

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PERNAMBUCO  
MUNICÍPIO: OURICURI

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

GARDIELLE DAYANE BERNARDINO ANDRADE  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	OURICURI
Região de Saúde	Ouricuri
Área	2.422,86 Km²
População	70.466 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/02/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUL DE SAUDE DE OURICURI
Número CNES	2715007
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11040904000167
Endereço	AVENIDA ALMIR MASCARENHAS DE MORAIS S/N
Email	sms.ouricuri@hotmail.com
Telefone	(87)38741595

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/02/2022

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO RICARDO SOARES RAMOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GARDIELLE DAYANE BERNARDINO ANDRADE
E-mail secretário(a)	edson_leite3@hotmail.com
Telefone secretário(a)	8738617966

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

Data da consulta: 21/02/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1992
CNPJ	11.040.904/0001-67
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	GARDIELLE DAYANNE B ANDRADE

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

Data da consulta: 21/02/2022

### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Ouricuri

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARARIPINA	1847.47	85301	46,17
BODOCÓ	1553.853	38605	24,84
EXU	1473.958	31709	21,51
GRANITO	521.857	7586	14,54
IPUBI	665.624	31515	47,35

MOREILÂNDIA	637.599	11269	17,67
OURICURI	2422.86	70466	29,08
PARNAMIRIM	2608.072	22198	8,51
SANTA CRUZ	1255.905	15713	12,51
SANTA FILOMENA	1005.062	14645	14,57
TRINDADE	229.569	31103	135,48

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	Rua Euclides Bezerra Lins 116 CASA centro		
<b>E-mail</b>	andradegardielle@gmail.com		
<b>Telefone</b>	8798098876		
<b>Nome do Presidente</b>	GARDIELLE DAYANE B ANDRADE		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	16	
	<b>Governo</b>	9	
	<b>Trabalhadores</b>	8	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência: 202105

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

##### • Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Ouricuri vem finalizando o ciclo de gestão referente ao plano de saúde 2018-2021. Cabe destacar que novas Conferências Municipais serão realizadas para o referido ano e que serão realizadas novas eleições para os membros do Conselho Municipal de Saúde. Ressaltamos que foi oficializado a solicitação de atualização dos membros para o total de 32 incluindo titulares e suplentes, que destes estão dispostos em segmentos de 16 usuários, 8 trabalhadores de saúde e 8 gestão.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Ouricuri-PE, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 em conformidade com às Ações e Serviços Públicos de Saúde desenvolvidas ao longo da elaboração deste instrumento, este por sua vez permite apresentar os resultados alcançados elencados na Programação Anual de Saúde (PAS ) e análises de cenários.

Ressalta-se que algumas informações contidas neste documento são parciais e sujeitas à atualização.

Vale salientar que o processo de planejamento conceitualmente alinhado e integrado aos seus diferentes instrumentos, como a programações anual e os relatórios de gestão, teve caráter analítico participativo e coletivo nos diversos segmentos das áreas de Atenção em Saúde. Assim, esperamos contribuir para o fortalecimento das ações de saúde voltadas para uma execução mais realista, unindo as proposições desenvolvidas com a prática cotidiana.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3313	3161	6474
5 a 9 anos	3255	3150	6405
10 a 14 anos	2998	3070	6068
15 a 19 anos	3035	2987	6022
20 a 29 anos	5871	5981	11852
30 a 39 anos	4973	5293	10266
40 a 49 anos	4054	4216	8270
50 a 59 anos	3145	3367	6512
60 a 69 anos	1991	2200	4191
70 a 79 anos	1350	1594	2944
80 anos e mais	613	849	1462
<b>Total</b>	<b>34598</b>	<b>35868</b>	<b>70466</b>

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

Data da consulta: 23/06/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Ouricuri	1086	1123	1108	1058

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

Data da consulta: 23/06/2022.

#### 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	219	204	177	282	518
II. Neoplasias (tumores)	243	179	192	207	234
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	14	23	7	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	33	34	34	40	28
V. Transtornos mentais e comportamentais	39	31	25	26	39
VI. Doenças do sistema nervoso	27	23	21	20	43
VII. Doenças do olho e anexos	5	7	13	4	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	2	3	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	208	206	224	165	122
X. Doenças do aparelho respiratório	327	319	396	277	236
XI. Doenças do aparelho digestivo	205	254	282	187	204
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	95	136	147	100	105
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	55	37	21	33
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	121	209	188	125	158
XV. Gravidez parto e puerpério	1153	1192	1209	1089	1079
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	71	95	120	109	125
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	23	28	39	16	26
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	100	59	54	32	52
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	418	374	359	324	325
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	48	93	98	63	72
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3383</b>	<b>3513</b>	<b>3640</b>	<b>3097</b>	<b>3424</b>

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

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	11	13	47
II. Neoplasias (tumores)	48	62	55	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	5	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	37	36	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	3	6	6
VI. Doenças do sistema nervoso	5	3	3	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	112	123	114	105
X. Doenças do aparelho respiratório	39	51	45	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	19	15	13	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	7	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	5	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	12	11	11
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	7	17	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	6	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	17	11	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	43	63	62	48
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>350</b>	<b>413</b>	<b>409</b>	<b>405</b>

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

Data da consulta: 23/06/2022.

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

Em relação ao número populacional do município por faixa etária, esta permanece como o mesmo formato dos anos anteriores estabelecendo-se maior concentração nas faixas de 20 a 29 e 30 a 39 anos. A Morbidade Hospitalar significa distribuição percentual de internações hospitalares no SUS por grupos de causas selecionadas em determinado local e período. A morbidade hospitalar foi calculada considerando as internações por local de residência. Esse dado vem nos subsidiar nos processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas de saúde voltadas para a assistência médico-hospitalar. Já em relação as causas de internamento para o referido quadrimestre, foi observado um aumento de mais de 100% nos casos de doenças infecciosas e parasitárias em relação ao ano de 2017, tal cenário, alerta para necessidade de uma avaliação epidemiológica para diagnóstico. Em segundo lugar temos maior incidência o indicador de **Lesões envenenamento e algumas outras consequência e causas externas** que apresenta como seu principal responsável os acidentes de trânsito que desempenham papel importante para que esse número seja tão elevado. Após implementação de ações de saúde voltadas para a prevenção de doenças do aparelho circulatório em 2020 foi observada queda gradativa para esta morbidade ficando os demais indicadores em situação estabilidade numérica. Para os casos de mortalidade, as avaliações ficarão registradas no RAG2021 logo após a atualização do banco de dados da plataforma Digisus.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	195.324
Atendimento Individual	72.405
Procedimento	105.817
Atendimento Odontológico	8.049

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	1,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	217	283291,32
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1,00</b>	<b>217</b>	<b>283291,32</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 05/10/2022.

### 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	22806	1206,15
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: 05/10/2022.

### 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	1926	1198,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	90748	412214,07	-	-
03 Procedimentos clínicos	40090	130420,46	217	283291,32
04 Procedimentos cirúrgicos	1165	5269,74	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	89649	544544,55	-	-
<b>Total</b>	<b>223578</b>	<b>1093647,62</b>	<b>217</b>	<b>283291,32</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 05/10/2022.

### 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	1093	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3003	-
<b>Total</b>	<b>4096</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 05/10/2022.

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

O Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 1.412, de 10 de julho de 2013, passando a ser o sistema de informação da Atenção Básica vigente para fins de financiamento e de adesão aos programas e estratégias da Política Nacional de Atenção Básica, substituindo o antigo Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB). Atualmente o SISAB integra a estratégia do Departamento de Saúde da Família (DESF/SAPS/MS) denominada e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB), que propõe o incremento da gestão da informação, a automação dos processos, a melhoria das condições de infraestrutura e a melhoria dos processos de trabalho. Além do SISAB, temos os sistemas e-SUS AB para captar os dados, que é composto por dois sistemas de software que instrumentalizam a coleta dos dados que serão inseridos no SISAB. São eles: Coleta de Dados Simplificado (CDS); Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e Aplicativos (App) para dispositivos móveis, atualmente disponível: App AD (Atenção Domiciliar). Contudo, os dados de produção do quadro acima, retirados do SIA/SUS, não devem ser considerados como complexidades da Atenção Básica, uma vez que somente esses parâmetros não retratam a realidade da Baixa complexidade. No município, temos a Atenção Básica como a real porta de entrada, em que é realizado fluxos direcionados para todas as unidades.

Quanto a produção de Atenção Ambulatorial Especializada e hospitalar, predominam os procedimentos com finalidade diagnóstica, nosso município apresentou 90748 procedimento incluindo exames de imagem como USG e raio-x. E em segundo lugar os procedimentos clínicos e ações de promoção e prevenção em saúde. Ressaltamos que ainda nesse quadrimestre o hospital de Campanha atua na assistência dos atendimentos de pacientes com Covid com diminuição no número de internamento de maneira proporcional ao avanço do número de vacinados contra a covid-19,

Considerando a produção de urgência e emergência, reforçamos que diante da inexistência de unidade hospitalar municipal os grupos de procedimentos apresentam-se limitados quanto ao registro de produção. Já a produção de atenção ambulatorial especializada vem apresentando número expressivo decorrente da assistência prestadas pelos os especialistas são eles 01 cardiologista, 01 ultrassonografista, 03 psiquiatras, 02 nutricionistas, 01 otorrinolaringologista, 02 fonoaudiólogos, 03 ginecologistas, 02 pediatras, 01 mastologista, 01 ortopedista, 01 gastroenterologista, 02 dermatologistas, 01 neurologista, 01 endocrinologista, 03 psicólogos e 07 fisioterapeutas. Salientamos que apesar da expressividade do rol de especialistas, se faz mister a complementação do número de psicólogos frente a proporcionalidade da demanda existente no município. Em relação as Ações complementares da atenção à saúde referente ao tratamento fora domicílio o município desenvolveu 89649 procedimentos nos primeiros quatros meses do respectivo ano, refletindo a grande expressividade da demanda. Nessa mesma perspectiva o Centro de Atenção psicossocial desenvolveu 22806 atendimentos e procedimentos no terceiro quadrimestre que teve em sua maior parte justificada pelo número de atendimentos individuais e atendimento familiares. Em relação a saúde mental vale ressaltar que nos últimos anos tem elevado muito a busca por atendimentos psicológicos, seja por algum transtorno ou por desequilíbrio emocional por diversas situações, principalmente o público o jovem. Temos inúmeros casos de automutilação em pacientes adolescentes que os familiares buscam apoio clínico e psicológicos no CAPS. Pensando na resolutividades está sendo construído ações de educação em saúde para alcançar esses jovens nas escolas, sendo desenvolvido trabalhos de sensibilização e apoio psicológico, buscando amenizar ou até extinguir as automutilações nesse grupo de jovens.

Em relação a assistência farmacêutica

O município de Ouricuri por meio da Secretaria Municipal de Saúde, oferta à comunidade um profissional que estabelece uma ponte entre Estado e Município para retirada dos medicamentos, após solicitação médica e preenchimento do formulário estabelecido pelo órgão conforme doença descrita no CID-10. Esse profissional na CAF, realiza todas as orientações quanto a busca e entrega os medicamentos aos usuários. O objetivo desse serviço é fortalecer a rede de assistência e dar resolutividade àqueles que não podem ou não possuem condições de deslocamento para adquirir seu medicamento de alto custo através do Estado. Além desse intercâmbio de prestação de serviço, a gestão oferta aos usuários alguns medicamentos de alto custo, leites especiais, dietas e outros que não estão previstos na RENAME, esses medicamentos são adquiridos com recursos próprios do município. Essa oferta se dá pelo fato de a gestão reconhecer a necessidade da comunidade em receber o tratamento prescrito, com resolutividade evitando assim evolução do quadro clínico do paciente para o setor secundário e terciário.

Em relação a produção da Vigilância em saúde obtivemos trabalhos

De ação e prevenção a saúde em que foram desenvolvidos prevenção da covid-19 nas escolas e atividade educativa /orientação em grupo na Atenção Primária. A vigilância em saúde também apresenta grande quantidade de procedimentos com finalidade diagnóstica que são aqueles relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória atingindo um total de 4096 no terceiro quadrimestre.

## 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	23	23
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	5	5
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	5	6
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>43</b>	<b>49</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: 21/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	39	0	0	39
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	4	0	4
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>49</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: 21/02/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Ao longo dos anos Ouricuri se tornou sede de muitos serviços administrativos e assistencialistas do estado, que estrategicamente devido a sua localização geográfica, foram implantados na cidade.

O Hospital Regional Fernando Bezerra, HEMOPE, IXº GERES, UPAE são contabilizados no quadro acima. Ressaltamos que para o referido ano, foi adquirida uma unidade móvel de terapia intensiva conforme registro na tabela. Devido a permanência da Pandemia já em situação de queda nos índices de internamento relacionado a covid-19, esta secretaria optou, nesse momento, por permanecer instalado o hospital de campanha até o 2º quadrimestre desse ano caso quadro epidemiológico apresentar-se em contexto favorável.

O município de Ouricuri conta com ampla cobertura populacional de Atenção Primária organizada pelas Equipes de Saúde da Família. Cabe destacar que existem áreas descobertas por ACS, e que o remapeamento e os casos de licenças para a categoria precisam em caráter prioritário, ter sua definição e execução funcional tal qual o início do processo seletivo.

Para o atendimento da demanda da média complexidade, o município conta com 01 policlínica, em que ocupa várias especialidades médicas e 01 Centro de Especialidades Odontológicas. Contudo, estes profissionais não suprem a necessidade da rede municipal, havendo a necessidade de complementação de serviços de outras entidades (UPAE e AME).

Ouricuri ainda possui um laboratório municipal que realiza exames bioquímicos e citopatológicos. Sobretudo, este serviço se destina também à realização de exames sorológicos para HIV, hepatites e sífilis, além de análises

de água para os serviços de vigilância. Alguns exames, de maneira complementar, são realizados por serviços privados conveniados garantindo o acesso aos serviços de auxílio diagnóstico.

## 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)	12	0	22	67	133
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	13	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	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	3	1	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)	18	13	57	59	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	5	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	3	5	5	
	Bolsistas (07)	16	17	18	18	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	279	299	288	286	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	7	7	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	145	153	134	227	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em relação aos dados apresentados, constata-se a prevalência para o segmento público, tanto para forma de contratação estatutário quanto para Contratos temporários e cargos em comissão. No entanto, essa expressividade é maior na forma de contratação por contratos temporários, o que sugere-se a adoção por processo seletivo por concurso público.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE Desenvolver a garantia do acesso da população a serviços de qualidade.

**OBJETIVO Nº 1.1** - Assegurar, ampliar e monitorar as ações e serviços de saúde da Estratégia de Saúde da Família e de outros modelos de atenção básica existentes no município, objetivando maior resolutividade e melhoria da qualidade.

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. Equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde - UBS.	unidades equipadas	Percentual	2017	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar 5 campanhas anuais.	Campanhas realizadas.	Número	2016	3	5	5	Número	5	100,00
3. Manter estrutura física adequada em 100% das UBS.	Estrutura física das UBS mantidas.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	70	70,00
4. Capacitar 100% dos profissionais que atuam na atenção básica para utilização do sistema de informação E-SUS.	Profissionais qualificados.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Adquirir 16 computadores para ESF.	computadores adquiridos	Número	2016	10	16	16	Número	5	31,25
6. Realizar atividades educativas e informativas em 100% das escolas.	Atividades educativas ofertadas	Percentual	2016	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Ampliar a avaliação do PMAQ para 100% das ESF e NASF.	avaliação do PMAQ ampliada.	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Capacitar 100% dos profissionais que atuam na enfermagem das ESF's.	Capacitação realizada.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Locar veículos para 100% ESF.	veiculos locados.	Percentual	2016	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Garantir atividades físicas e afins para 100% da demanda espontânea.	atividades físicas e afins garantidas.	Percentual	2016	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Ampliar em 2% os procedimentos coletivos nas escolas e programas sociais nas áreas das USF's.	procedimentos coletivos ampliados.	Percentual	2017	0,00	2,00	2	Percentual	0	0
12. Manter equipe de saúde bucal em 17 USF.	17 equipes de saúde bucal mantidas.	Número	2016	15	1.700	17	Número	17	100,00
13. Garantir a oferta dos serviços especializados para 100% das USF'S	serviços especializados ofertados.	Percentual		80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Ampliação para 2% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	escovação dental supervisionada ampliada.	Percentual	2016	0,00	2,00	2	Percentual	2	100,00
15. Ampliar em 2% o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática.	1ª consulta odontológica programática ampliada.	Percentual	2016	0,00	2,00	2	Percentual	2	100,00
16. Assegurar oferta de análise histopatológico para 100% da demanda de biópsias de próstata.	Oferta de análise garantida.	Percentual	2016	0,00	100,00	100	Percentual	0	0
17. Ofertar teste do pezinho para 100% dos recém-nascidos do município.	Exame de Teste do pezinho ofertado.	Percentual	2016	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
18. Ampliar em 5% o percentual de crianças menores de 6 meses com aleitamento exclusivo	percentual de crianças com aleitamento exclusivo ampliado.	Percentual	2016	0,00	5,00	5	Percentual	5	100,00
19. Distribuir sulfato ferroso para 100% das crianças de 6 a 18 meses, gestantes e mulheres no puerpério.	Sulfato ferroso distribuído	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
20. Distribuir vitamina A para 100% das crianças de 6 a 59 meses, e mulheres no pós-parto imediato, intensificando a importância da vitamina junto aos responsáveis.	Vitamina A distribuída.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
21. Realizar capacitação anual na área nutricional para 100% dos profissionais.	profissionais capacitados na área nutricional.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
22. Realizar no mínimo 7 consultas de pré-natal para 65% ou mais das gestantes.	sete consultas ou mais realizadas em 65% das gestantes.	Percentual	2017	65,00	65,00	65	Percentual	65	100,00
23. Manter em 51% a proporção de parto normal no município.	Proporção de 51% mantido.	Proporção	2017	48,00	51,00	39	Percentual	38,46	98,62
24. 100% das mulheres vinculadas ao Hospital Regional, durante o acompanhamento pré-natal.	Mulheres vinculadas ao Hospital Regional.	Percentual	2017	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
25. Garantir oferta de testes rápido de sífilis a 100% das gestantes.	Teste rápido de sífilis ofertados.	Percentual	2017	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
26. Garantir oferta de exames laboratoriais para 100% das gestantes.	exames laboratoriais para gestantes ofertados.	Percentual	2017	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

27. Adquirir insumos e materiais educativos e preventivos em parceria com a SES para 100% das UBS.	Insumos adquiridos.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	50	50,00
28. Fimar parcerias com empresa de unidade móvel com mamógrafo para a oferta em 100% das UBS'S.	Parcerias firmadas.	Percentual	2017	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
29. Elevar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos para 0.35	Razão de 0,35 de exame citopatológico.	Razão	2017	0,30	0,35	.35	Razão	.23	65,71
30. Realizar anualmente 04 eventos.	Eventos realizados.	Número	2017	2	4	4	Número	4	100,00
31. Reduzir em 5% a morbimortalidade materno-infantil.	morbimortalidade materno-infantil reduzida.	Percentual	2017	0,00	5,00	5	Percentual	5	100,00
32. Assegurar aluguel de imóvel e corpo profissional para o funcionamento do Canto Mãe Coruja por 12 meses.	Canto Mãe Coruja assegurado.	Número	2017	12	12	12	Número	12	100,00
33. Capacitar com ênfase em saúde do idoso, em parceria com a SES, 100% dos profissionais do NASF e ESF.	profissionais capacitados.	Percentual	2016	0,00	100,00	0	Percentual	100	0
34. Adquirir insumos em parceria com a SES para distribuição da cademeta do idoso em 100% das UBS.	cadernetas do idoso distribuídas.	Proporção	2016	50,00	100,00	100	Percentual	0	0
35. Vacinar 80% dos idosos.	idosos vacinados.	Percentual	2016	70,00	80,00	80	Percentual	100	125,00
36. Ofertar mensalmente estrutura funcional em atividades físicas para 100% da demanda da população idosa.	atividades físicas para idosos ofertadas.	Percentual	2016	80,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
37. Adquirir e distribuir medicamentos para 100% da rede básica de saúde.	Medicamentos distribuídos.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
38. Prover 100% Unidades de Saúde com material médico hospitalar.	Material médico hospitalar providos.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
39. Aquisição de glicosímetros e tiras reagentes para 100% das Unidades de Saúde.	Glicosímetro e tiras reagentes adquiridas.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
40. Manter farmácia LAFEP com estrutura física e funcional adequada para 100% da demanda.	Farmácia LAFEP mantida.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ N° 2 - ATENÇÃO SECUNDÁRIA: Qualificar as ações da Atenção Secundária fortalecendo a eficiência dos serviços de saúde.**

**OBJETIVO N° 2.1** - Promover a assistência na estrutura especializada garantindo o acesso, a equidade e a integralidade nos serviços do Controle e Avaliação, TFD, CAPS, Policlínica, Laboratório e CEREST.

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 em 20% o número de consultas na área de neurologia e psiquiatria.	Nº consultas neurológicas e psiquiátricas aumentadas.	Proporção			20,00	20	Percentual	0	0
2. Viabilizar a contratação de 02 especialistas em ginecologista e obstetra.	Ginecologistas e obstetra contratados.	Número			2	0	Número	0	0
3. Repactuação da PPI com 02 municípios: Petrolina e Araripina.	PPI Atualizada.	Número	2017	0	2	2	Número	1	50,00
4. Atualizar regularmente 100% da base de dados do SCNES.	SCNES atualizado.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Garantir transportes para 100% dos usuários que realizam TFD.	Usuários do TFD com transporte garantido.	Percentual	2016	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Garantir a assistência na Casa de Apoio no Recife para 100% dos usuários de TFD regulados pela secretaria de saúde.	Assistência na casa de apoio em Recife garantida.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Credenciar 2 laboratórios de análises clínicas.	Laboratórios credenciados.	0			2	0	Número	2	0
8. Aquisição de 02 equipamentos de diagnóstico. (aparelho de ultrassonografia e telecárdio)	Equipamentos adquiridos.	0			2	0	Número	2	0
9. Garantir transportes para 100% dos usuários que realizam TFD.	Usuários do TFD com transporte garantido.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Reformar 100% a estrutura física do CEREST a cada 2 anos.	Estrutura física reformada.	Percentual	2016	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Capacitar 100% dos profissionais da área da saúde, para emissão da Ficha de Notificação de Acidente e/ou Doença do Trabalho.	Profissionais capacitados.	Percentual	2016	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Realizar 10 atividades educativas e de promoção nos segmentos formais.	Atividades educativas realizadas.	Número	2016	10	10	10	Número	10	100,00
13. Garantir a participação em congressos, capacitações, encontros, oficinas e correlatos em saúde do trabalhador para 100% dos técnicos.	Participação dos Técnicos em educação permanente garantida.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Realizar 10 eventos educativos anuais sobre promoção, prevenção e tratamento em saúde mental.	Eventos educativos realizados.	0			10	10	Número	10	100,00
15. Adquirir medicamentos essenciais em Saúde Mental para 100% dos portadores de transtornos mentais.	Medicamentos	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
16. Realizar 07 eventos comemorativos anuais.	Eventos comemorativos realizados.	Número	2016	5	7	7	Número	7	100,00
17. Promover 01 capacitação anual em saúde mental.	Capacitação anual em saúde mental promovida.	0			1	1	Número	1	100,00
18. Implantar 02 serviços especializados em saúde mental.	Serviços especializados implantados.	Número	2016	0	2	0	Número	0	0

### DIRETRIZ Nº 3 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE. Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde com foco na eficiência.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Aprimorar as ações de planejamento de Vigilância em Saúde com foco na atuação mais ágil, integral e preventiva, fortalecendo sua estrutura de execução.

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 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	Registros de óbitos alimentados.	0			90,00	90	Percentual	100	111,11
2. Aumentar para 95% o percentual de óbitos com causa básica definida no SIM.	Percentual de óbitos com causa básica definida aumentado.	0			95,00	95	Percentual	98,74	103,94
3. Investigar e monitorar 100% dos óbitos de MIF, infantis, fetais e de causas mal definidas.	Óbitos investigados.	Percentual	2016	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Implantar um Grupo Técnico Municipal para discussão e análise de investigação de óbitos maternos, de mulheres em idade fértil, infantis e fetais.	Grupo Técnico implantado.	Número	2016	0	1	1	Número	1	100,00
5. Encerrar oportunamente 80% das investigações após notificação de agravos compulsórios no Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN.	Agravos compulsório encerrados oportunamente.	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
6. Notificar e investigar 100% dos casos suspeitos de Dengue para identificação e correção dos seus fatores determinantes.	Casos suspeitos de Dengue investigado.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Investigar imediatamente, 100% dos óbitos decorrentes de suspeita de Dengue para identificação e correção dos seus fatores determinantes.	Óbitos decorrentes de suspeita de Dengue investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Atingir 100% de cura nos pacientes com Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	Cura de pacientes com TB atingidos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
9. Garantir exames de 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas ou serviços especializados.	Exame garantido para 100% dos contatos de TB.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

10. Atingir 100% de cura nos pacientes com hanseníase.	Cura alcançada de pacientes com hanseníase.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Garantir exames para 100% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano de avaliação.	Exames para contatos de hanseníase garantidos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Oferecer sorologia de detecção de HIV para 100% dos pacientes com tuberculose.	ofertado sorologia para detecção de HIV a pacientes com TB	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Cadastrar e inspecionar 100% dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	estabelecimentos cadastrados e inspecionados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
14. Capacitar 100% dos técnicos da vigilância sanitária municipal.	Técnicos capacitados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
15. Realizar inspeções sanitárias em 100% dos criadouros de animais.	Inspeções sanitárias realizadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
16. Garantir material e insumos para coleta e análise nos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez para 100% das amostras pactuadas.	Insumos garantidos para coleta e análise de água.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Assegurar para 100% dos animais recolhidos, adequando transporte, local e alimentação.	animais recolhidos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
18. Promover campanha de vacinação canina no município, com 80 % de cobertura.	Campanha de vacinação canina promovida.	0			80,00	80	Percentual	80	100,00
19. Enviar 17 amostras de cabeças de cães com suspeita de Raiva.	Cabeças de cães enviadas.	0			17	17	Número	17	100,00
20. Realizar busca ativa em 100% dos casos de abandono de tratamento antirrábico.	Realizado busca ativa dos casos de abandono.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
21. Realizar 6 ciclos concomitantes de inspeção para examinar e tratar imóveis no município.	Ciclos realizados.	0			6	6	Número	5	83,33
22. Realizar borrições em 100% das localidades com casos positivos.	Borrições realizadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
23. Realizar notificação de 100% dos casos suspeitos de doenças transmitidas por vetores e protozoários	Notificações realizadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
24. Realizar pesquisa de triatomíneos em 100% das localidades de risco entomológico.	Pesquisa realizada.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
25. Coletar sorologia em 100% de cães suspeitos de Leishmaniose Visceral.	Sorologias coletadas.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
26. Dedetizar 100% dos imóveis com cães positivos para Leishmaniose Visceral e residências próximas.	Imóveis dedetizados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
27. Adquirir 01 computador/CTA.	Computador adquirido.	Número	2016	0	100	1	Número	0	0
28. Manter abaixo de 2 casos o índice de HIV+ em menores de 5 anos no município.	Nº de HIV+ em menores de 5 anos.	0			2	2	Número	0	0
29. Realizar 10 ações de promoção na Atenção Básica relacionados a DST/AIDS/sífilis e hepatites.	Ações de promoção realizadas.	0			10	10	Número	10	100,00
30. Adquirir 100% dos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento do laboratório/CTA.	Materiais e equipamentos adquiridos	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
31. Investigar e notificar 100% dos casos reagentes na testagem para AIDS, Sífilis e Hepatites Virais.	Casos de AIDS, sífilis e hepatites notificados e investigados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
32. Adquirir telefone móvel com acesso a aplicativo de comunicação virtual para a assistência aos 100% dos usuários do SAE.	Telefone móvel adquirido.	Percentual	2016	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
33. Locar 1 veículo/CTA.	veículo locado.	Número	2016	0	1	1	Número	1	100,00
34. Garantir equipamentos permanentes para 100% das Unidades de Saúde que dispõe de sala de vacina. (geladeiras e caixas térmicas).	Equipamentos permanentes garantidos.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
35. Vacinar 90% da população alvo/ influenza.	população alvo/influenza vacinada.	0			90,00	90	Percentual	90	100,00
36. Vacinar 100% dos idosos acamados.	Idosos acamados vacinados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
37. Realizar 2 campanhas de vacinação contra poliomielite e atualização da cademeta de vacinação.	Campanhas realizadas.	0			2	2	Número	2	100,00
38. Capacitar 100% dos profissionais das UBS, inclusive ACS sobre atualização em sala de vacina.	profissionais capacitados.	0			100,00	100	Percentual	0	0
39. Vacinar 100% dos RN&#39;s no Hospital Regional com a vacina BCG e Hepatite B.	RN&#39;s vacinados.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
40. Realizar busca ativa em 100% das crianças com calendário desatualizado.	Realizado busca ativa.	0			100,00	100	Percentual	50	50,00



**DIRETRIZ Nº 4 - CONTROLE SOCIAL. Qualificação da participação social às políticas de Saúde.****OBJETIVO Nº 4.1 - Manter as condições adequadas para o funcionamento do Conselho 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. Definir na secretaria de saúde 01 sala específica para reuniões.	Sala específica definida.	0			1	0	Número	0	0
2. Aquisição de 10 equipamentos permanentes.	Equipamentos permanentes adquiridos.	0			10	10	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 5 - COVID-19. Garantia do acesso da população a serviços de enfrentamento ao COVID-19****OBJETIVO Nº 5.1 - Implantar ações e serviços de emergência em Saúde Públicas decorrentes da pandemia do novo Coronavírus.**

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 atendimento de emergência e internamento hospitalar para 100% dos casos referenciados e/ou demanda espontânea relacionada aos casos moderados de síndrome gripal/COVID-19.	Atendimento de emergência e internamento garantido.	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Ampliar a assistência em 12 Unidades de Saúde da Família.	Assistência ampliada.	Número	2017	0	12	0	Número	12	0
3. Desenvolver ações de promoção e prevenção a Covid-19 em 57 unidades de ensino do município.	Ações de promoção e prevenção desenvolvidas.	Número	2017	0	57	0	Número	0	0
4. Implantar ações de detecção precoce, acompanhamento, monitoramento e medidas de controle de distanciamento das gestantes e puérperas que estão em síndrome gripal, síndrome respiratória aguda grave e suspeita de covid-19 nas 26 unidades saúde da família.	Ações de detecção precoce implantadas.	Número	2017	0	26	0	Número	26	0
5. Identificar precocemente os casos de covid-19 e seus contatos nas 26 áreas das unidades de saúde da família, com vistas a interrupção da cadeia de transmissão.	Casos de Covid-19 e contatos identificados precocemente.	Número	2017	0	26	0	Número	26	0
6. Disponibilizar medicamentos em saúde mental para os usuários das áreas das 26 USF's.	Medicamentos disponibilizados.	Número	2017	0	26	0	Número	26	0
7. Desenvolver ações de detecção precoce, orientação e medidas de controle contra a covid-19 para 100% de uma determina população específica	Ações desenvolvidas de Detecção precoce, orientação e medidas de controle a uma população específica.	Percentual		0,00	100,00	0	Percentual	0	0
8. Realizar adequação dos ambientes voltados a assistência odontológica em 16 unidades de assistência odontológica.	Assistência odontológica com ambientes adequados ao controle pandêmico.	Número	2017	0	16	0	Número	16	0
9. Desenvolver ações de monitoramento e assistência terapêutica com foco na pandemia para usuários com obesidade, DM, HAS nas 26 USF's.	usuários com obesidade, DM, HAS assistidos e monitorados.	Número	2017	0	26	0	Número	26	0
10. Realizar adequação de investimento nos ambientes voltados a assistência odontológica em 16 unidades de assistência odontológica.	Adequações em ambientes odontológicos realizadas.	Número	2017	0	16	0	Número	16	0
11. Fortalecer ações de enfrentamento a Covid-19 direcionado a 100% dos usuários do CAPS.	Ações do CAPS fortalecidas ao enfrentamento a Covid-19.	Percentual	2017	0,00	100,00	0	Percentual	100	0
12. Monitorar 100% das gestantes e puérperas com síndrome gripal, síndrome respiratória aguda grave ou com suspeita ou confirmação de covid-19.	Gestantes e puérperas monitoradas.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Auxiliar a manutenção do funcionamento em 100% dos serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária à Saúde.	Serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária mantidos.	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir atendimento de emergência e internamento hospitalar para 100% dos casos referenciados e/ou demanda espontânea relacionada aos casos moderados de síndrome gripal/COVID-19.	100,00	100,00
	Ampliar a assistência em 12 Unidades de Saúde da Família.	0	12
	Desenvolver ações de promoção e prevenção a Covid-19 em 57 unidades de ensino do município.	0	0
	Implantar ações de detecção precoce, acompanhamento, monitoramento e medidas de controle de distanciamento das gestantes e puérperas que estão em síndrome gripal, síndrome respiratória aguda grave e suspeita de covid-19 nas 26 unidades saúde da família.	0	26
	Identificar precocemente os casos de covid-19 e seus contatos nas 26 áreas das unidades de saúde da família, com vistas a interrupção da cadeia de transmissão.	0	26
	Disponibilizar medicamentos em saúde mental para os usuários das áreas das 26 USF's.	0	26
	Desenvolver ações de detecção precoce, orientação e medidas de controle contra a covid-19 para 100% de uma determina população específica	0,00	0,00
	Realizar adequação dos ambientes voltados a assistência odontológica em 16 unidades de assistência odontológica.	0	16
	Desenvolver ações de monitoramento e assistência terapêutica com foco na pandemia para usuários com obesidade, DM, HAS nas 26 USF's.	0	26
	Realizar adequação de investimento nos ambientes voltados a assistência odontológica em 16 unidades de assistência odontológica.	0	16
	Fortalecer ações de enfrentamento a Covid-19 direcionado a 100% dos usuários do CAPS.	0,00	100,00
	Monitorar 100% das gestantes e puérperas com síndrome gripal, síndrome respiratória aguda grave ou com suspeita ou confirmação de covid-19.	100,00	100,00
	Auxiliar a manutenção do funcionamento em 100% dos serviços ofertados no âmbito da Atenção Primária à Saúde.	100,00	100,00

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
301 - Atenção Básica	Equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde - UBS.	100,00	100,00
	Realizar 5 campanhas anuais.	5	5
	Manter estrutura física adequada em 100% das UBS.	100,00	70,00
	Capacitar 100% dos profissionais que atuam na atenção básica para utilização do sistema de informação E-SUS.	100,00	100,00
	Adquirir 16 computadores para ESF.	16	5
	Realizar atividades educativas e informativas em 100% das escolas.	100,00	100,00
	Ampliar a avaliação do PMAQ para 100% das ESF e NASF.	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais que atuam na enfermagem das ESF's.	100,00	100,00
	Locar veículos para 100% ESF.	100,00	100,00
	Garantir atividades físicas e afins para 100% da demanda espontânea.	100,00	100,00
	Ampliar em 2% os procedimentos coletivos nas escolas e programas sociais nas áreas das USF'S.	2,00	0,00
	Manter equipe de saúde bucal em 17 USF.	17	17
	Garantir a oferta dos serviços especializados para 100% das USF'S	100,00	100,00
	Ampliação para 2% a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	2,00	2,00
	Ampliar em 2% o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática.	2,00	2,00
	Assegurar oferta de análise histopatológico para 100% da demanda de biópsias de próstata.	100,00	0,00
	Ofertar teste do pezinho para 100% dos recém-nascidos do município.	100,00	100,00
	Ampliar em 5% o percentual de crianças menores de 6 meses com aleitamento exclusivo	5,00	5,00
	Distribuir sulfato ferroso para 100% das crianças de 6 a 18 meses, gestantes e mulheres no puerpério.	100,00	100,00
	Distribuir vitamina A para 100% das crianças de 6 a 59 meses, e mulheres no pós-parto imediato, intensificando a importância da vitamina junto aos responsáveis.	100,00	100,00
	Realizar capacitação anual na área nutricional para 100% dos profissionais.	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 7 consultas de pré-natal para 65% ou mais das gestantes.	65,00	65,00
	Manter em 51% a proporção de parto normal no município.	39,00	38,46
	100% das mulheres vinculadas ao Hospital Regional, durante o acompanhamento pré-natal.	100,00	100,00
	Garantir oferta de testes rápidos de sífilis a 100% das gestantes.	100,00	100,00
	Garantir oferta de exames laboratoriais para 100% das gestantes.	100,00	100,00
	Adquirir insumos e materiais educativos e preventivos em parceria com a SES para 100% das UBS.	100,00	50,00
	Elevar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos para 0.35	0,35	0,23
	Realizar anualmente 04 eventos.	4	4
	Reduzir em 5% a morbimortalidade materno-infantil.	5,00	5,00
	Assegurar aluguel de imóvel e corpo profissional para o funcionamento do Canto Mãe Coruja por 12 meses.	12	12
	Capacitar com ênfase em saúde do idoso, em parceria com a SES, 100% dos profissionais do NASF e ESF.	0,00	100,00
	Adquirir insumos em parceria com a SES para distribuição da caderneta do idoso em 100% das UBS.	100,00	0,00
Vacinar 80% dos idosos.	80,00	100,00	
Ofertar mensalmente estrutura funcional em atividades físicas para 100% da demanda da população idosa.	100,00	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 20% o número de consultas na área de neurologia e psiquiatria.	20,00	0,00
	Viabilizar a contratação de 02 especialistas em ginecologista e obstetra.	0	0
	Repactuação da PPI com 02 municípios: Petrolina e Araripina.	2	1
	Atualizar regularmente 100% da base de dados do SCNES.	100,00	100,00
	Garantir transportes para 100% dos usuários que realizam TFD.	100,00	100,00
	Garantir a assistência na Casa de Apoio no Recife para 100% dos usuários de TFD regulados pela secretaria de saúde.	100,00	100,00
	Credenciar 2 laboratórios de análises clínicas.	0	2
	Aquisição de 02 equipamentos de diagnóstico. (aparelho de ultrassonografia e telecárdio)	0	2
	Garantir transportes para 100% dos usuários que realizam TFD.	100,00	100,00
	Reformar 100% a estrutura física do CEREST a cada 2 anos.	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais da área da saúde, para emissão da Ficha de Notificação de Acidente e/ou Doença do Trabalho.	100,00	100,00
	Realizar 10 atividades educativas e de promoção nos segmentos formais.	10	10
	Garantir a participação em congressos, capacitações, encontros, oficinas e correlatos em saúde do trabalhador para 100% dos técnicos.	100,00	100,00
	Realizar 10 eventos educativos anuais sobre promoção, prevenção e tratamento em saúde mental.	10	10
	Realizar 07 eventos comemorativos anuais.	7	7

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
	Promover 01 capacitação anual em saúde mental.	1	1
	Implantar 02 serviços especializados em saúde mental.	0	0
	Firmar parcerias com empresa de unidade móvel com mamógrafo para a oferta em 100% das UBS'S.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adquirir medicamentos essenciais em Saúde Mental para 100% dos portadores de transtornos mentais.	100,00	100,00
	Adquirir e distribuir medicamentos para 100% da rede básica de saúde.	100,00	100,00
	Prover 100% Unidades de Saúde com material médico hospitalar.	100,00	100,00
	Aquisição de glicosímetros e tiras reagentes para 100% das Unidades de Saúde.	100,00	100,00
	Manter farmácia LAFEP com estrutura física e funcional adequada para 100% da demanda.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Cadastrar e inspecionar 100% dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos técnicos da vigilância sanitária municipal.	100,00	100,00
	Realizar inspeções sanitárias em 100% dos criadouros de animais.	100,00	100,00
	Garantir material e insumos para coleta e análise nos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez para 100% das amostras pactuadas.	100,00	100,00
	Assegurar para 100% dos animais recolhidos, adequando transporte, local e alimentação.	100,00	100,00
	Promover campanha de vacinação canina no município, com 80 % de cobertura.	80,00	80,00
	Enviar 17 amostras de cabeças de cães com suspeita de Raiva.	17	17
	Realizar busca ativa em 100% dos casos de abandono de tratamento antirrábico.	100,00	100,00
	Realizar 6 ciclos concomitantes de inspeção para examinar e tratar imóveis no município.	6	5
	Realizar borrifações em 100% das localidades com casos positivos.	100,00	100,00
	Realizar notificação de 100% dos casos suspeitos de doenças transmitidas por vetores e protozoários	100,00	100,00
	Coletar sorologia em 100% de cães suspeitos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	Dedetizar 100% dos imóveis com cães positivos para Leishmaniose Visceral e residências próximas.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Atingir 90% de registros de óbitos alimentados no SIM até 60 dias após o final do mês de ocorrência.	90,00	100,00
	Definir na secretaria de saúde 01 sala específica para reuniões.	0	0
	Aumentar para 95% o percentual de óbitos com causa básica definida no SIM.	95,00	98,74
	Aquisição de 10 equipamentos permanentes.	10	0
	Investigar e monitorar 100% dos óbitos de MIF, infantis, fetais e de causas mal definidas.	100,00	100,00
	Implantar um Grupo Técnico Municipal para discussão e análise de investigação de óbitos maternos, de mulheres em idade fértil, infantis e fetais.	1	1
	Encerrar oportunamente 80% das investigações após notificação de agravos compulsórios no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN.	80,00	80,00
	Notificar e investigar 100% dos casos suspeitos de Dengue para identificação e correção dos seus fatores determinantes.	100,00	100,00
	Investigar imediatamente, 100% dos óbitos decorrentes de suspeita de Dengue para identificação e correção dos seus fatores determinantes.	100,00	100,00
	Atingir 100% de cura nos pacientes com Tuberculose Pulmonar Bacilífera.	100,00	100,00
	Garantir exames de 100% dos contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose sejam examinados pelas unidades básicas ou serviços especializados.	100,00	100,00
	Atingir 100% de cura nos pacientes com hanseníase.	100,00	100,00
	Garantir exames para 100% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados no ano de avaliação.	100,00	100,00
	Oferecer sorologia de detecção de HIV para 100% dos pacientes com tuberculose.	100,00	100,00
	Realizar notificação de 100% dos casos suspeitos de doenças transmitidas por vetores e protozoários	100,00	100,00
	Realizar pesquisa de triatomíneos em 100% das localidades de risco entomológico.	100,00	100,00
	Coletar sorologia em 100% de cães suspeitos de Leishmaniose Visceral.	100,00	100,00
	Dedetizar 100% dos imóveis com cães positivos para Leishmaniose Visceral e residências próximas.	100,00	100,00
	Adquirir 01 computador/CTA.	1	0
	Manter abaixo de 2 casos o índice de HIV+ em menores de 5 anos no município.	2	0
	Realizar 10 ações de promoção na Atenção Básica relacionados a DST/AIDS/sífilis e hepatites.	10	10
	Adquirir 100% dos materiais e equipamentos necessários ao funcionamento do laboratório/CTA.	100,00	100,00
	Investigar e notificar 100% dos casos reagentes na testagem para AIDS, Sífilis e Hepatites Virais.	100,00	100,00
	Adquirir telefone móvel com acesso a aplicativo de comunicação virtual para a assistência aos 100% dos usuários do SAE.	100,00	100,00
	Locar 1 veículo/CTA.	1	1
	Garantir equipamentos permanentes para 100% das Unidades de Saúde que dispõe de sala de vacina. (geladeiras e caixas térmicas).	100,00	100,00
	Vacinar 90% da população alvo/ influenza.	90,00	90,00
	Vacinar 100% dos idosos acamados.	100,00	100,00

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
	Realizar 2 campanhas de vacinação contra poliomielite e atualização da caderneta de vacinação.	2	2
	Capacitar 100% dos profissionais das UBS, inclusive ACS sobre atualização em sala de vacina.	100,00	0,00
	Vacinar 100% dos RN&#39;s no Hospital Regional com a vacina BCG e Hepatite B.	100,00	100,00
	Realizar busca ativa em 100% das crianças com calendário desatualizado.	100,00	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte											
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Recetta de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)	
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	562.539,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	562.539,16	
	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	N/A	12.900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.900.000,00	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	2.800.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.800.000,00	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	440.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	440.000,00	
	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	N/A	46.943,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	46.943,17	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	700.000,00	
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00	
	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: 05/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em 2021 o conjunto de medidas implantadas pela SMS no enfrentamento da pandemia impactou em ações relacionadas a todas as diretrizes do PMS 2018-2021 e já no primeiro quadrimestre o planejamento anual previsto foi parcialmente interrompido pela situação crítica que exigiu isolamento social e remodelamento de todos os processos de trabalho vigentes, apesar da pandemia ainda em ascendência, as principais ações voltadas ao controle e prevenção aconteceram em todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde, como podemos observar em cada quadrimestre o alcance da maioria das metas propostas na PAS foi alcançada. Alguns desafios ainda permanecem, sendo este palco possuidor de necessidades que exigem readequações na assistência em saúde.

Reforçamos que todas as medidas desenvolvidas pela Secretaria de Saúde tiveram impacto nas diretrizes da Programação Anual de Saúde e que por sua vez implicaram em uma execução parcial das ações programadas.

#### RETRIZ Nº 1 - ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE Desenvolver a garantia do acesso da população a serviços de qualidade.

Para o indicador de equipamentos foi mantida o percentual de 100% das unidades equipadas. No que tange as campanhas para respectivo ano foram realizadas 6 ao total, atingindo com êxito a meta pactuada. Foram realizadas 02 reformas no corrente ano, restando 6 unidades com a estrutura física inadequada, tendo sua execução programada 2022. Quanto a capacitação profissional no sistema de informação e-SUS, a meta foi atingida com sucesso atingindo 100% dos profissionais do corpo funcional da secretaria de saúde. Para o referido ano foram adquiridos 5 computadores para utilização no E-SUS. Já para meta da realização das atividades educativas, o PSE desenvolveu palestras em 100% das escolas do município atingindo a meta com êxito. Em relação a ampliação do PMAQ, ressaltamos que este foi remodelado para o Previne Brasil em que houve ampliação do programa estendendo-se para as 26 UBS. Em relação as capacitações para profissionais de enfermagem foram desenvolvidas estas na área de puericultura, citologia, vacinação e pré-natal, o que favoreceu o cumprimento da meta. Garantido a locação de veículos para locomoção da ESF da zona rural, totalizando 05 automóveis para o referido ano. Em relação as atividades físicas desenvolvidas na academia da saúde, estas foram reiniciadas a partir do mês de setembro de 2021, sendo esta vinculada a USF José Pimentel. Em relação a saúde bucal foram mantidas as 17 unidades de saúde bucal e o Centro de Especialidade Odontológicas para 100% da demanda das USF. Como também foi ampliado 2% o número de acesso na primeira consulta odontológica programática. Já em relação a oferta de análise de Histopatológico não foi possível sua execução, ficando para o plano de 2022-2025 a deliberação quanto as medidas a serem desenvolvidas para sua implantação. No que tange ao teste do pezinho foi atingido em 100% a oferta do referido exame para os recém-nascidos do município. O percentual de aleitamento exclusivo que tem como meta a ampliação em 5%, foi ultrapassada para 22% potencializado pelo incentivo de premiação as melhores unidades que cumpriram meta local. Assim, a meta foi atingida com êxito. Em relação a suplementação, o município atingiu as metas para sulfato ferroso e vitamina A.

Em relação a saúde da mulher foi desenvolvido estratégias de busca ativa para consultas de pré-natal o que levou a consecução da meta pactuada, garantindo ao menos 7 consultas para 90% das gestantes cadastradas. No que tange ao parto normal foi realizado estratégia de incentivo ao parto normal nas unidades de saúde da família, no entanto, devido aos altos índices de cesárias no segmento privado não foi passível de êxito a consecução da meta. Foi realizado a descentralização da oferta do exame de teste rápido de sífilis para gestante o que levou a diminuição de sífilis congênita. Apesar das limitações da COVID, foi ampliado a oferta de exames para gestante no pré-natal atingindo 100% da meta pactuada. Igualmente ao ano de 2020 foi realizada campanha de detecção precoce do câncer de mama por meio da unidade móvel e da estratégia de saúde da família, tal qual 02 eventos de incentivo a realização do exame citopatológico. Em relação a meta da garantia do espaço físico para o mãe coruja, foi mantida toda as despesas de aluguel e de profissionais do Canto Mãe Coruja atingindo a meta pactuada.

Em relação a assistência farmacêutica foi garantido para Atenção Básica e para a assistência em Saúde Mental aquisição de medicações, glicosímetros, material médico hospitalar como também realizada orientação e medidas para o bom uso dos medicamentos; salientamos que foi iniciado o projeto para o desenvolvimento terapêutico do uso do medicamentos, prescrição adequada, disponibilidade do medicamentos de modo oportuno e acessível e orientação e conduta para dispensação adequada em local e fluxograma.

#### DIRETRIZ Nº 2 - ATENÇÃO SECUNDÁRIA: Qualificar as ações da Atenção Secundária fortalecendo a eficiência dos serviços de saúde.

Em relação as consultas especializadas a Secretaria Municipal de Saúde investiram com a contratualização de novos profissionais aumentando o acesso, reduzindo a fila de espera e ajudando a diminuir a superlotação da rede ambulatorial do Estado, sendo a contratação do obstetra revista para o ano de 2022. A Programação Pactuada e Integrada e PPI não conseguiu acompanhar as mudanças necessárias às demandas locais, regional e macrorregional o que leva a disparidades entre a necessidade e a garantia das referências intermunicipais. A reorganização dos serviços, bem como a repactuação continua em conduta expectante quanto as novas discussões no processo de programação e nas relações Intergestores. Em relação ao SCNES, mensalmente é feita a atualização do Sistema de Informações e Cadastro de Estabelecimentos de Saúde e CNES, visando manter atualizada a base de dados garantindo a funcionalidade do sistema, para isto é solicitado mensalmente a todos os coordenadores o envio de alterações e inclusões. No que tange a garantia de transportes para usuários do TFD, a gestão municipal vem com muito empenho ofertando transporte aos pacientes que realizam TFD, com a manutenção de ônibus, micro-ônibus, vans e ambulâncias para traslado de pacientes e acompanhantes facilitando o acesso ao tratamento. Quanto a Casa de Apoio os usuários referenciados a capital do Estado dispõem de uma casa de apoio a qual presta assistências ao paciente e ao acompanhante do programa TFD. Ainda nesse ano os serviços continuam em situação de assistência pandêmica e respeitando todas as medidas de controle contra a disseminação da covid-19. Não foi possível aquisição do aparelho de ultrassonografia ficando para 2022 a deliberação sobre a renovação da meta pactuada. Em relação ao CEREST a reforma do espaço físico foi realizada, considerando os termos adotados em processo contratual em que o contratante assegura a adequação estrutural do ambiente físico. Em relação aos indicadores envolvendo capacitações de equipe profissional assistencialista e equipe CEREST tal qual as atividades educativas desenvolvidas em campo, devido ao ano pandêmico, não foram desenvolvidas nos seus aspectos programados. Convergindo suas atividades para os aspectos de planejamento para execução em 2022.

Salientamos que assistência em saúde mental para o ano de 2021 foi adaptada aos moldes de controle pandêmico. Ao que trata das aquisições de medicamentos essenciais em saúde mental, para o referido ano tivemos dificuldade no primeiro trimestre sendo garantido o reabastecimento após novas aquisições periódicas. Em relação aos eventos comemorativos foi atingido de forma total a meta de 07 eventos como São João do CAPS, Dias das Mães, Setembro Amarelo, Dezembro Vermelho e outros. No que tange a capacitação profissional foi realizado a capacitação do setembro amarelo para prevenção ao suicídio. Ao que se refere a implantação de dois

serviços especializados em saúde mental, CAPSAD e CAPS III esta secretaria faz manifestação quanto as novas discussões a nível regional em relação a continuidade do CAPS AD uma vez que foi inicialmente realizada a primeira etapa de implantação e posterior estagnação quanto a processo de habilitação. As retomadas deliberativas ficarão a nível municipal e regional prevista para 2022. Quanto ao formato da rede em relação ao CAPS III, o município se manifestará para o redirecionamento dessa estrutura assistencial para outros municípios.

### **Diretriz 3° ; Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde com foco na eficiência.**

Em relação ao registro de óbitos alimentados no SIM após capacitação com equipe epidemiológica foi alimentado 100% dos óbitos no sistema de informação, tal qual ocorreu a consecução do percentual de óbitos com causa básica definida no SIM após capacitação e orientação aos médicos de saúde da família. Salientamos que para as ofertas de exames para contato intradomiciliares tanto para o casos novos de TB quanto para os casos novos de hanseníase foram garantidos 100% da meta pactuada, tal qual a oferta de sorologia de HIV para tuberculosos. Em relação aos cadastros e inspeções nos estabelecimentos comerciais e criadouro de animais foram realizadas visitas de monitoramento e verificação das conformidades sanitárias para posterior emissão de alvarás ou conduta corretiva. Salientamos que devido ao número acentuado de estabelecimentos houve aproximação do cumprimento da meta. Em relação a campanha canina, o município atingiu meta pactuada atingindo 100% da vacinação. Em relação a busca-ativa dos casos de abandono do tratamento antirrábico humano o município atingiu 100% da meta, isso deve-se ao fato da parceria da equipe de vigilância epidemiológica e a ESF. Quanto aos indicadores dos casos de dengue e triatomíneos, foram realizadas 100% das notificações dos casos suspeitos de doenças transmitidas por vetores e protozoários e realização de bloqueio químico ou mecânico nas localidades confirmadas. No caso da intensificação das ações de coleta de cabeça caninas para análise microbiológica este indicador foi alcançado com sucesso sendo enviado 17 amostra de cabeça de cães com suspeitas de raiva. Em relação à aquisição de equipamento permanente (1 computador) para o CTA, será necessário reprogramar para o ano de 2022, uma vez que não foi possível a aquisição do mesmo. Sobre a descentralização dos testes rápidos e realização do teste anti-HIV na Atenção Primária foi realizado dia 25 de agosto de 2021, reunião de capacitação e treinamento para os Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem de todas as Unidades básicas de Saúde do município, com o objetivo de promover a descentralização dos testes rápidos para ISTs, dessa forma foi possível ofertar a realização do teste anti-HIV em 100% das Unidades Básicas de Saúde. Em relação à viabilização das medidas de profilaxia, controle e tratamento no pré-natal, parto e pós-parto do binômio, intensificou-se os testes rápidos em gestantes durante o pré-natal, bem como foi garantido protocolo de profilaxia com anti-retroviral para mãe que convive com HIV e a criança exposta ao HIV, garantido também fórmula láctea para a criança exposta ao HIV até os seis meses de vida, com o objetivo de diminuir o risco de transmissão vertical do HIV. Assim, não obtivemos nenhum caso de HIV+ em menores de 5 anos no município. No que diz respeito à realização das ações de promoção IST/AIDS/Sífilis e Hepatites Virais, forma realizadas ações de prevenção com atividade de palestra e testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde: José Pimentel dia 21/07/2021; Nossa Senhora de Fátima I dia 02/09/2021; Nossa Senhora de Fátima I dia 27/10/2021; São João do Lopes dia 03/12/2021 e Santa Maria dia 14/12/2021. Além destas, foram desenvolvidas atividades de prevenção as IST/AIDS/Sífilis e Hepatites Virais nas campanhas, tais como: Julho Amarelo (prevenção as Hepatites Virais) dia 28/07/2021 no CTA/SAE; Campanha Setembro Amarelo dia 01/09/2021 e 25/09/2021; Campanha Outubro Rosa dia 01/10/2021 e 30/10/2021 sendo finalizada com a Campanha Dezembro Vermelho com ações de prevenção e promoção durante todo o mês, sendo realizadas palestras nas quatro escolas estaduais do município nos dias 08, 09 e 10/12, palestra e testes na Empresa Eco Elétrica dia 02/12. Em relação a estruturação do laboratório do CTA para coleta, realização e armazenamento de testes e amostras, será necessário reprogramar para o ano de 2022, uma vez que não foi possível a realização do mesmo. Sobre a intensificação da notificação dos casos de AIDS, Sífilis, Hepatites Virais, foi realizada dia 25 de agosto de 2021, reunião de capacitação e treinamento para os Enfermeiros de todas as Unidades básicas de Saúde do município com o objetivo de esclarecer e intensificar as notificações dos casos de AIDS, Sífilis, Hepatites Virais. No que diz respeito aquisição do aparelho de comunicação efetivo e institucional e a garantia de transporte para deslocamento da equipe, será necessário reprogramar para o ano de 2022, uma vez que não foi possível a realização dessas ações para corrente ano.

Em relação ao PNI foi garantida a compra dos equipamentos permanentes como geladeiras, caixas térmicas e outros para 70% das USB, ficando para o ano subseqüente a complementação para consecução da meta. Em relação a vacinação de influenza atingimos o percentual de 80% o número de vacinados, devido a influência do momento pandêmico não sendo possível aplicar simultaneamente as vacinas envolvendo a vacina da covid, houve a aproximação da meta pactuada. Já para meta de vacinação dos idosos acamados foi vacinado 100% dessa categoria. Para a pactuação de 02 campanhas de poliomielite ao ano, foi realizada 01 campanha devido as limitações do contexto covid-19. Em relação ao treinamento e capacitação dos profissionais da USB foi reprogramado para 2022 a referida ação. Em Relação a vacinação dos RN;s do Hospital Regional Fernando Bezerra, o município garantiu vacinação para 100% do recém-nascidos no respectivo ano.

### **Diretriz: Garantia do acesso da população a serviços de enfrentamento ao COVID-19.**

A equipe de Monitoramento composta por Giselle de Medeiros Felix, Maylla Murillel Batista e Silva, Edson Gleison Carvalho de Araújo, Ana Ruth Pereira Peixoto Maciel, Maria Francielle da Silva Lima e Maria Daiane Cavalcante Siqueira, tem como principal função acompanhar o andamento da doença em nosso território e sugerir ações de acordo com o comportamento da mesma. Iremos descrever nesse documento algumas ações assim como as dificuldades que encontramos durante esse tempo.

Em 2021 continuamos com a sala de situação para monitoramento dos casos, mapeando todos por área de abrangência das Unidades Básicas de Saúde, utilizando cores para chamar nossa atenção diante das situações que precisamos ficar em alerta. As cores utilizadas foram:

- Vermelho que significa os casos positivos;
- Amarelo que indica que na área tem contatos sendo monitorados,
- Azul que nos indica que tem síndromes gripais para serem monitoradas e
- Verde significa as áreas silenciosas.

A sala de situação é atualizada diariamente de acordo com as informações do sistema E-SUS VE e Formsus e as informações repassadas pelos profissionais de saúde da área.

Vale Ressaltar que a sala de situação de saúde é um espaço físico e virtual onde a informação em saúde é analisada sistematicamente por uma equipe técnica, para caracterizar a situação de saúde de uma população. São espaços de inteligência em saúde, dotados de visão integral e intersetorial, que partindo da análise e da avaliação permanente da situação de saúde, atuam como instância integradora da informação que gera a vigilância em saúde pública nas diferentes áreas e níveis, constituindo assim um órgão de

assessoria direta capaz de aportar informação oportuna e relevante para apoiar, - com uma base técnico-científica, o processo de tomada de decisões. Na mesma, a informação é apresentada e divulgada em diversos formatos como tabelas, gráficos, mapas, documentos técnicos ou relatórios estratégicos.

Em termos de seus usos e funções, as salas de situação de saúde, estão voltadas para planejar e avaliar ações em saúde; apoiar a definição dos programas e políticas que melhorem a saúde; avaliar a qualidade e o acesso aos serviços; apoiar a vigilância da saúde pública, incluindo a vigilância das doenças sujeitas a regulamento internacional; dirigir a resposta dos serviços de saúde em situações de emergência como surtos epidêmicos ou desastres naturais. Também para difundir informação em saúde à comunidade, interagindo e fomentando a saúde.

Desse modo nossas ações sempre foram estruturadas de acordo com análise desse instrumento, onde acompanhamos os casos por área e em contato direto com os profissionais da atenção básica. Monitorando desde o surgimento do primeiro caso até os que ocorrem nos dias atuais.

Utilizamos também os instrumentos como boletins diários e o perfil Epidemiológico mensal, esses instrumentos transcritos em gráficos nos orientam o momento de crescimento, desaceleração e de instabilidades, analisamos os dados para que possa ser gerado a informação.

A equipe de Monitoramento tem como um dos seus objetivos a comunicação efetiva entre todos os atores, que vão dos profissionais aos usuários. Realizamos reuniões mensalmente com os profissionais para repasse de protocolos e fluxos criados, assim como repasse das notas técnicas, perfil epidemiológico e boletim, as reuniões aconteceram de maneira presencial no início, respeitando o número estabelecido pelos decretos, e com o avanço da doença adotamos a estratégia por meio da plataforma virtual Google Meet, a qual prevalece até hoje. Realizamos reunião com o controle social, Conselho Municipal de Saúde para repasse da situação do Município em meio a Pandemia, apresentando o perfil e os Fluxos.

Diariamente estamos vigilantes, nos organizando com as ações referidas abaixo:

- Monitoramento dos casos notificados de COVID-19 e seus contatos, bem como o encerramento em tempo oportuno do caso junto ao sistema ESUS- VE, de acordo com as informações repassadas pelos profissionais que realizam o acompanhamento desses pacientes
- Monitoramento dos casos em investigação para COVID-19, no intuito de quebrar a cadeia de transmissão através das orientações de uso de máscaras, distanciamento social, lavagem das mãos, uso de álcool em gel, evitar aglomerações e importância da imunização.
- Monitoramentos dos contatos domiciliares de casos que evoluíram para óbitos por COVID-19.
- Realização do fluxo de monitoramento dos casos de Reinfecção por COVID-19, seguindo a nota técnica de nº 26/2020 da Secretaria Executiva de Vigilância em Saúde.

Em 2021 tivemos uma diminuição da demanda de casos que precisavam de internamento hospitalar, onde atribuímos a uma boa efetivação da vacinação, sendo desse modo desativado o hospital de campanha, devido não ter demanda para esse serviço.

Nesse mesmo ano, com a doença já instalada e com conhecimento científico suficiente para organizar a demanda, percebemos o aumento dos números comparado a 2020, onde iniciávamos a pandemia, acreditamos que isso aconteceu, devido ao maior conhecimento dos profissionais de saúde, facilitando a detecção dos casos, uma maior oferta de testes e uma maior qualificação da informação nos sistemas. Vamos

fazer um breve paralelo sobre os dois anos.

Quanto aos números absolutos e o condensado dos anos entre 2020 e 2021, segue a tabela abaixo com os dados comparativos:

<b>Covid-19</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Casos Diagnósticos	838	2446
Síndromes Respiratórias Aguda Grave	93	156
Óbitos	32	68

Apesar dos números de 2021 serem maiores que os de 2020, esse crescimento se dá devido a maior oferta de testes e maior qualificação das informações, como falado anteriormente, pois a pandemia se instalou em março de 2020 em nosso município com a detecção do primeiro caso.

A partir da semana epidemiológica 19 de 2021, percebemos um declínio das Síndromes Respiratórias Agudas Graves, apesar de termos um pico anterior entre as semanas 5 e 18. A estabilidade em relação aos óbitos se dá a partir das semana 31, onde passamos a não registrar óbito por Covid-19 em nosso município com frequência e os casos registrados estavam bem abaixo da média.

As ações de monitoramento, vacinação e ações estratégicas vem dando certo em nosso município, pois percebemos isso na análise do perfil epidemiológico mensal, que vem em anexo nesse relatório, onde é possível acompanhar a curva de crescimento dos casos diagnosticados, casos de SRAG e óbitos.

Vale ressaltar ainda as ações que foram realizadas no final de 2021 com a equipe de monitoramento, Laboratório e profissionais da Atenção Básica nas escolas do município, com oferta de testes para os escolares, onde foram detectados 57 casos, todos casos leves, que ficaram sendo acompanhados pelas unidades de saúde ao qual o paciente fazia parte.

Percebemos que continuamos com um alinhamento com atenção básica, porém em alguns momentos o desafio de comunicação com a rede hospitalar estruturada para essa demanda se perde, assim como um déficit de comunicação entre as organizações de algumas ações que não conversava com área técnica para o agravo.

A nível de comunicação interna, realizamos reuniões de planejamento, orientações e capacitações com setores da rede pública de saúde e gestores da rede privada, como descritos a seguir:

- ↳ Reuniões de Planejamento das ações entre a equipe de monitoramento e os setores Atenção básica, Vigilância em Saúde e PNI.
- ↳ Reuniões de capacitação com os profissionais do Hospital de Campanha ( quando ativo) e os Agentes de combate às endemias, sobre fluxos da rede de atenção à saúde local, atualizações, orientações, diretrizes e protocolos vigentes.
- ↳ Reunião com laboratório e farmácias privadas sobre notificação e alimentação dos sistemas oficiais dos casos de covid.
- ↳ Resposta ao questionário da Controladoria Jurídica da União - CGU e questionários advindos de atores do poder legislativo municipal (vereadores) sobre as ações do COVID de Ouricuri-PE.
- ↳ Reunião com o Conselho de Saúde Municipal sobre a situação epidemiológica dos casos de covid do município.
- ↳ Reunião on-line com Profissionais da Atenção Básica para repasse de Portarias, Nota Técnica, Decretos e Normas, Fluxograma, Protocolos da COVID-19 e Atualização da situação epidemiológica do COVID-19 no município.
- ↳ Envio regular das planilhas dos casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave com covid-19 e casos em investigação para IX GERES.

Ressaltamos ainda a análise dos dados diários no sistema de informação para evolução dos casos em abertos, onde algumas vezes nos deparamos com a instabilidades desse sistema que lentifica algumas evoluções que são cobradas pelos órgãos de controle como Exemplo a Geres e população em geral, onde esse ano tivemos que lidar com a inativação total do E-SUS devido ao ataque aos sistemas do ministério.

Um dos nossos grandes desafios continua sendo a colaboração da população que não vem seguindo as recomendações como distanciamento, uso de mascara, evitar aglomerações, pois mesmo com a vacinação em dia é preciso está atento as ações de prevenção, e frisamos constantemente a importância dessas práticas.

Quando nos referimos aos dados atuais continuamos em alerta tendo em vista as variantes do Covid-19 e por estarmos nos deparando com a Influenza H3N2 que ainda não dispomos de vacinas e nosso monitoramento se volta também para esse agravo no momento.

A equipe de Monitoramento assume o compromisso de continuar vigilante a toda e qualquer situação de ameaça a saúde da coletividade, contribuindo com a análise de dados, conhecendo o perfil dos pacientes adoecidos e os que estão em risco de adoecimento e dando orientações para realizações de ações efetivas nesse momento de instabilidade na saúde pública que vivenciamos.

## 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	78	35	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	98,74	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	60,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	92,00	83,30	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	6	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	34,31	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,20	0,23	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,10	0,06	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	51,60	38,46	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	19,04	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	14	17	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	76,00	56,26	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	60,00	95,61	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	5	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 05/12/2022.

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

#### **Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)**

Para esse indicador obtivemos número inferior a meta pactuada, o que traz consigo o resultado positivo das intensificações das ações de promoção e assistencialismo especializado implantadas no ano anterior.

#### **2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.**

A Vigilância Epidemiológica tem desenvolvido ações de monitoramento quanto a investigação de óbitos nessa categoria. Os casos são checados e acompanhados tanto nas USF quanto em domicílio quando necessários, o que favorece atingir 100% dos óbitos investigados.

#### **Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.**

As investigações para qualificação das causas básicas de óbito foram bem-sucedidas, devido as ações de monitoramento da equipe e articulação para o preenchimento adequado para os óbitos em domicílio, foi possível ultrapassar a meta pactuada. Salientamos que foi realizada para o referido ano, orientação para os profissionais médicos iniciantes ao corpo profissional da Atenção Primária do município.



#### **Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada.**

Em relação a este indicador não foi possível a consecução da meta, vários fatores tiveram influência para o resultado apresentado. A pandemia pela covid-19 ainda proporciona um cenário de desestabilização organizacional para o processo de imunização municipal.

Reforçamos que alguns fatores podem também estar relacionados a essa excepcionalidade como: Perfil antivacina de alguns pais e responsáveis que além de não vacinarem seus filhos, divulgam e tentam convencer outras pessoas a não vacinarem; Divulgação de informações falsas sobre alguns imunobiológicos que desencorajam pais e responsáveis a aderir a uma rotina vacinal e desconhecimento da cobertura de vacinação feita em rede privada (o que leva a não inclusão do registro no sistema de informação municipal).

#### **Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerrados em até 60 dias.**

Informamos que para o referido ano, não obtivemos doenças passíveis de notificação compulsória imediata a exemplificar botulismo, Óbito com suspeita de doença pelo vírus Zika, febre amarela e raiva humana

#### **Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.**

Em relação ao este indicado não foi possível a obtenção de êxito da meta. Apesar das orientações e acompanhamento da ESF e de Vigilância há ainda abandono de tratamento por parte de pacientes como também casos novos em áreas descobertas. Medidas alternativas estão sendo adotadas para resolução e aprimoramento das ações.

#### **Número de caso novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.**

Após intensificação de monitoramento e assistência no pré-natal, parto e puerpério e descentralização para as USF dos testes para detecção de sífilis, nenhum caso foi registrado, frente aos 4 casos registrados em 2019. Assim nesse indicador obtivemos o parâmetro ideal no quesito de sífilis congênita.

#### **Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade.**

Para o referido ano, tal qual em anos anteriores, não foi registrado nenhum caso de AIDS em menores de 5 anos.

#### **Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.**

Devido os equipamentos permanecerem avariados a coleta de exames foi limitada levando a um resultado mediano quanto a meta proposta. Medidas corretivas estão sendo providenciadas para adequação da atividade.

#### **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.**

Ao que se refere aos citopatológicos não foi possível atingir a meta. A baixa adesão a realização nas USF e a devolução dos resultados em tempo oportuno tem colaborado com a baixa procura. Recomenda-se adequação estrutural no laboratório municipal para eficiência da execução das análises das lâminas.

#### **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.**

Analogamente ao ano anterior devido a baixa oferta quanto as mamografias, seja pelo contexto da descontinuidade da prestação do servidor vinculado ao estado, seja via PPI, não foi possível atingir a razão de exames de mamografia de rastreamento. Na tentativa da compensação numérica foi realizada evento de sensibilização a detecção precoce do câncer de mama com contratação de unidade móvel no entanto, não foi passível de êxito o valor actuado na meta.

#### **Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.**

Em relação ao indicador exposto o município de Ouricuri apresentou porcentagem inferior ao da proposta da meta. Entendendo-se que pouco se oportuniza sobre a escolha da via de parto às mulheres e que o desfecho obstétrico acontece quase que exclusivamente em ambiente hospitalar, faz-se necessária uma desconstrução do modelo de atenção ao parto e ao nascimento nessas instituições, com revisão e padronização de condutas voltadas ao parto natural.

#### **Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.**

Para o referido ano, foi desenvolvido estratégias de planejamento familiar nas áreas das equipes de Saúde da família, como também palestras educativas em que foi passível de êxito para o referido indicador.

#### **Taxa de mortalidade infantil**

Em relação a este indicador, apesar das ações desenvolvidas no ano anterior, que tiveram suas ações intensificadas para diminuição da mortalidade infantil, não houve redução do número de casos, ocasionando o

ultrapassar do limite estabelecido. Assim, foi solicitado ao gestor de saúde por parte das coordenações, a criação de grupo técnico para estudo e diagnóstico situacional municipal para novas ações e investimentos na área.

#### **Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.**

Em relação a este indicador, foi registrado um óbito materno para o referido ano. Nesse contexto, é necessário realizar atualização/qualificação das equipes assistencialistas tal qual adesão ao protocolo de planejamento reprodutivo, pré-natal e assistência ao parto.

#### **Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica**

Em relação ao referido indicador foi garantida a cobertura de 100%, ressaltamos que apesar da oferta assistencial para toda população, é necessário a abertura de processo seletivo para áreas descobertas para a categoria de ACS, tendo estimativa para o ano de 2022.

#### **Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).**

Para o referido ano, a porcentagem mínima não foi alcançada. Sugerido para o próximo ano, planejamento organizacional baseado em etapas quadrimestrais.

#### **Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.**

No que tange a cobertura de saúde bucal foi alcançada a meta estipulada. As unidades de saúde que não possui gabinete odontológico, os usuários das respectivas unidades são direcionados para equipes de saúde bucal existentes.

#### **Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.**

Ao que se refere ao matriciamento o indicador foi atingido com êxito. Na organização da rede municipal de saúde os matriciamentos sistemáticos de saúde mental são realizados pelos profissionais de saúde mental em integração com os profissionais da Atenção Primária. Algumas ações foram desempenhadas para atingir o indicador como: consulta conjunta de saúde mental na Atenção Primária, Visita domiciliar conjunta e Contato a distância: uso do telefone e outras tecnologias de comunicação.

#### **Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.**

Para o referido ano foi realizado atividades e medidas de controle que continuam sendo realizadas equivalente as realizadas no ano de 2020, sendo concluído 5 ciclos. no entanto, devido ao processo pandêmico, não foi possível concluir o número preconizado pelo ministério que são 6. Assim, diante da meta municipal que foi 4 atingimos com êxito a referida meta

#### **Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.**

Indicador atingido com sucesso. São realizados monitoramento quanto ao preenchimento de todos os casos de agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN no Município como também desempenho diário das equipes de saúde da família e unidades de emergência a notificarem os agravos à saúde relacionados ao trabalho.

## 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	Recitas 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	21.333.052,92	5.598.688,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.931.741,04	
	Capital	0,00	269.929,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269.929,30	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	637.152,18	581.950,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.219.102,86	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	903.042,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	903.042,10	
	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	5.713,20	7.015.814,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.021.527,56	
	Capital	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>22.245.847,60</b>	<b>14.100.095,26</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>36.345.942,86</b>	

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

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

Data da consulta: 29/09/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,37 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	84,28 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,00 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,06 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,63 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 523,27
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	69,06 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,27 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,48 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,74 %
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	53,28 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	31,76 %

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

Data da consulta: 29/09/2022.

### 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 (1)	6.600.747,00	6.600.747,00	7.714.295,61	116,87
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	301.000,00	301.000,00	204.100,12	67,81
IPTU	200.000,00	200.000,00	204.100,12	102,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	101.000,00	101.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	282.000,00	282.000,00	356.834,15	126,54
ITBI	180.000,00	180.000,00	231.328,86	128,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	102.000,00	102.000,00	125.505,29	123,04
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.202.000,00	3.202.000,00	3.975.875,08	124,17
ISS	3.200.000,00	3.200.000,00	3.975.875,08	124,25

Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.815.747,00	2.815.747,00	3.177.486,26	112,85
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>54.559.000,00</b>	<b>54.559.000,00</b>	<b>62.309.886,23</b>	<b>114,21</b>
Cota-Parte FPM	40.000.000,00	40.000.000,00	47.078.633,17	117,70
Cota-Parte ITR	4.000,00	4.000,00	7.162,31	179,06
Cota-Parte do IPVA	4.500.000,00	4.500.000,00	4.151.281,45	92,25
Cota-Parte do ICMS	10.000.000,00	10.000.000,00	11.031.267,99	110,31
Cota-Parte do IPI - Exportação	50.000,00	50.000,00	41.541,31	83,08
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
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>61.159.747,00</b>	<b>61.159.747,00</b>	<b>70.024.181,84</b>	<b>114,49</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	21.906.200,00	22.444.100,00	21.602.982,22	96,25	21.589.640,14	96,19	17.959.851,01	80,02	13.342,08
Despesas Correntes	21.159.000,00	22.142.900,00	21.333.052,92	96,34	21.319.710,84	96,28	17.703.440,71	79,95	13.342,08
Despesas de Capital	747.200,00	301.200,00	269.929,30	89,62	269.929,30	89,62	256.410,30	85,13	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	605.000,00	758.600,00	637.152,18	83,99	637.152,18	83,99	533.240,66	70,29	0,00
Despesas Correntes	500.000,00	752.100,00	637.152,18	84,72	637.152,18	84,72	533.240,66	70,90	0,00
Despesas de Capital	105.000,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	115.000,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.000,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	15.000,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.000,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	325.000,00	53.000,00	5.713,20	10,78	5.713,20	10,78	5.713,20	10,78	0,00
Despesas Correntes	175.000,00	50.000,00	5.713,20	11,43	5.713,20	11,43	5.713,20	11,43	0,00
Despesas de Capital	150.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>22.966.200,00</b>	<b>23.258.300,00</b>	<b>22.245.847,60</b>	<b>95,65</b>	<b>22.232.505,52</b>	<b>95,59</b>	<b>18.498.804,87</b>	<b>79,54</b>	<b>13.342,08</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	22.245.847,60	22.232.505,52	18.498.804,87
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	22.245.847,60	22.232.505,52	18.498.804,87
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			10.503.627,27
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)	11.742.220,33	11.728.878,25	7.995.177,60
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)	31,76	31,74	26,41

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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	10.503.627,27	22.245.847,60	11.742.220,33	3.747.042,73	0,00	0,00	0,00	3.747.042,73	0,00	11.742.220,33
Empenhos de 2020	9.169.743,58	21.047.440,32	11.877.696,74	1.822.707,26	0,00	0,00	0,00	1.822.707,26	0,00	11.877.696,74
Empenhos de 2019	7.988.882,26	15.500.038,51	7.511.156,25	3.774.332,02	875.067,38	0,00	2.060.843,92	1.702.192,59	11.295,51	8.374.928,12
Empenhos de 2018	7.353.916,79	15.464.170,18	8.110.253,39	3.964,01	580.722,47	0,00	1.574,86	2.389,15	0,00	8.690.975,86
Empenhos de 2017	6.879.738,23	14.923.847,37	8.044.109,14	0,00	3.069.669,57	0,00	0,00	0,00	0,00	11.113.778,71
Empenhos de 2016	7.324.586,15	10.625.611,17	3.301.025,02	0,00	501.009,41	0,00	0,00	0,00	0,00	3.802.034,43
Empenhos de 2015	6.390.515,64	11.686.598,54	5.296.082,90	0,00	91.152,88	0,00	0,00	0,00	0,00	5.387.235,78
Empenhos de 2014	6.251.688,56	6.428.071,62	176.383,06	0,00	1.360.788,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.537.171,91
Empenhos de 2013	5.567.631,36	6.329.586,30	761.954,94	0,00	1.310.642,79	0,00	0,00	0,00	0,00	2.072.597,73

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24 § 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <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 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	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)	26.366.000,00	26.366.000,00	19.364.013,60	73,44
Provenientes da União	26.066.000,00	26.066.000,00	19.364.013,60	74,29
Provenientes dos Estados	250.000,00	250.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	26.366.000,00	26.366.000,00	19.364.013,60	73,44

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)	9.492.000,00	6.005.800,00	5.598.688,12	93,22	5.598.688,12	93,22	4.507.680,18	75,06	0,00
Despesas Correntes	9.232.000,00	5.979.600,00	5.598.688,12	93,63	5.598.688,12	93,63	4.507.680,18	75,38	0,00
Despesas de Capital	260.000,00	26.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	940.000,00	662.900,00	581.950,68	87,79	581.950,68	87,79	486.545,49	73,40	0,00
Despesas Correntes	890.000,00	662.800,00	581.950,68	87,80	581.950,68	87,80	486.545,49	73,41	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	15.000,00	5.100,00	600,00	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	5.100,00	600,00	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	850.000,00	909.800,00	903.042,10	99,26	903.042,10	99,26	804.069,57	88,38	0,00
Despesas Correntes	850.000,00	909.800,00	903.042,10	99,26	903.042,10	99,26	804.069,57	88,38	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	4.270.000,00	7.545.000,00	7.015.814,36	92,99	7.015.814,36	92,99	6.567.713,50	87,05	0,00
Despesas Correntes	3.970.000,00	7.535.000,00	7.015.814,36	93,11	7.015.814,36	93,11	6.567.713,50	87,16	0,00
Despesas de Capital	300.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	15.587.000,00	15.148.600,00	14.100.095,26	93,08	14.099.495,26	93,07	12.366.008,74	81,63	600,00

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 (XL) = (IV + XXXIII)	31.398.200,00	28.449.900,00	27.201.670,34	95,61	27.188.328,26	95,57	22.467.531,19	78,97	13.342,08
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.545.000,00	1.421.500,00	1.219.102,86	85,76	1.219.102,86	85,76	1.019.786,15	71,74	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	135.000,00	22.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	30.000,00	5.400,00	600,00	11,11	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	850.000,00	909.800,00	903.042,10	99,26	903.042,10	99,26	804.069,57	88,38	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.595.000,00	7.598.000,00	7.021.527,56	92,41	7.021.527,56	92,41	6.573.426,70	86,52	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	38.553.200,00	38.406.900,00	36.345.942,86	94,63	36.332.000,78	94,60	30.864.813,61	80,36	13.942,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	15.587.000,00	15.148.600,00	14.100.095,26	93,08	14.099.495,26	93,07	12.366.008,74	81,63	600,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	22.966.200,00	23.258.300,00	22.245.847,60	95,65	22.232.505,52	95,59	18.498.804,87	79,54	13.342,08

FORNE: SIOPS. Pernambuco04/03/22 15:37:26

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 10.178.310,71	10178310,71
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 8.453,29	8453,29
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.100.000,00	4100000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	100000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.421.212,76	2421212,76
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 193.500,00	193500,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 422.310,72	422310,72
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 41.981,40	41981,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 739.008,19	739008,19
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

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

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.730.341,19	0,00	5.730.341,19

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>5.730.341,19</b>	<b>0,00</b>	<b>5.730.341,19</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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>930.290,65</b>	<b>0,00</b>	<b>930.290,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>930.290,65</b>	<b>0,00</b>	<b>930.290,65</b>

Gerado em 29/09/2022 14:29:30

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	867.367,49	261.293,87	1.128.661,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867.367,49	261.293,87	1.128.661,36
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>867.367,49</b>	<b>261.293,87</b>	<b>1.128.661,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>867.367,49</b>	<b>261.293,87</b>	<b>1.128.661,36</b>

Gerado em 29/09/2022 14:29:30

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<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)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<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>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 29/09/2022 14:29:31

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Conforme quadro demonstrativo os repasses federais fundo a fundo foram alocados conforme área específica. Ressalta-se o cumprimento da Lei Complementar de Nº 142/2012, que estabelece a obrigatoriedade do repasse de no mínimo 15% pela iniciativa municipal, atingindo mais do dobro recomendado atingindo 31,76%.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.  
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)  
Data da consulta: 05/12/2022.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 05/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não se aplica.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A construção e a finalização do RAG 2021 de Ouricuri se deram ainda no contexto da pandemia da (COVID-19), agravo este, de magnitude mundial que trouxe desafios para gestão como elaborar plano de contingência, dar respostas rápidas, ações de Vigilância em Saúde, capacitar equipes e orientações para ações de saúde. Os trabalhos desenvolvidos ao longo de 2021 foi pautado na eficiência em seu sentido literal, fazendo muito com pouco. Trabalhamos afincos para que a saúde do município fosse resolutive e de qualidade. As principais ações foram iniciadas pela porta de entrada que é a Atenção Primária. Todos os PSF's foram adaptados e orientados quanto as principais morbidades presentes na nossa região objetivando diminuir os encaminhamentos para a média e alta complexidade evitando gastos desnecessários com recursos públicos. Como também foram adotadas medidas de fortalecimento da Atenção Secundária, seja dentro da perspectivas do hospital de campanha, seja nas linhas dos cuidados das especialidades médicas. É importante lembrar que o momento de crise econômica em que o país está desenvolveu grandes impactos na saúde pública, já que esta exige a dedicação ampliada de recursos e de pessoas. A Secretaria de Saúde de Ouricuri tem realizado iniciativas que, apesar de terem sido pensados em um momento anterior, vão ao encontro deste cenário.

Agradecemos e parabenizamos os técnicos da SMS pelo empenho e zelo na assistência em saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o ano de 2022 recomendamos o aprofundamento das técnicas de elaboração dos instrumentos de planejamento, começando a partir da gestão participativa, envolvendo as áreas multisetoriais extra saúde, com o objetivo da fidedignidade das informações. Esperamos abarcar, para além do impacto imediato da pandemia, o desenho de um novo plano municipal de saúde considerando uma análise aprofundada do contexto externo e interno da instituição, de forma a mantermos o compromisso com a sociedade da oferta de um serviço de qualidade, com equidade para o acesso e integralidade de seus serviços.

---

GARDIELLE DAYANE BERNARDINO ANDRADE  
Secretário(a) de Saúde  
OURICURI/PE, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Em conformidade.

### Introdução

- Considerações:  
Em conformidade.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Em conformidade.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Em conformidade.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Em conformidade.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Em conformidade.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Em conformidade.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Em conformidade.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Em conformidade.

### Auditorias

- Considerações:  
Não se aplica.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Em conformidade.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Em conformidade.

Status do Parecer: Aprovado com Ressalvas

OURICURI/PE, 05 de Dezembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Ouricuri