisição de EPI's, campanhas de vacinação.

O recurso do MAC foi utilizado para manter o serviço ambulatorial, hospitalares e secundários, a partir da aquisição de materiais de consumo e permanentes, implantação do hospital de campanha e aquisição de equipamentos para funcionamento do mesmo, além de reforma e instalação de oxigênio da Unidade hospitalar para acomodação dos referidos leitos. No bloco da Assistência Farmacêutica os recursos foram utilizados para aquisição de medicamentos da Atenção Básica para população, para fins de distribuição gratuita e visando o enfrentamento ao coronavírus.

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 e, este ano, Plano de enfrentamento a COVID-19.

A análise das despesas com saúde serão realizadas pelos demonstrativos do SIOPS (Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde), que se refere às receitas e despesas realizadas até o 3º quadrimestre de 2020, ou último bimestre do ano. As receitas que compõem a base de cálculo dos recursos da saúde até 3º quadrimestre são provenientes de: Receitas de imposto liquidada em 2020 que atingiu o percentual de 71,11%, tendo em vista o superavit de arrecadação em virtude dos recursos oriundos da união com finalidade específica de enfrentamento a emergência de saúde pública do COVID-19. As receitas oriundas das transferências constitucionais e legais atingiu um percentual de 91,75%, referente as cotas parte FPM, IPVA, ITR, ICMS, etc, subtraindo as transferências constitucionais legais.

Em relação as receitas oriundas de portarias, em decorrência a emergência de saúde pública de enfrentamento ao coronavírus, somaram R\$ 1.789.276,35 (Um milhão, setecentos e oitenta e nove mil, duzentos e setenta e seis reais e trinta e cinco centavos) sendo sua execução explicitadas nos referentes blocos de atenção.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/09/2021.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 06/09/2021.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2020 não foi realizada auditorias relacionada ao Fundo Municipal de Saúde no município de Iguaracy



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf  
assinado por: idUser 86

## 11. Análises e Considerações Gerais

Na sessão extraordinária nº 01/2021 do Conselho Municipal de Saúde, realizada dia 02 de fevereiro de 2021, de forma remota, por meio de reunião online no aplicativo Google Meet às 14hs, foi apresentada a audiência pública de saúde referente a prestação de contas e das ações desenvolvidas no ano de 2020, na decisão plenária foi aprovado o RAG de 2020.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
assinado por: idUser 86

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com a pandemia da Covid-19 ainda em curso, o exercício de 2021 terá ainda mais desafios para a gestão da saúde de Igaracy. Será necessário direcionar os esforços para executar a Campanha de Vacinação da Covid-19 que tem a previsão de iniciar no primeiro quadrimestre pelos grupos prioritários, se estendendo até o terceiro quadrimestre com a população em geral.

As ações de fiscalização e orientação da Vigilância Sanitária devem ser intensificadas em todo território municipal, evitando aglomerações e a consequente disseminação do vírus. Além disso, é pertinente a manutenção do Hospital de Campanha, assim como, a ampliação de sua atuação.

Considerando que a pandemia, traz além da **1º onda** de morbimortalidade pela Covid-19 outras ondas secundárias como: a **2º onda** dos impactos da restrição de recursos para outros pacientes de causas agudas em decorrência da sobrecarga no sistema de saúde e a **3º onda** dos impactos da interrupção dos cuidados com os pacientes crônicos. Ressalta-se também a **4º onda** decorrente do aumento das doenças de característica mental, como ansiedade e depressão. Assim, o planejamento de 2021 deve ter um olhar ampliado para o pós-pandemia, com as consequências advindas dessas ondas.



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
assinado por: idUser 86

---

JOAUDENI CAVALCANTE BARBOSA DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
IGUARACY/PE, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Introdução

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.  
Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios L RDO e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.  
Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações..  
APROVADO PELO CONSELHO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Auditorias

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
APROVADO PELO CONSELHO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
APROVADO PELO CONSELHO

Status do Parecer: Aprovado



IGUARACY/PE, 13 de Junho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Igaracy



PORTAL DA TRANSPARENCIA  
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/40-20230613102512.pdf>  
assinado por: idUser 86