

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: GOIAS  
MUNICÍPIO: AMARALINA

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

ALEILTON DA BARRA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

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

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

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

UF	GO
Município	AMARALINA
Região de Saúde	Serra da Mesa
Área	1.412,91 Km <sup>2</sup>
População	3.875 Hab
Densidade Populacional	3 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/04/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AMARALINA
Número CNES	6450954
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01492098000104
Endereço	AV ANTONIO ALIPIO DIAS 001 CENTRO DE SAUDE
Email	prefamaralina@yahoo.com.br
Telefone	62 33843108

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/04/2023

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DASIO MARQUES FERREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEILTON DA BARRA SILVA
E-mail secretário(a)	vilemhenrique@hotmail.com
Telefone secretário(a)	6233622936

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

Data da consulta: 04/04/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1998
CNPJ	11.208.239/0001-78
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ALEILTON DA BARRA SILVA

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

Data da consulta: 04/04/2023

## 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/04/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Serra da Mesa

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALTO HORIZONTE	503.762	6796	13,49
AMARALINA	1412.909	3875	2,74
CAMPINORTE	1068.274	12880	12,06
COLINAS DO SUL	1708.215	3339	1,95
HIDROLINA	580.386	3450	5,94

MARA ROSA	1703.948	9234	5,42
NIQUELÂNDIA	9843.17	47064	4,78
NOVA IGUAÇU DE GOIÁS	628.441	2939	4,68
URUAÇU	2141.776	41150	19,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AV. ANTONIO ALIPIO DIAS		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	DELMA ALVES MAGALHÃES		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	14	
	<b>Governo</b>	0	
	<b>Trabalhadores</b>	6	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

A Região de Saúde Serra da Mesa é uma das 18 regiões de saúde do estado de Goiás. Ela abrange uma área de aproximadamente 30 mil km<sup>2</sup> e é composta por 09 municípios dentre eles Amaralina.

A sede administrativa da Região de Saúde Serra da Mesa fica localizada na cidade de Uruaçu, que é considerada a cidade polo da região. A região é responsável pela gestão e coordenação das políticas públicas de saúde nos municípios que a compõem, visando garantir o acesso à saúde de qualidade para a população.

Entre as principais atividades desenvolvidas pela Região de Saúde Serra da Mesa, destacam-se a elaboração de planos de saúde regionais, a organização e monitoramento dos serviços de saúde, a gestão dos recursos financeiros destinados à saúde e a promoção de ações de prevenção e promoção da saúde para a população local.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um documento produzido anualmente por organizações públicas ou privadas, com o objetivo de apresentar informações sobre o desempenho e resultados alcançados durante o período em questão. É uma ferramenta importante de prestação de contas e transparência, pois permite que os stakeholders (partes interessadas) tenham acesso às informações sobre as atividades e os resultados da organização.

O RAG geralmente inclui informações sobre a estratégia e objetivos da organização, sua estrutura organizacional, principais atividades realizadas, desempenho financeiro, resultados alcançados em relação aos objetivos estabelecidos, principais riscos e desafios enfrentados e planos para o futuro.

O conteúdo do RAG pode variar dependendo da organização e do setor em que atua. No setor público, por exemplo, o RAG pode incluir informações sobre o orçamento público, programas e políticas governamentais e impacto social. Já no setor privado, o RAG pode incluir informações sobre vendas, lucros, investimentos, inovações e responsabilidade social corporativa.

Em geral, o RAG é um instrumento de grande importância para que as organizações possam prestar contas sobre suas atividades e resultados, além de permitir a avaliação de seu desempenho pelos stakeholders e a identificação de oportunidades de melhoria.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	119	114	233
5 a 9 anos	120	111	231
10 a 14 anos	100	92	192
15 a 19 anos	116	107	223
20 a 29 anos	276	266	542
30 a 39 anos	314	300	614
40 a 49 anos	290	255	545
50 a 59 anos	324	296	620
60 a 69 anos	236	192	428
70 a 79 anos	101	72	173
80 anos e mais	45	29	74
<b>Total</b>	<b>2041</b>	<b>1834</b>	<b>3875</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 04/04/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
AMARALINA	13	27	20

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 04/04/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	5	8	6	1
II. Neoplasias (tumores)	5	1	4	5	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	1	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	4	1	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	8	9	3	8
X. Doenças do aparelho respiratório	2	7	3	-	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	9	7	3	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	5	2	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	1	1	6
XV. Gravidez parto e puerpério	9	10	13	7	13
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	-	-	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	20	25	10	4	19

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	4	4	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>82</b>	<b>67</b>	<b>34</b>	<b>78</b>

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

Data da consulta: 04/04/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-	1
II. Neoplasias (tumores)	4	-	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	6	4
X. Doenças do aparelho respiratório	2	-	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	1	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>13</b>

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

Data da consulta: 04/04/2023.

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

Morbidade se refere à ocorrência de doenças ou problemas de saúde em uma determinada população ou grupo de pessoas. A morbidade é uma medida importante de saúde pública, pois ajuda a identificar as principais doenças e problemas de saúde que afetam uma população, além de orientar a formulação de políticas públicas e a alocação de recursos para prevenção e tratamento dessas condições.

A morbidade pode ser medida de diversas formas, como pela incidência (número de casos novos de uma doença em um determinado período de tempo), pela prevalência (número de casos existentes de uma doença em uma determinada população) ou pela taxa de mortalidade (número de óbitos relacionados a uma determinada doença em uma população).

A análise da morbidade pode ser feita em diferentes níveis, como em nível global (para identificar as principais doenças que afetam a população mundial), em nível nacional (para orientar as políticas de saúde de um país), em nível regional (para identificar as diferenças de morbidade entre diferentes regiões de um país) ou em nível local (para orientar as políticas de saúde de uma cidade ou região específica).

Mediante isso identificamos no município de Amaralina uma predominância do sexo masculino na população, a morbidade e mortalidade é doenças do aparelho circulatório.

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

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	53.372
Atendimento Individual	18.626
Procedimento	23.318
Atendimento Odontológico	2.392

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
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>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 04/04/2023.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	8812	43701,99	-	-
03 Procedimentos clínicos	3300	22869,49	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	34	302,57	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	221	33150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>12367</b>	<b>100024,05</b>	-	-

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

Data da consulta: 04/04/2023.

##### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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



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

---

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 04/04/2023.

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

A Atenção Básica como ordenadora do cuidado fez muito em seu território, porém percebemos a necessidade de avançar no que se propõem que é prevenir e promover saúde. Percebemos um crescimento histórico das visitas domiciliares e execução de procedimentos.

Não tendo atendimento de urgência e emergência sendo pactuados com municípios de referência e nos sistemas ambulatoriais sua predominância é a identificação diagnóstica.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</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: 04/04/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	3	0	0	3
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</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: 04/04/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS é um conjunto de estabelecimentos de saúde, públicos e privados, que têm como objetivo prestar serviços de assistência à saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Essa rede inclui hospitais, clínicas, unidades básicas de saúde, laboratórios, entre outros tipos de serviços de saúde.

A Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS é essencial para garantir o acesso universal e igualitário aos serviços de saúde para toda a população brasileira, independentemente de sua condição financeira ou social. Além disso, é responsável por oferecer serviços de qualidade e segurança para os usuários do SUS, seguindo as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

A rede física prestadora de serviços ao SUS é regulamentada pelo Ministério da Saúde e é responsável pela execução das políticas públicas de saúde, de acordo com as necessidades e demandas locais. Essa rede é fundamental para garantir a integralidade da assistência à saúde e para a promoção da saúde da população brasileira.

Em Amaralina contamos com uma rede complementar por meio de pactuações intermunicipais e ainda com uma rede de apoio credenciada.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	2	8	10
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	5	1	9	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	22	31	31	27	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	21	21	22	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Na rede prestadora de serviço SUS é predominante sendo estatutários porém ainda contamos com a modalidade de contratos temporário e comissionado.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da gestão municipal e regional.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o conhecimento populacional em gestão e a responsabilização de todos os indivíduos no processo regional.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Participar assiduamente das reuniões da CIR, Câmara técnica, assembleia COSEMS e CIB.	Gestores sensibilizados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Participar assiduamente das reuniões da CIR, Câmara técnica, assembleia COSEMS e CIB.									
2. Monitorar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG e RDQA.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão	Percentual		50,00	100,00	100,00	Percentual	25,00	25,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG e RDQA.									
3. Aperfeiçoamento e fortalecimento do serviço de atendimento ao usuário da sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde.	Vincular as ações do atendimento ao usuário ao serviço social para fortalecimento da humanização e resolubilidade.	Número	2020	0	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento e fortalecimento do serviço de atendimento ao usuário da sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde.									
4. Aquisição de veículo para gestão administrativa.	Veículo adquirido.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para gestão administrativa.									
5. Ampliação do atendimento em zona rural.	Cadastros e atendimentos realizados.	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliação do atendimento em zona rural.									
6. Educação Permanente em Saúde na Câmara Municipal de Saúde.	Capacitação realizada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Educação Permanente em Saúde na Câmara Municipal de Saúde.									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento e implementação da Atenção em Saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecimento da atenção básica com a implementação das políticas públicas vigente.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Sensibilização dos ACS para o cadastramento territorial e individuais.	Número de capacitações realizadas.	0			16	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Sensibilização dos ACS para o cadastramento territorial e individuais.									
2. Atualização dos cadastros em sistema de informação.	Atualizações cadastrais realizadas.	0			24	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Atualização dos cadastros em sistema de informação.									
3. Sensibilização dos ACS no acompanhamento de gestante.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilização dos ACS no acompanhamento de gestante.									
4. Captação de gestantes até a 20ª semana de gestação.	Pré – Natal aberto até a 20ª semana	0			100,00	100,00	Percentual	30,00	30,00
Ação Nº 1 - Captação de gestantes até a 20ª semana de gestação.									
5. Buscativa de gestantes faltosas em acompanhamento.	Buscativas realizadas.	0			24	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Buscativa de gestantes faltosas em acompanhamento.									
6. Qualificação de pré-natal de risco habitual.	Número de gestante acompanhadas	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Qualificação de pré-natal de risco habitual.									
7. Qualificação de consultas odontológico de pré-natal de risco habitual.	Número de gestante acompanhadas.	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Qualificação de consultas odontológico de pré-natal de risco habitual.									

8. Garantia de vacinação no crescimento e desenvolvimento.	Taxa de vacinação maior de 95%	Percentual		89,00	95,00	95,00	Percentual	85,00	89,47
Ação Nº 1 - Garantia de vacinação no crescimento e desenvolvimento.									
9. Monitoramento rápido de vacinação	Monitoramento rápido realizado.	0			16	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Monitoramento rápido de vacinação									
10. Realização citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	Exames realizados.	0			85,00	35,00	Percentual	10,00	28,57
Ação Nº 1 - Realização citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.									
11. Acompanhamento de hipertensos.	Número de hipertensos acompanhados e cadastrados.	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento de hipertensos.									
12. Acompanhamento de diabéticos.	Número de diabéticos acompanhados e cadastrados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento de diabéticos.									
13. Diabéticos cadastrados com o exame de hemoglobina glicada solicitada.	Número de diabéticos acompanhados e cadastrados.	0			100,00	100,00	Percentual	55,00	55,00
Ação Nº 1 - Diabéticos cadastrados com o exame de hemoglobina glicada solicitada.									
14. Profissional de psicologia em atendimento nas ESF's.	Profissional credenciado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Profissional de psicologia em atendimento nas ESF's.									
15. Profissional de psicologia em atendimento nas aos servidores da saúde.	Profissional credenciado.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Profissional de psicologia em atendimento nas aos servidores da saúde.									
16. Profissional de fisioterapia em atendimento nas ESF's.	Profissional credenciado	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Profissional de fisioterapia em atendimento nas ESF's.									
17. Educação permanente em saúde para a rede de atenção à saúde.	Reuniões realizadas.	0			48,00	12,00	Percentual	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Educação permanente em saúde para a rede de atenção à saúde.									
18. Organização de agenda de atendimentos.	Fluxo organizado.	0			100,00	100,00	Percentual	10,00	10,00
Ação Nº 1 - Organização de agenda de atendimentos.									
19. 01 monitoramento semestral do estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	Monitoramento do estado nutricional de escolares realizado	0			8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - 01 monitoramento semestral do estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.									
20. 01 consulta multiprofissional individual e coletivo na APS para gestantes com excesso de peso pré-gestacional ou ganho de peso gestacional excessivo, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	Monitoramento de novos cadastros das gestantes.	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - 01 consulta multiprofissional individual e coletivo na APS para gestantes com excesso de peso pré-gestacional ou ganho de peso gestacional excessivo, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Amplificação das ações de Vigilância em Saúde.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e estruturar a vigilância em saúde para efetivação de seu papel ao monitoramento das patologias.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Coleta de lixo contaminado.	Coleta do lixo realizada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coleta de lixo contaminado.									
2. Laboratório Municipal.	Laboratório municipal instalado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Laboratório Municipal.									
3. Qualificação das visitas no território para minimizar as patologias por transmissão vetorial.	Ciclos alcançados.	0			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificação das visitas no território para minimizar as patologias por transmissão vetorial.									
4. Análise de água.	Exames realizados.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Análise de água.									

**DIRETRIZ Nº 4 - Suporte Profilático e Terapêutico.****OBJETIVO Nº 4.1 - Priorização das ações profiláticas para minimizar as ações judiciais em assistência farmacêutica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma para adaptação da farmácia básica.	Reforma realizada.	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reforma para adaptação da farmácia básica.									
2. Revisões ao REMUME	Revisões realizada.	Número		0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisões ao REMUME									
3. Implementação no sistema de informação HORUS.	Implementação realizada.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Revisões ao REMUME									

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Saúde Mental.****OBJETIVO Nº 5.1 - Garantia integral ao serviço de saúde mental dentro da Rede de Atenção Psicossocial – RAPS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Credenciamento de um profissional de psicologia.	profissional de psicologia credenciado.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Credenciamento de um profissional de psicologia.									
2. Reunião quinzenal para acompanhamento dos servidores da saúde	Profissional credenciado.	Número	2020	0	48	12	Número	2,00	16,67
Ação Nº 1 - Reunião quinzenal para acompanhamento dos servidores da saúde									
3. Pacientes atendidos por pós COVID19.	Pacientes atendidas.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	25,00	25,00
Ação Nº 1 - Pacientes atendidos por pós COVID19.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação e humanização do serviço de urgência e emergência e ainda os de média e alta complexidade onde está sobre a responsabilidade municipal.**

OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar o serviço de urgência e emergência municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação hiper realista para a equipe de urgência e emergência.	Capacitação realizada.	Número	2020	0	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação hiper realista para a equipe de urgência e emergência.									
2. Aquisição de veículo para gestão administrativa.	Veículo adquirido.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para gestão administrativa.									
3. Aquisição de um aparelho de RX para auxiliar no diagnóstico.	Aparelho adquirido.	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de um aparelho de RX para auxiliar no diagnóstico.									
4. Aquisição de um aparelho de ultrassom para auxiliar no diagnóstico.	Aparelho adquirido	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de um aparelho de ultrassom para auxiliar no diagnóstico.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Coleta de lixo contaminado.	100,00	100,00
	Laboratório Municipal.	1	0
122 - Administração Geral	Participar assiduamente das reuniões da CIR, Câmara técnica, assembleia COSEMS e CIB.	100,00	60,00
	Coleta de lixo contaminado.	100,00	100,00
	Sensibilização dos ACS para o cadastramento territorial e individuais.	4	3
	Monitorar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão: PPA, LDO, LOA, PMS, PAS, RAG e RDQA.	100,00	25,00
	Aquisição de veículo para gestão administrativa.	1	0
	Reunião quinzenal para acompanhamento dos servidores da saúde	12	2
	Atualização dos cadastros em sistema de informação.	6	3
	Aperfeiçoamento e fortalecimento do serviço de atendimento ao usuário da sede administrativa da Secretaria Municipal de Saúde.	12	12
	Pacientes atendidos por pós COVID19.	100,00	25,00
	Sensibilização dos ACS no acompanhamento de gestante.	1	1
	Aquisição de veículo para gestão administrativa.	1	1
	Educação Permanente em Saúde na Câmara Municipal de Saúde.	1	1
	Qualificação de consultas odontológico de pré-natal de risco habitual.	100,00	50,00
	Monitoramento rápido de vacinação	4	2
	Realização citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	35,00	10,00
	Profissional de psicologia em atendimento nas ESF's.	1	1
	Profissional de fisioterapia em atendimento nas ESF's.	1	0
	Educação permanente em saúde para a rede de atenção à saúde.	12,00	12,00
	01 consulta multiprofissional individual e coletivo na APS para gestantes com excesso de peso pré-gestacional ou ganho de peso gestacional excessivo, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	25,00	25,00
301 - Atenção Básica	Sensibilização dos ACS para o cadastramento territorial e individuais.	4	3
	Credenciamento de um profissional de psicologia.	1	0
	Atualização dos cadastros em sistema de informação.	6	3
	Reunião quinzenal para acompanhamento dos servidores da saúde	12	2
	Laboratório Municipal.	1	0
	Sensibilização dos ACS no acompanhamento de gestante.	1	1
	Pacientes atendidos por pós COVID19.	100,00	25,00
	Qualificação das visitas no território para minimizar as patologias por transmissão vetorial.	4	4
	Captação de gestantes até a 20ª semana de gestação.	100,00	30,00
Ampliação do atendimento em zona rural.	100,00	50,00	

	Buscativa de gestantes faltosas em acompanhamento.	6	2
	Educação Permanente em Saúde na Câmara Municipal de Saúde.	1	1
	Qualificação de pré-natal de risco habitual.	100,00	50,00
	Qualificação de consultas odontológico de pré-natal de risco habitual.	100,00	50,00
	Garantia de vacinação no crescimento e desenvolvimento.	95,00	85,00
	Monitoramento rápido de vacinação	4	2
	Realização citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	35,00	10,00
	Acompanhamento de hipertensos.	100,00	80,00
	Acompanhamento de diabéticos.	100,00	100,00
	Diabéticos cadastrados com o exame de hemoglobina glicada solicitada.	100,00	55,00
	Profissional de psicologia em atendimento nas ESF's.	1	1
	Profissional de psicologia em atendimento nas aos servidores da saúde.	1	0
	Profissional de fisioterapia em atendimento nas ESF's.	1	0
	Educação permanente em saúde para a rede de atenção à saúde.	12,00	12,00
	Organização de agenda de atendimentos.	100,00	10,00
	01 monitoramento semestral do estado nutricional e os marcadores de consumo alimentar de crianças, adolescentes e gestantes, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	2	0
	01 consulta multiprofissional individual e coletivo na APS para gestantes com excesso de peso pré-gestacional ou ganho de peso gestacional excessivo, de acordo com os documentos oficiais do Ministério da Saúde.	25,00	25,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capacitação hiper realista para a equipe de urgência e emergência.	100,00	0,00
	Aquisição de um aparelho de RX para auxiliar no diagnóstico.	1	0
	Aquisição de um aparelho de ultrassom para auxiliar no diagnóstico.	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reforma para adaptação da farmácia básica.	0	0
	Revisões ao REMUME	1	0
	Qualificação das visitas no território para minimizar as patologias por transmissão vetorial.	4	4
	Implementação no sistema de informação HORUS.	1	0
304 - Vigilância Sanitária	Análise de água.	12	12
305 - Vigilância Epidemiológica	Laboratório Municipal.	1	0
	Reunião quinzenal para acompanhamento dos servidores da saúde	12	2
	Garantia de vacinação no crescimento e desenvolvimento.	95,00	85,00
	Monitoramento rápido de vacinação	4	2
	Realização citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	35,00	10,00
	Profissional de psicologia em atendimento nas aos servidores da saúde.	1	0
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhamento de diabéticos.	100,00	100,00



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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	777.727,17	1.081.525,42	N/A	290.235,20	N/A	N/A	106.120,16	2.255.607,95
	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	2.204.385,40	338.805,77	N/A	518.588,59	N/A	N/A	N/A	3.061.779,76
	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	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
 Data da consulta: 17/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A necessidade de fortalecimento das ações no serviço de saúde é fundamental para o alcance dos indicadores e principalmente para o cumprimento da lei 8.080/90 que diz sobre a garantia da integralidade, universalidade e equidade do cuidado.

Diante disso temo uma programação consciente e convicta das execuções por cada departamento dentro das estruturas de saúde.

Sabemos e reafirmamos a necessidade de qualificar o Plano municipal de Saúde e as ferramentas de gestão subsequentes a ele inclusive as financeiras por este motivo segue planilha com as emendas parlamentares que subsidiaram a execução dessas ações no item de análise e considerações.


## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 17/04/2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	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	21.136,59	1.341.709,56	49,00	0,00	0,00	0,00	49,00	1.362.944,15	
	Capital	0,00	0,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.350,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.208.709,72	250.440,28	178.600,00	0,00	0,00	0,00	100.035,00	3.737.785,00	
	Capital	0,00	13.535,00	0,00	0,00	379.546,56	0,00	0,00	0,00	393.081,56	
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	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	
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	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	
<b>TOTAL</b>		0,00	3.243.381,31	1.594.499,84	178.649,00	379.546,56	0,00	0,00	100.084,00	5.496.160,71	

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

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

Data da consulta: 17/04/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,40 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,40 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,37 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,17 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,05 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	64,86 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.418,36
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,02 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,02 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,08 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,19 %
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	49,37 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,56 %

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

Data da consulta: 17/04/2023.

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 349.175,00	349175,00
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 931,28	931,28
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 928.297,18	928297,18

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 824.240,00	824240,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 60.000,00	60000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 60.653,88	60653,88
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 26.305,80	26305,80
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 44.435,84	44435,84
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 5.615,40	5615,40

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 (31/12/2021)	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)	549.381,11	0,00	549.381,11
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	18.168,36	18.168,36
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>549.381,11</b>	<b>18.168,36</b>	<b>567.549,47</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	9.132,00	9.132,00	9.132,00
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>9.132,00</b>	<b>9.132,00</b>	<b>9.132,00</b>
<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P</b>			

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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
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
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
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
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
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
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
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
<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>

Gerado em 17/04/2023 21:42:39

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

#### 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 (31/12/2021)	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 P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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
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
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
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
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
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
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
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
<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>

Gerado em 17/04/2023 21:42:40

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Todos os dados são extraídos do Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, expondo uma realidade à típica em relação a região Serra da Mesa.

Amaralina prevê e executa seu orçamento como demonstra o sistema supra citado, porém foi percebido saldos em contas antigas que a necessidade de reprogramação de orçamento com sua execução e vamos recomendar no item 11.

Ainda dentro da execução financeira não programática temo quatro emendas parlamentares, segue descrição das mesmas e no item 11 segue número da proposta, descrição do objeto e valor da emenda.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/04/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 17/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem auditoria no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Uma prestação de contas da saúde é um relatório que deve ser elaborado com o objetivo de informar a sociedade sobre a utilização dos recursos públicos destinados à área da saúde.

1. Transparência: a prestação de contas deve ser feita de forma clara e transparente, para que a sociedade possa entender como foram utilizados os recursos públicos e avaliar se os objetivos foram alcançados. É importante incluir informações sobre o orçamento, despesas, investimentos, recursos humanos, entre outros aspectos relevantes.

2. Objetividade: o relatório deve ser objetivo e apresentar os fatos de forma clara e concisa, evitando jargões técnicos e linguagem difícil de ser compreendida pela população.

3. Resultado dos indicadores.

4. Participação da sociedade: a participação da sociedade é fundamental para que a prestação de contas seja efetiva. É importante realizar audiências públicas, consultas populares e outros mecanismos de participação, para que a população possa contribuir com sugestões e avaliações sobre as políticas públicas de saúde.

5. Orçamento: é fundamental verificar se o orçamento destinado à saúde foi suficiente para atender às demandas da população e manter a qualidade do serviço. Além disso, é importante avaliar se os recursos foram alocados de forma eficiente e se houve transparência na sua utilização.

6. Acesso: é necessário avaliar se a população teve acesso adequado aos serviços de saúde, como consultas, exames e procedimentos.

7. Qualidade: a qualidade dos serviços de saúde prestados é outro aspecto importante a ser avaliado.

Para uma prestação de contas da saúde, é importantes levar em consideração estes fatores que influenciam diretamente na qualidade e efetividade do serviço prestado.



## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do Ministério da Saúde é um documento que mostra uma prestação de contas à população e ao controle social sobre as realizações anuais da pasta e as perspectivas para o Sistema Único de Saúde (SUS).

A atividade de fiscalização e monitoramento das contas públicas da Secretaria Municipal de Saúde são responsabilidade do Conselho Municipal de Saúde (CMS), conforme diz a lei nº 8142/1990.

Anualmente, conselheiros e conselheiras analisam as contas públicas, aprovando ou reprovando o documento apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde. A seguir as recomendações da SMS:

- 1- Análise quadrimestral das ações e despesas da saúde;
- 2- Reprogramação de saldos em conta conforme LC 197/2023;
- 3- Otimização e otimização dos custeios mensais.

---

ALEILTON DA BARRA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
AMARALINA/GO, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

AMARALINA/GO, 29 de Junho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Amaralina