

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: TACARATU

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

WASHINGTON ANGELO DE ARAUJO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PE
<b>Município</b>	TACARATU
<b>Região de Saúde</b>	Arcoverde
<b>Área</b>	1.264,54 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	26.439 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	21 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/09/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TACARATU
<b>Número CNES</b>	5658977
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	10106243000162
<b>Endereço</b>	AVENIDA CONEGO FREDERICO 110
<b>Email</b>	saude@tacaratu.pe.gov.br
<b>Telefone</b>	(87)38431486

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/09/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	WASHINGTON ANGELO DE ARAUJO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	WASHINGTON ANGELO DE ARAUJO
<b>E-mail secretário(a)</b>	welisson@naap.com.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	8137213311

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

Data da consulta: 01/09/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/2008
<b>CNPJ</b>	09.188.937/0001-07
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	RAQUEL MEDEIROS NASCIMENTO HENRIQUE

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

Data da consulta: 01/09/2022

### 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: Arcoverde

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade	
ARCOVERDE	1.264,54	353.383	75295	213,07
BUIQUE	1.345,124	1345.124	59448	44,20
CUSTÓDIA	1.404,1	1404.1	37633	26,80
IBIMIRIM	2.033,593	2033.593	29585	14,55
INAJÁ	1.182,159	1182.159	24034	20,33

JATOBÁ	277.856	14904	53,64
MANARI	406.636	22110	54,37
PEDRA	803.024	22716	28,29
PETROLÂNDIA	1056.648	37246	35,25
SERTÂNIA	2421.511	36189	14,94
TACARATU	1264.541	26439	20,91
TUPANATINGA	795.638	27793	34,93
VENTUROSA	338.121	18835	55,70

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AV. CONENO FREDERICO		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	MANOEL FREIRE DE SÁ NETO		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12	
	<b>Governo</b>	11	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/12/2021

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/12/2021

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

**OS DADOS REFERENTE AO ITEM 1.2** - CORRESPONDENTE AO CNPJ PRÓPRIO, É: 09.188.937.0001/07 E O E-MAIL CORRETO, É: saude@tacaratu.pe.gov.br

**OS DADOS REFERENTE AO ITEM 1.3** - CORRESPONDENTE AOS DADOS DO PREFEITO, SECRETÁRIA DE SAÚDE EM EXERCÍCIO E E-MAIL NÃO ESTÃO ATUALIZADOS. OS DADOS CORRETOS SÃO: **PREFEITO:** WHASHINGTON ÂNGELO ARAÚJO, **SECRETÁRIA DE SAÚDE EM EXERCÍCIO:** RAQUEL MEDEIROS NASCIMENTO HENRIQUE E **E-MAIL:** saude@tacaratu.pe.gov.br

**OS DADOS REFERENTE AO ITEM 1.7** - E-MAIL: cmstacaratu@gmail.com

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO É UM DOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO ESTABELECIDO POR PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E É UTILIZADO EM TODAS ESFERAS DE GESTÃO DO SUS, A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TACARATU APRESENTA RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO-RAG EXERCÍCIO 2021, COM O OBJETIVO DE APRESENTAR AS AÇÕES REALIZADAS NESTE PERÍODO CONTRIBUINDO PARA O ANDAMENTO DO PROCESSO DE MONITORAMENTO DO TRABALHO EXECUTADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

O RELATÓRIO CONTÉM INFORMAÇÕES SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO DE SAÚDE RESULTANTE DE AÇÕES DE SAÚDE INCLUINDO AQUELAS PRESTADAS DIRETAMENTE À POPULAÇÃO E AS PARA PROMOÇÃO DE SAÚDE E PREVENÇÃO DE AGRAVOS.

NA TENTATIVA DE ALCANÇAR O MELHOR DESEMPENHO NA PREVENÇÃO DE FATORES DE RISCO PARA POPULAÇÃO, FORAM REALIZADAS VÁRIAS ATIVIDADES DE CONTROLE POR PARTE DA EPIDEMIOLOGIA, ENDEMIAS, VIGILÂNCIA SANITÁRIA, ODONTOLOGIA E ATENÇÃO BÁSICA, AJUDANDO NAS ESTRATÉGIAS DE COMBATE AS DOENÇAS DE OCORRÊNCIA EM MASSA, OU SEJA, EM SOCIEDADES, COLETIVIDADES, CLASSES SOCIAIS, GRUPOS ESPECÍFICOS, DENTRE OUTROS, E TAMBÉM ESTUDANDO O QUANTITATIVO E A DISTRIBUIÇÃO DOS FENÔMENOS DE SAÚDE. ALÉM DO MAIS FORAM REALIZADAS ATIVIDADES DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA RECUPERAÇÃO E REABILITAÇÃO DOS INDIVÍDUOS DA SOCIEDADE.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1236	1180	2416
5 a 9 anos	1219	1147	2366
10 a 14 anos	1208	1022	2230
15 a 19 anos	1170	1036	2206
20 a 29 anos	2228	2121	4349
30 a 39 anos	2042	1946	3988
40 a 49 anos	1562	1515	3077
50 a 59 anos	1202	1135	2337
60 a 69 anos	768	812	1580
70 a 79 anos	474	558	1032
80 anos e mais	212	313	525
<b>Total</b>	<b>13321</b>	<b>12785</b>	<b>26106</b>

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

Data da consulta: 06/01/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Tacaratu	312	368	317

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

Data da consulta: 06/01/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	41	49	67	98
II. Neoplasias (tumores)	76	69	83	51	49
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	1	3	3	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	17	7	14	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	5	6	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	22	5	8	14	13
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	2	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	4	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	52	64	59	64	63
X. Doenças do aparelho respiratório	37	58	49	19	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	62	112	50	65
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	21	19	7	28
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	7	5	2	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	44	75	31	57
XV. Gravidez parto e puerpério	193	232	242	257	296
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	22	21	32	39
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	13	6	9	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	11	21	12	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	57	57	98	66	67
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	9	10	4	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>632</b>	<b>744</b>	<b>876</b>	<b>708</b>	<b>892</b>

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

Data da consulta: 06/01/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	4	7
II. Neoplasias (tumores)	20	16	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	7	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	31	35
X. Doenças do aparelho respiratório	5	12	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	5	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	3
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	7	6	7
XIX. Lesões envenenamento e outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	9	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>109</b>	<b>105</b>	<b>135</b>

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

Data da consulta: 06/01/2022.

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

OS INDICADORES DEMOGRÁFICOS SÃO DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA QUE O MUNICÍPIO POSSA CONHECER SUA SITUAÇÃO RESIDENTE, ATUALIZANDO DE FORMA PERMANENTE AS POLÍTICAS PÚBLICAS DE ACORDO COM AS NECESSIDADES IDENTIFICADAS.

ESSES INDICADORES PERMITEM, NO TOCANTE À ÁREA DA SAÚDE, TRAÇAR UM COMPARATIVO DA EVOLUÇÃO POPULACIONAL COM IDENTIFICAÇÃO DAS MUDANÇAS NO PERFIL EPIDEMIOLÓGICO MUNICIPAL E/OU REGIONAL, BEM COMO OS FATORES QUE CONTRIBUÍRAM PARA O NOVO CENÁRIO, POSSIBILITANDO ASSIM UM MELHOR GERENCIAMENTO DAS POLÍTICAS PÚBLICAS ATUAIS E AQUELAS A SEREM IMPLANTADAS.

ANALISANDO OS DADOS, PERCEBE-SE UMA MAIOR INCIDÊNCIA DE INTERNAÇÕES NO ANO DE 2021 REFERENTE ÀS ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS, DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS. EVIDENCIANDO A NECESSIDADE DE POLÍTICAS PÚBLICAS VOLTADAS A ENFRENTAMENTO DESSA MORBIDADE.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.345
Atendimento Individual	24.414
Procedimento	21.628
Atendimento Odontológico	6.422

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	-	-	110	55763,71
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	20	102,45	-	-
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>102,45</b>	<b>110</b>	<b>55763,71</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 06/01/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1521	548,25
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 06/01/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	9071	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22093	81900,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	44228	116220,32	110	55763,71
04 Procedimentos cirúrgicos	113	5,63	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	288	43200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	49130	308220,00	-	-
<b>Total</b>	<b>124923</b>	<b>549545,95</b>	<b>110</b>	<b>55763,71</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 06/01/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica



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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	797	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	487	-
<b>Total</b>	<b>1284</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 06/01/2022.

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

INFORMAÇÕES CONFORME ENVIADA PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE RESPECTIVO PERÍODO.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	3	3
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>14</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: 01/09/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	3	0	0	3
MUNICIPIO	11	0	0	11
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</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: 01/09/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O SISTEMA DO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE (SCNES) É ALIMENTADO DIARIAMENTE PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATRAVÉS DO SERVIÇO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO. O NÚCLEO DE REGULAÇÃO DE DADOS DO CNES É IMPORTANTE PARA A ÁREA DE PLANEJAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO EM SAÚDE E DEVE REFLETIR A REAL SITUAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE, NO TOCANTE AO TIPO DE ESTABELECIMENTO EXISTENTE, SUA FINALIDADE, SEU CORPO CLÍNICO E ADMINISTRATIVO, SUA ESTRUTURA BEM COMO OS EQUIPAMENTOS CONSOANTES À RESPECTIVA HABILITAÇÃO. A PUBLICAÇÃO DA PORTARIA Nº 134, DE 4 DE ABRIL DE 2011, FOI UMA TENTATIVA DE MINIMIZAR ALGUMAS DAS DEFICIÊNCIAS REPORTADAS NO CNES, POIS ESTIPULAVA NOVAS REGRAS PARA O CADASTRAMENTO, DE MODO A MINIMIZAR IRREGULARIDADES, DENTRE ELAS A PLURALIDADE DE VÍNCULOS PÚBLICOS DE PROFISSIONAIS. A PORTARIA Nº 118, DE 18 DE FEVEREIRO DE 2014, PREVÊ A DESATIVAÇÃO AUTOMÁTICA NO CNES DOS ESTABELECIMENTOS QUE NÃO ATUALIZAREM SEU REGISTRO A CADA SEIS MESES, BUSCANDO ASSEGURAR QUE OS DADOS ESTEJAM MAIS PRÓXIMOS DA REALIDADE. A GESTÃO IDENTIFICA COM QUAL ENTE FEDERATIVO O ESTABELECIMENTO ESTÁ CONTRATADO E/OU CONVENIADO E, CONSEQUENTEMENTE, QUEM É O RESPONSÁVEL PELO CADASTRO, PROGRAMAÇÃO, AUTORIZAÇÃO E PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DA SAÚDE.

EXISTEM NO MUNICÍPIO DE TACARATU:

- 18 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE;
- 15 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE QUE PRESTAM SERVIÇOS AO SUS;
- DE ACORDO COM A ESFERA ADMINISTRATIVA: 83,33% SÃO PÚBLICOS E 16,67% SÃO PRIVADOS;
- DE ACORDO COM A GESTÃO: 73,33% ESTÃO SOB A GESTÃO MUNICIPAL, 18,42% SOB A GESTÃO ESTADUAL E 26,67% SOB A GESTÃO FEDERAL.

POR FIM, FAZ-SE NECESSÁRIO UM MONITORAMENTO E ATUALIZAÇÃO PERMANENTE DE TODOS OS ESTABELECIMENTOS CADASTRADOS NO SISTEMA, SEMPRE QUE HOUVER ALTERAÇÕES, EM CONFORMIDADE COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	1	0	26	48
	Intermediados por outra entidade (08)	0	3	1	16	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	5	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)	17	17	27	52	0
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: 30/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	5	4	4	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	62	60	86	83	
	Intermediados por outra entidade (08)	8	19	29	39	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	44	48	78	98	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2022.

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

IMPORTANTE SE FAZ RESSALTAR QUE OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL ENCONTRAM-SE, COM VÍNCULOS TRABALHISTAS PROTEGIDOS, SEJA ATRAVÉS DE CONCURSO PÚBLICO, BOLSISTAS E CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA.

A CONTRATAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS É REALIZADA ATRAVÉS DE UM PROCESSO DE SELEÇÃO PÚBLICA, PARA OCUPAÇÃO DE EMPREGO PÚBLICO, CONSOANTE ÀS LEIS FEDERAIS 11.350/2006 E 12.994/2014. NO QUADRIMESTRE DE 2021 FORAM REALIZADAS VÁRIAS CONTRATAÇÕES DE PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM, MÉDICOS CLÍNICOS, DENTRE OUTROS; COM O FITO DE GARANTIR A ASSISTÊNCIA E A BUSCA PELA QUALIDADE NO ATENDIMENTO. UMA FORÇA TAREFA FOI ESTABELECIDADA PELO GOVERNO MUNICIPAL, COM O OBJETIVO DE FORTALECER A ATENÇÃO À SAÚDE E COMBATE A COVID-19.

POR FIM, É PRECISO REGISTRAR O TRABALHO SÉRIO REALIZADO PELA SEÇÃO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DE TACARATU, NO TOCANTE AO CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DO CNES (CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECEMENTOS DE SAÚDE), CUJAS INFORMAÇÕES REPRATAM A REALIDADE DA REDE DO SUS NO MUNICÍPIO DE TACARATU.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - 1.1. DIRETRIZ: Garantia do acesso a população a serviços de qualidade, com equipe ao atendimento das necessidades de saúde, mediante ao aprimoramento da política de AB e especializada.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - OBJETIVO: Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso na AB.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhoria do acesso na Atenção primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar a rede de atenção as urgências, com expansão e adequação das unidades de pronto atendimento.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Implementar as redes de atenção as urgências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
2. Melhorar o acesso para realização das cirurgias eletivas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	75	Percentual	0,00	0
3. Melhorar o acesso ao serviço de TFD.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
4. Melhorar o acesso a rede materno infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
5. Melhorar a assistência e reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
6. Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual		70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
7. Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0
8. Reduzir a sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.2** - Ampliar em 50% a realização de cirurgias eletivas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências.	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	Percentual	2017	70,00	80,00	75	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.3** - Ampliar e fortalecer melhorias no serviço do TFD

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Objetivo: Ampliar e fortalecer melhorias no serviço do TFD	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	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.4** - Organizar a rede de atenção materno infantil para garantir o acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso a rede materno infantil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.5** - Reduzir em 50% a mortalidade infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso a rede materno infantil	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.6** - Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.7 - Investigar 100% de óbitos infantis e fetais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**OBJETIVO Nº 2.8 - Reduzir em 100% a incidência de sífilis congênita**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2017	80,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da rede cegonha com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.****OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo de útero.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência do crack e outras drogas.****OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Apoio ao subsistema de atenção à saúde indígena, articulando com o SUS e baseado no cuidado integral com observância às práticas de saúde e as medicinas tradicionais.****OBJETIVO Nº 5.1 - Articular com o SUS e com o subsistema de atenção à saúde indígena as práticas de saúde e a medicina tradicional, garantindo o respeito as especialidades culturais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.****OBJETIVO Nº 6.1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano saúde.	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 7 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera para 80%****OBJETIVO Nº 7.1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera para 80%.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 8 - Garantir em 100% a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB****OBJETIVO Nº 8.1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera para 80%**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

**DIRETRIZ Nº 9 - Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação****OBJETIVO Nº 9.1 - Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 10 - Ampliar em 30% o número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificado

**OBJETIVO Nº 10.1** - Ampliar em 30% o número de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 11 - Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município

**OBJETIVO Nº 11.1** - Realizar 100% das ações de vigilância sanitária 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 12 - Manter em 0% a incidência de aids em menores de 5 anos

**OBJETIVO Nº 12.1** - Manter em 0% a incidência de aids em menores de 5 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 13 - Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase

**OBJETIVO Nº 13.1** - Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos de hanseníase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 14 - Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase

**OBJETIVO Nº 14.1** - Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos de hanseníase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir em 100% os exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017	70,00	80,00	80	Percentual	0,00	0

#### DIRETRIZ Nº 15 - Reduzir os impactos provocados pela pandemia da Covid - 19.

**OBJETIVO Nº 15.1** - Implantar estratégias de combate à infecção pela Covid-19, em conformidade com as legislações federais e estaduais, integrando aos diversos setores da gestão municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	Número de Centro de Atendimento à Covid-19	0			1	0	Número	0,00	0
2. Implantação de barreiras sanitárias para redução do impacto da covid-19	Número de barreiras sanitárias	0			2	0	Número	0,00	0
3. Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	Redução do impacto da Covid-19	0			20	5	Número	0,00	0
4. Imunização contra Covid-19	Redução do Impacto da Covid-19	0			70,00	70	Percentual	0,00	0
5. Ação de Educação em saúde	Combate à Covid-19	0			12	8	Número	0,00	0
6. Atenção Integral ao paciente com Covid-19	Combate à Covid-19	0			95,00	95	Percentual	0,00	0

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Melhoria do acesso na Atenção primária	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Garantir em 100% os exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	80,00	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	
	Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	80,00	
	Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	80,00	
	Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	80,00	
	Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	80,00	
	Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	80,00	
	Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Objetivo: Ampliar e fortalecer melhorias no serviço do TFD	80,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências.	75,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências	80,00	
	Melhorar o acesso para realização das cirurgias eletivas	75,00	
	Implantação de barreiras sanitárias para redução do impacto da covid-19	0	
	Melhorar o acesso ao serviço de TFD.	80,00	
	Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	5	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil.	80,00	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Melhorar a assistência e reduzir a mortalidade infantil.	80,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00		
122 - Administração Geral	Melhoria do acesso na Atenção primária	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Garantir em 100% os exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	80,00	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	
	Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	80,00	
	Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	80,00	
	Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	80,00	
	Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	80,00	
	Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	80,00	
	Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Objetivo: Ampliar e fortalecer melhorias no serviço do TFD	80,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências.	75,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências	80,00	
	Melhorar o acesso para realização das cirurgias eletivas	75,00	
	Implantação de barreiras sanitárias para redução do impacto da covid-19	0	
	Melhorar o acesso ao serviço de TFD.	80,00	
	Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	5	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil.	80,00	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Melhorar a assistência e reduzir a mortalidade infantil.	80,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
301 - Atenção Básica	Melhoria do acesso na Atenção primária	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	
	Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	80,00	
	Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	80,00	
	Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	80,00	
	Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	80,00	
	Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências	80,00	
	Melhorar o acesso ao serviço de TFD.	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil.	80,00	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Melhorar a assistência e reduzir a mortalidade infantil.	80,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	80,00	
	Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	80,00	
	Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil	80,00	
	Melhorar o acesso na rede de atenção as urgências.	75,00	
	Melhorar o acesso para realização das cirurgias eletivas	75,00	
	Melhorar o acesso ao serviço de TFD.	80,00	
	Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	5	
	Melhorar o acesso a rede materno infantil.	80,00	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Melhorar a assistência e reduzir a mortalidade infantil.	80,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	
	Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	80,00	
	Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	80,00	
	Melhorar o acesso a atenção à saúde indígena.	80,00	
	Melhorar o acesso da rede de atenção psicossocial.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Melhorar o acesso para realização das cirurgias eletivas	75,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	80,00	
	Implantação de barreiras sanitárias para redução do impacto da covid-19	0	
	Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	5	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil.	80,00	
	Implantar Centro de Atendimento à Covid-19	0	
	Ampliar 100% a cura de casos novos de hanseníase	80,00	

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>			
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados do Quadrimestre</b>
	Diminuir o número de casos de aids em menores de 5 anos	80,00	
	Ampliar em 100% as ações de vigilância sanitária no município	80,00	
	Fortalecer as notificações relacionadas ao trabalho	80,00	
	Encerrar em tempo oportuno as notificações de doenças compulsórias	80,00	
	Ampliar o acesso a realização de exames anti-HIV nos casos novos de TB	80,00	
	Atingir 100% a cura de casos novos de tuberculose pulmonar.	80,00	
	Ampliar as ações de promoção e vigilância em saúde.	80,00	
	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Implantação de barreiras sanitárias para redução do impacto da covid-19	0	
	Sanitização de ruas e estabelecimentos para redução do impacto da Covid-19	5	
	Imunização contra Covid-19	70,00	
	Ação de Educação em saúde	8	
	Aumentar a cobertura das investigações de mulheres em idade fértil	80,00	
	Atenção Integral ao paciente com Covid-19	95,00	
	Aumentar a cobertura das investigações de óbitos infantis e fetais.	80,00	
	Reduzir a sífilis congênita no município.	80,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar as ações da saúde da mulher, criança e rede cegonha.	80,00	

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	1.200.000,00	1.924.000,00	100.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	5.000,00	3.249.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	116.000,00	3.512.000,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.688.000,00
	Capital	N/A	11.000,00	650.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	661.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.194.000,00	878.000,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.222.000,00
	Capital	N/A	500.000,00	340.000,00	70.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	1.110.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	4.000,00	213.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	267.000,00
	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	8.000,00	287.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	295.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	9.000,00	18.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	3.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS  
 CONFORME DADOS OBTIDOS ATRAVÉS DOS DEMONSTRATIVOS QUADRIMESTRAIS REGIONAIS.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	20	24	120,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	50,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	88,61	98,45	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	95,00	25,00	25,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	66,70	66,70	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	2	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	102,27	102,27	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	0,40	0,56	140,00	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	0,10	0,10	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,00	64,16	91,62	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	15,36	76,80	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	4	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	69,12	69,12	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	77,03	96,28	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	90,78	113,47	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	80,00	50,00	62,50	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	9	150,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	90,00	50,00	55,55	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 30/03/2022.

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

CONSIDERANDO O ALCANCE DAS METAS, TAIS DADOS DEMONSTRA O COMPROMETIMENTO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E AÇÕES PACTUADAS NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE VIGENTE, O QUAL O PACTO INTERFEDERATIVO É PARTE INTEGRANTE COM OS REFERIDOS CRITÉRIOS.

OS ITENS 1 E 4 ESTAVAM SEM APURAÇÃO DURANTE O ANO DE 2021 CONFORME RECOMENDAÇÕES VIGENTES PARA O PERÍODO (COVID 19).

É PRECISO RESSALTAR O CUMPRIMENTO DE OUTROS INDICADORES QUE CONTRIBUEM SIGNIFICATIVAMENTE PARA UMA SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, COM VISTAS NA PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, OS QUAIS DESTACA-SE:

¿ PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA;

¿ NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS;

¿ NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA;

¿ PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE E NA SAÚDE SUPLEMENTAR;

¿ NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.

¿ PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ

CONTUDO, AINDA HÁ ALGUNS DESAFIOS A SEREM ENFRENTADOS E SUPERADOS, COMO:

¿ PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS;

¿ COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA;

¿ PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS.

¿ PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO.

¿ PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES

¿ PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.

NESTE SENTIDO, RESSALTAM-SE TODOS OS TRABALHOS REALIZADOS EM TODOS OS NÍVEIS DE ATENÇÃO, PORÉM, É PRECISO UMA REORIENTAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL, CUJOS INDICADORES DEMONSTRAM A NECESSIDADE DE MAIOR ENVOLVIMENTO DE TODOS OS ATORES DO SUS, COM O OBJETIVO DE FORTALECER AS PORTAS DE ENTRADA DO SUS. FORTALECENDO COBERTURA NA ATENÇÃO BÁSICA E MATRICIAMENTO NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.215.770,19	4.405.347,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.621.117,57	
	Capital	0,00	13.195,68	7.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.830,68	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.283.263,72	2.200.291,90	41.417,60	0,00	0,00	0,00	0,00	8.524.973,22	
	Capital	0,00	317.313,06	221.980,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	539.294,03	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	60.599,38	225.589,50	4.344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.532,88	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	21.205,55	94.325,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115.530,92	
	Capital	0,00	2.859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.859,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	68.582,88	101.890,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170.473,70	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.851.025,58	151.055,52	6.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.008.631,10	
	Capital	0,00	73.577,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.577,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>11.907.392,04</b>	<b>7.408.116,46</b>	<b>52.311,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.367.820,10</b>	

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

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado			Transmissão
Indicador			Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município		5,02 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município		93,02 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município		13,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município		99,21 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município		21,93 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município		55,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante		R\$ 751,16
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde		54,01 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde		6,34 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde		16,17 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde		3,29 %
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		52,78 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012		26,95 %

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.715.000,00	1.715.000,00	3.996.008,17	233,00
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	200.000,00	200.000,00	67.579,54	33,79
IPTU	150.000,00	150.000,00	66.064,02	44,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	50.000,00	50.000,00	1.515,52	3,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	5.000,00	5.000,00	7.092,16	141,84
ITBI	5.000,00	5.000,00	7.092,16	141,84
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	1.260.000,00	1.260.000,00	3.737.119,53	296,60

ISS	1.260.000,00	1.260.000,00	3.737.119,53	296,60
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	250.000,00	250.000,00	184.216,94	73,69
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	33.460.000,00	33.460.000,00	40.018.063,97	119,60
Cota-Parte FPM	22.700.000,00	22.700.000,00	27.448.712,40	120,92
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	6.056,61	121,13
Cota-Parte do IPVA	800.000,00	800.000,00	484.007,47	60,50
Cota-Parte do ICMS	9.900.000,00	9.900.000,00	12.035.928,56	121,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	43.358,93	86,72
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	35.175.000,00	35.175.000,00	44.014.072,14	125,13

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)	127.000,00	1.247.694,52	1.228.965,87	98,50	1.226.663,19	98,31	1.213.296,53	97,24	2.302,68
Despesas Correntes	116.000,00	1.234.498,84	1.215.770,19	98,48	1.213.467,51	98,30	1.200.100,85	97,21	2.302,68
Despesas de Capital	11.000,00	13.195,68	13.195,68	100,00	13.195,68	100,00	13.195,68	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.694.000,00	6.890.415,66	6.586.406,03	95,59	6.565.498,10	95,28	6.407.651,02	92,99	20.907,93
Despesas Correntes	6.194.000,00	6.541.511,28	6.269.092,97	95,84	6.259.635,04	95,69	6.161.546,98	94,19	9.457,93
Despesas de Capital	500.000,00	348.904,38	317.313,06	90,95	305.863,06	87,66	246.104,04	70,54	11.450,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.000,00	62.712,00	60.599,38	96,63	59.771,38	95,31	59.771,38	95,31	828,00
Despesas Correntes	4.000,00	62.712,00	60.599,38	96,63	59.771,38	95,31	59.771,38	95,31	828,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	9.000,00	29.108,97	24.064,55	82,67	24.064,55	82,67	24.064,55	82,67	0,00
Despesas Correntes	8.000,00	26.249,97	21.205,55	80,78	21.205,55	80,78	21.205,55	80,78	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	2.859,00	2.859,00	100,00	2.859,00	100,00	2.859,00	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	10.000,00	69.367,00	68.582,88	98,87	68.582,88	98,87	68.456,88	98,69	0,00
Despesas Correntes	9.000,00	69.367,00	68.582,88	98,87	68.582,88	98,87	68.456,88	98,69	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.974.000,00	3.997.365,18	3.924.602,58	98,18	3.918.750,32	98,03	3.686.736,39	92,23	5.852,26
Despesas Correntes	1.924.000,00	3.923.788,18	3.851.025,58	98,15	3.845.173,32	98,00	3.613.159,39	92,08	5.852,26
Despesas de Capital	50.000,00	73.577,00	73.577,00	100,00	73.577,00	100,00	73.577,00	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.821.000,00	12.296.663,33	11.893.221,29	96,72	11.863.330,42	96,48	11.459.976,75	93,20	29.890,87

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)	11.893.221,29	11.863.330,42	11.459.976,75
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	29.890,87	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)	11.863.330,42	11.863.330,42	11.459.976,75
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.602.110,82
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)	5.261.219,60	5.261.219,60	4.857.865,93
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,95	26,95	26,03

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou jj))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	6.602.110,82	11.863.330,42	5.261.219,60	433.244,54	29.890,87	0,00	0,00	433.244,54	0,00	5.291.110,47
Empenhos de 2020	4.885.058,33	11.391.101,32	6.506.042,99	0,00	748.167,56	0,00	0,00	0,00	0,00	7.254.210,55
Empenhos de 2019	5.281.871,98	9.661.608,23	4.379.736,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.379.736,25
Empenhos de 2018	4.881.218,40	8.553.893,03	3.672.674,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.672.674,63
Empenhos de 2017	4.337.648,01	9.070.321,37	4.732.673,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.732.673,36
Empenhos de 2016	3.844.480,65	4.780.720,97	936.240,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	936.240,32
Empenhos de 2015	3.364.906,71	6.711.054,74	3.346.148,03	0,00	871.049,46	0,00	0,00	0,00	0,00	4.217.197,49
Empenhos de 2014	3.565.866,76	6.710.026,85	3.144.160,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.144.160,09
Empenhos de 2013	2.810.957,53	4.770.153,61	1.959.196,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.959.196,08

<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 - XXII) (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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.005.000,00	6.005.000,00	10.214.600,99	170,10
Provenientes da União	5.655.000,00	5.655.000,00	10.134.300,14	179,21
Provenientes dos Estados	350.000,00	350.000,00	80.300,85	22,94
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>6.005.000,00</b>	<b>6.005.000,00</b>	<b>10.214.600,99</b>	<b>170,10</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.162.000,00	4.488.180,22	4.412.982,38	98,32	4.403.850,55	98,12	4.308.463,90	96,00	9.131,83
Despesas Correntes	3.512.000,00	4.480.545,22	4.405.347,38	98,32	4.396.215,55	98,12	4.300.828,90	95,99	9.131,83
Despesas de Capital	650.000,00	7.635,00	7.635,00	100,00	7.635,00	100,00	7.635,00	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.218.000,00	2.773.119,71	2.463.690,47	88,84	2.457.558,64	88,62	2.258.278,46	81,43	6.131,83
Despesas Correntes	878.000,00	2.396.941,63	2.241.709,50	93,52	2.238.694,60	93,40	2.039.414,42	85,08	3.014,90
Despesas de Capital	340.000,00	376.178,08	221.980,97	59,01	218.864,04	58,18	218.864,04	58,18	3.116,93
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	213.000,00	229.935,00	229.933,50	100,00	229.932,50	100,00	229.932,50	100,00	1,00
Despesas Correntes	213.000,00	229.935,00	229.933,50	100,00	229.932,50	100,00	229.932,50	100,00	1,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	292.000,00	95.455,00	94.325,37	98,82	94.325,37	98,82	91.967,83	96,35	0,00
Despesas Correntes	287.000,00	95.455,00	94.325,37	98,82	94.325,37	98,82	91.967,83	96,35	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	28.000,00	103.212,88	101.890,82	98,72	100.832,05	97,69	99.773,28	96,67	1.058,77



Despesas Correntes	18.000,00	103.212,88	101.890,82	98,72	100.832,05	97,69	99.773,28	96,67	1.058,77
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	100.000,00	157.605,52	157.605,52	100,00	157.605,52	100,00	148.105,52	93,97	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	157.605,52	157.605,52	100,00	157.605,52	100,00	148.105,52	93,97	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.015.000,00	7.847.508,33	7.460.428,06	95,07	7.444.104,63	94,86	7.136.521,49	90,94	16.323,43

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	4.289.000,00	5.735.874,74	5.641.948,25	98,36	5.630.513,74	98,16	5.521.760,43	96,27	11.434,51
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	7.912.000,00	9.663.535,37	9.050.096,50	93,65	9.023.056,74	93,37	8.665.929,48	89,68	27.039,76
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	217.000,00	292.647,00	290.532,88	99,28	289.703,88	98,99	289.703,88	98,99	829,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	301.000,00	124.563,97	118.389,92	95,04	118.389,92	95,04	116.032,38	93,15	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	38.000,00	172.579,88	170.473,70	98,78	169.414,93	98,17	168.230,16	97,48	1.058,77
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.074.000,00	4.154.970,70	4.082.208,10	98,25	4.076.355,84	98,11	3.834.841,91	92,30	5.852,26
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	14.836.000,00	20.144.171,66	19.353.649,35	96,08	19.307.435,05	95,85	18.596.498,24	92,32	46.214,30
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.015.000,00	7.847.508,33	7.460.428,06	95,07	7.444.104,63	94,86	7.136.521,49	90,94	16.323,43
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.821.000,00	12.296.663,33	11.893.221,29	96,72	11.863.330,42	96,48	11.459.976,75	93,20	29.890,87

FONTE: SIOPS, Pernambuco10/03/22 18:04:01  
 1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.  
 2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).  
 3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 29.382,00	0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 119.932,00	83082,60
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.420.414,18	4420414,18
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.282,03	3282,03
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.603.865,00	1249727,45
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 336.546,00	336546,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 700.408,20	700408,20
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.500,00	1500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 156.651,20	156651,20
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.663,60	15663,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 184.095,02	184095,02
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 65.193,60	25000,00	

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

<b>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)</b>												
Descrição do recurso							SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL			
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)							2.480.853,01	853.798,00	3.334.651,01			
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)							0,00	0,00	0,00			
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.							0,00	0,00	0,00			
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). Conforme LC 173/2020							0,00	0,00	0,00			
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020							0,00	0,00	0,00			
Outros recursos advindos de transferências da União							0,00	0,00	0,00			
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>							<b>2.480.853,01</b>	<b>853.798,00</b>	<b>3.334.651,01</b>			
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>												
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas			Despesas Liquidadas		Despesas Pagas			
Administração Geral				151.055,52			151.055,52		141.555,52			
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>151.055,52</b>			<b>151.055,52</b>		<b>141.555,52</b>			
<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>												
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Insc	ins
Administração Geral	9.500,00	0,00	9.500,00	102.347,81	0,00	102.347,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
<b>Total</b>	<b>9.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.500,00</b>	<b>102.347,81</b>	<b>0,00</b>	<b>102.347,81</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>		

Gerado em 30/03/2022

10:54:13

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 30/03/2022

10:54:12

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

**Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	251.847,04	52.212,00	304.059,04
<b>Total</b>	<b>251.847,04</b>	<b>52.212,00</b>	<b>304.059,04</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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 30/03/2022

10:54:14

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

EM CONFORMIDADE COM DADOS ENVIADOS AO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ORÇAMENTOS PÚBLICOS EM SAÚDE DURANTE RESPECTIVO PERÍODO.

É RECORRENTE AFIRMAR UMA IMPORTANTE ANÁLISE REFERENTE A BASE DE DADOS CONTÁBEIS E FINANCEIROS, NA QUAL OBSERVA-SE QUE A MAIOR PARTE DAS DESPESAS COM SAÚDE AINDA SÃO ORIGINADAS DE RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO, E QUE MUITO É INVESTIDO EM AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE. AFINAL, O REPASSE TANTO DA ESFERA ESTADUAL QUANTO FEDERAL PARA ESSE NÍVEL DE COMPLEXIDADE NÃO SUPRE A REAL NECESSIDADE.

EM TEMPO EXPOMOS A IMPORTÂNCIA DE EMENDAS PARLAMENTARES PARA EXECUÇÃO DE ATIVIDADES DE AÇÕES PÚBLICAS EM SAÚDE, SEM O QUAL A ESCASSEZ DE RECURSOS FINANCEIROS, CUJA MUNICIPALIDADE NÃO TERIA COMO ARCAR.

EXISTE CLARAMENTE UMA DIFERENÇA ENTRE A RECEITA (UNIÃO + ESTADO) E A DESPESA REALIZADA, A QUAL É SUBSIDIADA COM RECURSOS PRÓPRIOS COM SAÚDE (LC 141), O QUE IMPACTA UMA COMPLEMENTAÇÃO DO MUNICÍPIO COM RECURSOS PRÓPRIOS.

RESSALTASSE A UTILIZAÇÃO DURANTE O ANO DE 2021 DA PROPOSTA DE 2020: **09188.937000/1190-07**, PROCESSO: **25000.087744/2020-11** (EMENDA PARLAMENTAR DA BANCADA DE PERNAMBUCO, VALOR DE R\$ 89.950,00- EXECUTADO TAL PROPOSTA COM O VALOR DE R\$ 82.850,00) VOLTADA À AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PERMANENTES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE. (PREGÃO ELETRÔNICO 01/20021 E 02/20021).

UTILIZAÇÃO NO ANO DE 2021 DO REPASSE DA PORTARIA 3.393 NO VALOR DE R\$ 81.471,00 DE 11 DE DEZEMBRO DE 2020.

POR FIM, VALE DESTACAR A OTIMIZAÇÃO NA UTILIZAÇÃO CORRETA DOS RECURSOS VINCULADOS, COM VISTAS A GARANTIR A MELHORIA NA ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE, RESPEITADAS AS REGRAS E LIMITES ESTABELECIDOS EM CADA BLOCO DE FINANCIAMENTO E QUE O MÍNIMO COM GASTOS EM SAÚDE, PREVISTO NA LEI FEDERAL COMPLEMENTAR 141/2012, DO MUNICÍPIO DE TACARATU FOI CUMPRIDO.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 30/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIAS NO RESPECTIVO ANO.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO (RAG-2021) SEGUE AS DETERMINAÇÕES CONTIDAS NA LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012 E DECRETO PRESIDENCIAL Nº 7.508/2011. COM ELE É POSSÍVEL FAZER APONTAMENTOS E EVIDENCIAR SOLUÇÕES PARA PROMOVER A GESTÃO DO SISTEMA DE SAÚDE E SUA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

ISTO POSTO, TAMBÉM É POSSÍVEL ANALISAR O DESEMPENHO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS), APROVADA PELO CONSELHO DE SAÚDE, E O DESEMPENHO DOS OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE.

O RAG DEMONSTRA A COMPLEXIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, PERMITE A IDENTIFICAÇÃO DO CAMINHO PERCORRIDO, DOS DESAFIOS A SEREM SUPERADOS E TRAZ A REFLEXÃO SOBRE AS POSSIBILIDADES DE CORREÇÃO DE AÇÕES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS USUÁRIOS. ALÉM DISSO, CONTRIBUI PARA O AVANÇO DA TRANSPARÊNCIA DAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE NO MUNICÍPIO.

NO QUE CONCERNE A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE 2021, DESTACA-SE A MELHORIA NO DESEMPENHO DO EMPENHO E LIQUIDAÇÃO DA EXECUÇÃO DOS RECURSOS FINANCIADOS, EM RELAÇÃO AS FONTES E NATUREZA DE DESPESAS. HOVE UM AUMENTO NAS RECEITAS DE CUSTEIO FEDERAL. POR OUTRO LADO, OS RECURSOS DE INVESTIMENTOS APRESENTARAM BAIXO PERCENTUAL DE EMPENHO E LIQUIDAÇÃO.

EM REFERÊNCIA AOS INDICADORES E METAS PACTUADOS, EM FUNÇÃO DA PANDEMIA, OCORREU UM REPOSICIONAMENTO QUANTO A NÃO OBRIGATORIEDADE DO ALCANCE DA META (MS), DO REGISTRO OU DA REALIZAÇÃO DE AÇÕES PROGRAMADAS, O QUE IMPACTOU TANTOS INDICADORES DA ASSISTÊNCIA COMO OS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE. NO ENTANTO, REPORTA-SE QUE A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO MANTEVE TODOS OS ESFORÇOS PARA NÃO INTERROMPER AS AÇÕES NECESSÁRIAS À POPULAÇÃO.

TRATA-SE DE UM ANO ATÍPICO, COM PERÍODOS DE INCERTEZAS CLÍNICAS E TERAPÊUTICAS, PORÉM DE INCORPORAÇÃO DE NOVAS PRÁTICAS COMO DISTANCIAMENTO SOCIAL, TELETRABALHO (HOME OFFICE), TRABALHO REMOTO, REUNIÕES VIRTUAIS COM INCORPORAÇÃO DE PROGRAMAS PRE EXISTENTES DE FORMA ADAPTADA, ATENDIMENTOS VIRTUAIS, USO REGULAR DE MÁSCARAS E ÁLCOOL, ENTRE OUTROS.

ORIENTADA PELO PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA CONTROLAR A PANDEMIA CAUSADA PELA NOVO CORONAVÍRUS, A SECRETARIA DE SAÚDE DEFINIU ESTABELECIMENTO DE SAÚDE COMO UNIDADE DE REFERÊNCIA PARA O ATENDIMENTO DOS PACIENTES ACOMETIDOS PELO VÍRUS, ALÉM DE HABILITAR LEITOS PARA O TRATAMENTO DA DOENÇA.

POR CONSEQUINTE, RESPEITANDO AS DIRETRIZES DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE, MANTEVE COMO DECISÃO IRREVOGÁVEL A REESTRUTURAÇÃO, REORGANIZAÇÃO E EXPANSÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS), COM FOCO NO CADASTRO DE PESSOAS E ACOMPANHAMENTO DOS INDICADORES DO PREVINE BRASIL E MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS FEDERAIS (PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA, CRESCER SAUDÁVEL, PROTEJA A SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL, ENTRE OUTROS).

MUITOS FORAM OS DESAFIOS NA AMPLIAÇÃO DA COBERTURA DA ESF NO MUNICÍPIO: AMPLIAÇÃO DO HORÁRIO DE ACESSO À APS, AMPLIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS DE PACIENTES AGUDOS NAS UBS, SUSPENSÃO DE ATENDIMENTOS EM GRUPO E DE ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS PREVENTIVOS E ELETIVOS, DESLOCAMENTO DE PROFISSIONAIS PARA ATENDIMENTO NA LINHA DE FRENTE AOS ACOMETIDOS PELO COVID-19, TESTAGENS, DENTRE AS INÚMERAS AÇÕES REALIZADAS PELAS EQUIPES DE SAÚDE.

RESSALTASSE A COMPLEXIDADE DA REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA EM SAÚDE NUM MOMENTO PANDÊMICO QUE COM MUITO ESFORÇO E DEDICAÇÃO FOI CONCRETIZADA, SEGUINDO OS PROTOCOLOS ESTABELECIDOS NO MOMENTO E OS DESAFIOS VENCIDOS PELA EQUIPE GESTORA PARA REALIZAÇÃO DOS EVENTOS DE SAÚDE PÚBLICA (DIA DAS CRIANÇAS, OUTUBRO ROSA, SETEMBRO AMARELO, NOVEMBRO AZUL, ENTRE OUTROS)

POR SUA VEZ, NA ATENÇÃO SECUNDÁRIA HOUVE INCORPORAÇÕES DE NOVOS PROTOCOLOS,

ADEQUAÇÃO DE FLUXOS DE REGULAÇÃO, DE FORMA A INTEGRAR A REDE DE SAÚDE PÚBLICA.

DISSO, A ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DEFINIU AÇÕES DE ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE SAÚDE MENTAL EM RAZÃO DO CONTEXTO DE PANDEMIA.

OS DESAFIOS E EXPERIÊNCIAS DA GESTÃO VIVENCIADA EM 2021, TROUXERAM UMA APROXIMAÇÃO IMPORTANTÍSSIMA ENTRE OS ÓRGÃOS DE CONTROLE E OS ÓRGÃOS GESTORES. PERMITIU, PORTANTO, A ADOÇÃO DE MEDIDAS EM GESTÃO BASEADA EM DADOS, PROMOVENDO A DISPONIBILIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES OPORTUNAS E PRECISAS COMO INSTRUMENTOS DE TOMADA DE DECISÃO.

OS ACHADOS PROPICIARAM O NÃO COLAPSO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TACARATU QUE POR MEIO DE DEDICAÇÃO E COMPARTILHAMENTO DE ESFORÇOS FOI POSSÍVEL QUE SE MANTIVESSE A ASSISTÊNCIA AO USUÁRIO DO SUS.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

POR MEIO DO RAG FOI POSSÍVEL OBSERVAR ALGUMAS DEFICIÊNCIAS E POR MEIO DO MESMO SERÁ POSSÍVEL ELABORAR SOLUÇÕES. COM ANÁLISE DOS DADOS OBTIDOS PELO RAG, SALIENTE-SE A IMPORTÂNCIA DE AÇÕES, DE:

AMPLIAÇÃO DA COBERTURA ESTIMADA PELAS EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA, ATRAVÉS DE PROCESSO SELETIVO DE AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE, MANUTENÇÃO E REFORMA DOS POSTO DE SAÚDE DA FAMÍLIA E CONSTRUÇÃO DE NOVA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE;

AMPLIAÇÃO DA COBERTURA EM SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA, ATRAVÉS DA IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL EM UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PRÉ EXISTENTES;

CAMPANHAS DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL, COM FOCO NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR E DESPARATIZAÇÃO PRECOCE.

CUMPRIMENTO DAS DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS DO PLANO PLURIANUAL E ACOMPANHAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE;

SOLUCIONAR AS DEFICIÊNCIAS IDENTIFICADAS NA PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES (MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA, PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO, ENTRE OUTROS).

CAMPANHAS DE MULTIVACINAÇÕES.

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇO DA FARMÁCIA BÁSICA, COM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, ESTRUTURA FÍSICA E PROFISSIONAIS HABILITADOS PARA PLENO FUNCIONAMENTO.

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADE DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, COM FORNECIMENTO DE MAIS EXAMES COMPLEMENTARES ATRAVÉS DE CONVÊNIOS FIRMADOS ENTRE ENTE PÚBLICO E PRIVADO.

POR FIM, É PRECISO REGISTRAR O TRABALHO SÉRIO REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TACARATU, QUE INCANSAVELMENTE BUSCA MELHORIAS PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS EM SAÚDE

---

WASHINGTON ANGELO DE ARAUJO  
Secretário(a) de Saúde  
TACARATU/PE, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração



TACARATU/PE, 06 de Dezembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Tacaratu