

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: MARAIAL

Relatório Anual de Gestão 2024

NEILSON DE LIMA BARROS
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 por local de residência
- 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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	MARAIAL
Região de Saúde	Palmares
Área	196,25 Km ²
População	9.432 Hab
Densidade Populacional	49 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/05/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAIAL
Número CNES	6591876
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10193332000193
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO S/N CASA
Email	saudemaraial@ibest.com.br
Telefone	(81)36831025

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/05/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARLOS HENRIQUE CAVALCANTI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	NEILSON DE LIMA BARROS
E-mail secretário(a)	financasprefeituramaraial@outlook.com
Telefone secretário(a)	81996257196

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

Data da consulta: 19/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1974
CNPJ	10.193.332/0001-93
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	ALEXANDRE AUGUSTO ACYOLI DE SOUZA CAVALCANTI

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

Data da consulta: 19/05/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

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

Data da consulta: 16/05/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARAÍ	234,78	18471	78,67
BARREIROS	233,37	42056	180,21
BELÉM DE MARIA	69,465	10829	155,89
CATENDE	206,923	33279	160,83
CORTÊS	101,332	10512	103,74
ESCADA	347,197	62252	179,30
GAMELEIRA	257,716	17973	69,74
JAQUEIRA	89,096	10483	117,66
JOAQUIM NABUCO	121,884	13506	110,81
LAGOA DOS GATOS	233,165	14386	61,70
MARAIAL	196,246	9432	48,06
PALMARES	336,838	56615	168,08
PRIMAVERA	109,942	14351	130,53
QUIPAPÁ	230,614	17974	77,94
RIBEIRÃO	287,987	34255	118,95
RIO FORMOSO	239,814	20460	85,32
SIRINHAÉM	378,79	39233	103,57
SÃO BENEDITO DO SUL	156,782	13479	85,97
SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE	69,196	19468	281,35
TAMANDARÉ	190,017	24534	129,11
XEXÉU	110,803	11791	106,41
ÁGUA PRETA	543,158	27221	50,12

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA FLORIANO PEIXOTO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	FABIO LUIS RAMOS CAMPELO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	5
	Trabalhadores	6
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

estabelecer o controle social por meio da transparência, subsidiando as discussões entre a Gestão e População. A secretaria Municipal de Maraial apresenta o relatório anual de gestão para o exercício de 2023 que tem por finalidade ser um instrumento de planejamento, controle e avaliação, subsidiado pela lei orgânica 8.142, artigo 4º com estrutura orientada pela Portaria GM/MS 3332 de 28/12/2006 e fluxo definido pela Portaria GM/MS 3176 de 24/11/2008. Destacamos que o município de Maraial passou por um processo de eleição suplementar no ano de 2022 o que ocasionou que a atual gestão assumisse as funções administrativas no ano de 2023, o que tornou-se um dos desafios dar andamento aos serviços, considerando que não nos fora repassado nenhum instrumento de gestão correspondente ao Plano Municipal de Saúde 2022-2025, bem como as Programações anuais de saúde de 2022 e 2023. Onde a atual gestão inseriu os dados concernentes a 2023 com base na sua perspectiva de gestão e plano de governo com a projeção das metas para 2024 e 2025 que deveriam já estar inseridos no sistema Digisus modulo planejamento. Seguem as informações de nosso período de gestão do ano de 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O referido relatório tem por finalidade sintetizar as informações relacionadas ao modelo assistencial do município bem como os respectivos demonstrativos financeiros ao qual foram aplicados para custear as despesas com os serviços em saúde. Salientamos que o referido relatório fora elaborado em conjunto com as coordenações municipais e pelo gestor do Fundo Municipal de Saúde objetivando a consolidação dos serviços de saúde prestados a população de Maraiá

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	532	509	1041
5 a 9 anos	532	498	1030
10 a 14 anos	517	453	970
15 a 19 anos	489	488	977
20 a 29 anos	1021	996	2017
30 a 39 anos	792	853	1645
40 a 49 anos	642	667	1309
50 a 59 anos	480	507	987
60 a 69 anos	317	325	642
70 a 79 anos	160	173	333
80 anos e mais	69	78	147
Total	5551	5547	11098

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

Data da consulta: 19/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
MARAIAL	165	154	133	158

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

Data da consulta: 19/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	46	64	36	35	28
II. Neoplasias (tumores)	55	40	32	56	91
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	8	6	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	10	7	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	3	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	7	11	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	5	3	2	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	3	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	56	53	51	59
X. Doenças do aparelho respiratório	21	13	23	55	64
XI. Doenças do aparelho digestivo	42	52	91	100	110
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	11	14	23	37

XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	5	8	9	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	18	30	36	39
XV. Gravidez parto e puerpério	168	130	121	151	128
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	34	25	27	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	3	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	8	4	5	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	44	46	55	63	66
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	20	26	54	66
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	475	525	552	698	751

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

Data da consulta: 19/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	12	10	6
II. Neoplasias (tumores)	4	7	5	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	10	6	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	24	15	11
X. Doenças do aparelho respiratório	2	10	3	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	11	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	2	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	5	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	10	10	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	74	92	74	67

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

Data da consulta: 19/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população de Maraial é predominantemente da zona urbana, porém ainda há uma parcela da população em área rural, Foi observado que a maioria da população

residente no município é feminina. Em face de serie histórica de nascidos vivos no município de Maraial o quantitativo se demonstra que anos alternados houve crescimento de natalidade, porém em outros anos observa-se que há ainda que em números percentuais pequenos uma diminuição também de um ano para o outro. No que diz respeito aos dados de morbidade o município de Maraial possui o perfil de morbidade hospitalar comum à maioria dos municípios do interior pernambucano, os quais ainda possuem importante número de internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias, doenças respiratórias e do aparelho digestivo. No entanto, a maioria das interações, como esperado, são decorrentes Gravidez, Parto e Puerpério, doenças do aparelho digestivo e causas externas. Em relação as mortalidade observa-se que as doenças do aparelho circulatório mantém a prevalência

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	67.238
Atendimento Individual	17.336
Procedimento	19.444
Atendimento Odontológico	1.809

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	17	8357,51
04 Procedimentos cirurgicos	284	9201,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 19/05/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	487	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3650	9375,18	-	-
03 Procedimentos clinicos	51737	311125,93	17	8357,51
04 Procedimentos cirurgicos	320	9687,60	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	21	4725,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	4358	25298,10	-	-

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

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	65	-
Total	65	-

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

Data da consulta: 19/05/2025.

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

Fica evidenciado no que diz respeito à produção apresentada pela atenção básica uma evolução crescente de procedimentos ofertados ao longo do ano. Evidencia-se que ao longo dos anos que o bloco da atenção primária se demonstra mais ampla ante a gama de procedimentos

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 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
Total	0	0	10	10

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: 19/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
Total	10	0	0	10

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: 19/05/2025.

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

Há uma predominância de serviços de natureza pública, sobretudo na Atenção Básica, destacando-se que os estabelecimentos assistenciais de natureza mais complexa estão presentes na iniciativa privada fora do município. Destaca-se que 100% da rede física de saúde pública, em relação ao Tipo de Estabelecimento estão sob Gestão Municipal e quanto a Esfera Administrativa 100% encontra-se sob Gestão Pública

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	14	27
	Intermediados por outra entidade (08)	5	12	8	24	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	4	4	8	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	37	37	37	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	25	29	34	37	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Há a dificuldade de expansão dos quadros da secretaria de saúde, sobretudo por conta da Lei de Responsabilidade Fiscal que provoca impedimento de expansão de recursos humanos desde a atenção primária até a média complexidade, desde profissionais de nível médio ou superior.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso aos serviços de saúde e fortalecer a atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para 100%.									
2. Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	Redução do índice de morbidade relacionado às causas sensíveis à Atenção Básica.	0			10,00	5,00	Percentual	5,00	100,00
Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica									
3. Realizar 85% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família, de forma articulada com as Secretarias de Ação Social e Educação	Cobertura do percentual mínimo preconizado pelo Programa Bolsa Família em 85%	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - cobertura das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)									
4. Realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho inter disciplinar.	Nº de ações de apoio matricial as equipes de Atenção Básica.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica									
5. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal para 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	0			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal para 100%.

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar o acesso aos serviços de saúde e fortalecer a atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pactuada	Implementação de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pactuada.	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - contratação de especialidades médicas com vistas a oferta de procedimentos ambulatoriais									
2. Garantir a referencia de procedimentos ambulatoriais e clínico-cirúrgicos de alta complexidade através dos contratos de meta firmado de forma regionalizada	Monitoramento da execução da Programação Pactuada Integrada – PPI.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir a execução da PPI em vigência									
3. Implementação dos serviços de média complexidade objetivando tornar pleno de serviços a gestão municipal	aprovação em CIB da solicitação de gestão plena municipal	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção especializada com vistas a ampliar a oferta de serviços

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e Programar a Rede de Atenção à saúde materna e infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e qualificar a oferta da atenção ao planejamento reprodutivo em 100% das unidades básicas de saúde	Contemplar as ações de oferta e serviços na atenção ao planejamento reprodutivo em 100% das unidades básicas de saúde.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica relacionado ao planejamento reprodutivo									
2. Reduzir em 10% ao ano a realização de cesarianas	Incentivar o atendimento na atenção básica com vistas à importância do parto natural.	0			10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00

Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica com foco no atendimento voltada a puericultura

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial, de forma articulada com a atenção básica com outros setores e secretarias municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer protocolos e fluxos nas Unidades Básicas e serviço de urgência municipal para garantir o atendimento de 100% da demanda de portadores de transtorno mental.	Estabelecer protocolos e fluxos nas Unidades Básicas e serviço de urgência municipal para garantir o atendimento de 100% da demanda de portadores de transtorno mental.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar busca ativa em tempo oportuno									
2. Implantar o apoio matricial em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica, priorizando as áreas de vulnerabilidade	Realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho inter disciplinar.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 0,35 razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	Monitoramento do número de exames citopatológico realizados na atenção básica.	0			0,35	0,25	Razão	0,25	100,00
Ação Nº 1 - ações matriciais no fortalecimento da atenção básica e busca ativa do público alvo									
2. Aumentar em 10% a Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 Anos de idade.	Monitoramento do número de mamografias realizadas na rede de saúde	0			10,00	8,00	Percentual	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso aos serviços de saúde e fortalecer a média complexidade.									
3. Garantir o acesso aos homens com 50 anos e mais de idade ao rastreamento de casos de câncer de próstata em todas as Unidades Básicas de Saúde.	Atendimento da população masculina nas unidades básicas de saúde	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - busca ativa em tempo oportuno do público alvo

OBJETIVO Nº 1.6 - Realizar a saúde complementar nos estabelecimentos e serviços em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	Nº de procedimentos ofertados e executados pelo credenciamento	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar

OBJETIVO Nº 1.7 - Executar, instrumentalizar, implementar e qualificar o Processo de Planejamento Integrado no SUS no município de Maraial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a dinâmica de planejamento local em 100% das Unidades de Saúde baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	43. Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - realizar bimestralmente reuniões com foco no Planejamento Integrado

DIRETRIZ Nº 2 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde, implementando ações para a redução das desigualdades sociais e a melhora da qualidade de vida dos municípes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir no município de Maraial, as coberturas vacinais (CV) preconizadas pelo Ministério da Saúde.	Percentual de cobertura vacinal nas vacinações de rotina e campanhas	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar busca ativa em tempo oportuno nos períodos de campanhas de vacinação									
2. Alcançar no mínimo 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Numero de casos notificados de tuberculose pulmonar bacilífera curados	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - busca ativa em tempo oportuno do público alvo									
3. Encerrar 100% as doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Notificação compulsória imediata e registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar 100% ou mais das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN em tempo oportuno									
4. Manter a proporção de cura no mínimo 85% nos casos novos de hanseníase	Numero de casos notificados de hanseníase curados	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar a notificação em tempo oportuno nos casos em que se apresentem nas unidades de saúde									
5. Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal anti-rábica para cães e gatos no município.	Cobertura vacinal anti-rábica para cães e gatos no município em mínimo de 80%	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar de forma prévia as ações de conscientização nas campanhas antirrábicas									
6. Investigar e encerrar anualmente 100% dos óbitos.	encerrar 100 dos óbitos em tempo oportuno	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar reuniões de planejamento estratégico junto as coordenações municipais de saúde									

DIRETRIZ Nº 3 - GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS NO MUNICÍPIO DE MARAIAL**OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar e qualificar a Política e a Gestão da Assistência Farmacêutica no município, com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos serviços de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Sistema de informação com plataforma Webservice para auxiliar a Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos.	Implantar Sistema de informação com plataforma Webservice	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar central de controle de abastecimento na rede municipal de forma sistematizada									
2. Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos.	Atualizar a relação municipal de medicamentos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar e ampliar o elenco da REMUME de forma integrada com os profissionais de saúde prescritores de medicamentos									

DIRETRIZ Nº 4 - IMPLEMENTAÇÃO DE NOVO MODELO DE GESTÃO, CENTRADOS NO PLANEJAMENTO INTEGRADO, NA INFORMAÇÃO EM SAÚDE, NA INTER-SETORIALIDADE E NA RELAÇÃO INTER- FEDERATIVA, COM FOCO EM RESULTADOS E EM UM FINANCIAMENTO ESTÁVEL.

OBJETIVO Nº 4.1 - Executar, instrumentalizar, implementar e qualificar o Processo de Planejamento Integrado no SUS no município de Maraial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar a dinâmica de planejamento local em 100% das Unidades de Saúde baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	43. Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - realizar reuniões de planejamento estratégico junto as coordenações municipais de saúde

DIRETRIZ Nº 5 - MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO ADMINISTRATIVA, ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**OBJETIVO Nº 5.1 - Implementar e qualificar a gestão administrativa, de insumos e apoio logístico e de infraestrutura**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Suprir regularmente 100% das unidades de saúde da SMS de Maraial com os insumos necessários para o seu funcionamento	Insumos necessários para o pleno funcionamento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - promover os fomentos necessários para o pleno funcionamento dos estabelecimentos de saúde com monitoramento mensal e controle de gastos

2. Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde	Manutenção preventiva e corretiva regular dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - solicitar semanalmente relatório estrutural

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
122 - Administração Geral	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pactuada	10,00	10,00
	Suprir regularmente 100% das unidades de saúde da SMS de Maraial com os insumos necessários para o seu funcionamento	100,00	100,00
	Implementar a dinâmica de planejamento local em 100% das Unidades de Saúde baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	100,00	100,00
	Implantar Sistema de informação com plataforma WebService para auxiliar a Gestão da Assistência Farmacêutica, em 100% dos Serviços de Saúde onde exista dispensação de medicamentos.	1	1
	Implementar a dinâmica de planejamento local em 100% das Unidades de Saúde baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais, com avaliação sistemática e incremento do controle social.	1	1
	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
	Ampliar para 0,35 razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,25	0,25

	Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	5,00	5,00
	Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde	100,00	100,00
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos.	1	1
	Alcançar no mínimo 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	85,00
	Aumentar em 10% a Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 Anos de idade.	8,00	8,00
	Reduzir em 10% ao ano a realização de cesarianas	10,00	10,00
	Realizar 85% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família, de forma articulada com as Secretaria de Ação Social e Educação	85,00	85,00
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal para 100%.	85,00	85,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica para 100%.	100,00	100,00
	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
	Ampliar para 0,35 razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,25	0,25
	Ampliar e qualificar a oferta da atenção ao planejamento reprodutivo em 100% das unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Reduzir em 10% as internações por causas sensíveis à atenção básica	5,00	5,00
	Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde	100,00	100,00
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos.	1	1
	Aumentar em 10% a Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 Anos de idade.	8,00	8,00
	Implantar o apoio matricial em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica, priorizando as áreas de vulnerabilidade	1	1
	Reduzir em 10% ao ano a realização de cesarianas	10,00	10,00
	Realizar 85% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família, de forma articulada com as Secretaria de Ação Social e Educação	85,00	85,00
	Garantir o acesso aos homens com 50 anos e mais de idade ao rastreamento de casos de câncer de próstata em todas as Unidades Básicas de Saúde.	80,00	80,00
	Realizar a atenção em saúde de forma compartilhada com vistas à integralidade e à resolubilidade da atenção, por meio do trabalho inter disciplinar.	1	1
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal para 100%.	85,00	85,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar em 10% a oferta de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pactuada	10,00	10,00
	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
	Garantir a referencia de procedimentos ambulatoriais e clínico- cirúrgicos de alta complexidade através dos contratos de meta firmado de forma regionalizada	100,00	100,00
	Realizar manutenção preventiva e corretiva regular de 100% dos equipamentos médico-hospitalares e das estruturas físicas da rede pública municipal de serviços de saúde	100,00	100,00
	Atualizar a relação municipal de medicamentos (REMUME) a cada 02 anos.	1	1
	Aumentar em 10% a Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 Anos de idade.	8,00	8,00
	Implementação dos serviços de média complexidade objetivando tornar pleno de serviços a gestão municipal	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	Estabelecer protocolos e fluxos nas Unidades Básicas e serviço de urgência municipal para garantir o atendimento de 100% da demanda de portadores de transtorno mental.	1	1
	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1
	Atingir no município de Maraial, as coberturas vacinais (CV) preconizadas pelo Ministério da Saúde.	80,00	80,00

	Alcançar no mínimo 85% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	85,00	85,00
	Encerrar 100% as doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	100,00
	Manter a proporção de cura no mínimo 85% nos casos novos de hanseníase	85,00	85,00
	Alcançar anualmente 80% de cobertura vacinal anti-rábica para cães e gatos no município.	80,00	80,00
	Investigar e encerrar anualmente 100% dos óbitos.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar credenciamento para suprir as necessidades assistenciais de forma complementar	1	1

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	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	790.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	800.000,00
	Capital	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.610.230,00	2.350.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	100.000,00	4.160.230,00
	Capital	N/A	100.000,00	1.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.890.000,00	2.500,00	100.000,00	100.000,00	N/A	N/A	100.000,00	2.192.500,00
	Capital	N/A	230.000,00	410.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	640.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	50.000,00	70.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	180.000,00	150.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O esforço da gestão na busca do alcance de metas se faz necessário para que possa ser ofertado a assistência de qualidade junto aos municípios de Maraiá. Há de se considerar que o esforço ocorre de forma conjunta com as coordenações municipais que operacionalizam as atividades de saúde de nossa secretaria municipal de saúde

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: 21/05/2025.

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	784.630,11	4.076.664,67	38.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900.264,78	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.296.228,61	1.432.870,55	390.658,16	0,00	0,00	0,00	0,00	6.119.757,32	
	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	3.968,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.968,18	
	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	5.536,05	42.724,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.260,17	
	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	89.010,76	577.700,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666.711,46	
	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	934.859,11	137.117,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.071.976,22	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL	0,00	6.114.232,82	6.267.077,15	429.628,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.810.938,13	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,27 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,10 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,66 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,72 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	47,17 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.368,84
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,47 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,28 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,40 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
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	62,44 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,93 %

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

Data da consulta: 19/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	960.000,00	960.000,00	1.475.613,74	153,71
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	70.000,00	70.000,00	17.077,22	24,40
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	0,00	0,00	500,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	230.000,00	230.000,00	292.398,80	127,13
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	660.000,00	660.000,00	1.165.637,72	176,61
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.169.000,00	27.169.000,00	29.190.855,29	107,44
Cota-Parte FPM	22.000.000,00	22.000.000,00	22.621.071,22	102,82
Cota-Parte ITR	18.000,00	18.000,00	38.725,93	215,14
Cota-Parte do IPVA	264.000,00	264.000,00	367.568,27	139,23
Cota-Parte do ICMS	4.870.000,00	4.870.000,00	6.141.985,13	126,12
Cota-Parte do IPI - Exportação	17.000,00	17.000,00	21.504,74	126,50
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	28.129.000,00	28.129.000,00	30.666.469,03	109,02

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)	700.230,00	446.528,98	784.630,11	175,72	784.630,11	175,72	730.329,97	163,56	0,00
Despesas Correntes	600.230,00	446.445,64	784.630,11	175,75	784.630,11	175,75	730.329,97	163,59	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	83,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	610.000,00	2.709.900,00	4.296.228,61	158,54	4.296.228,61	158,54	3.870.099,02	142,81	0,00
Despesas Correntes	380.000,00	2.709.000,00	4.296.228,61	158,59	4.296.228,61	158,59	3.870.099,02	142,86	0,00
Despesas de Capital	230.000,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	20.000,00	3.968,18	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	3.968,18	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	50.000,00	7.900,00	5.536,05	70,08	5.536,05	70,08	4.619,04	58,47	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	7.900,00	5.536,05	70,08	5.536,05	70,08	4.619,04	58,47	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)	80.000,00	2.250,00	89.010,76	3.956,03	89.010,76	3.956,03	77.917,58	3.463,00	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	2.250,00	89.010,76	3.956,03	89.010,76	3.956,03	77.917,58	3.463,00	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)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	360.000,00	219.275,88	934.859,11	426,34	934.859,11	426,34	860.707,88	392,52	0,00
Despesas Correntes	340.000,00	219.275,88	934.859,11	426,34	934.859,11	426,34	860.707,88	392,52	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	1.830.230,00	3.399.823,04	6.114.232,82	179,84	6.114.232,82	179,84	5.547.641,67	163,17	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.114.232,82	6.114.232,82	5.547.641,67
(-) 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)	6.114.232,82	6.114.232,82	5.547.641,67
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.599.970,35
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.514.262,47	1.514.262,47	947.671,32
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,93	19,93	18,09

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 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	4.599.970,35	6.114.232,82	1.514.262,47	566.591,15	0,00	0,00	0,00	566.591,15	0,00	1.514.262,47
Empenhos de 2023	4.132.213,34	5.526.500,04	1.394.286,70	125.473,97	0,00	0,00	248.951,20	- 123.477,23	0,00	1.394.286,70

Empenhos de 2022	3.997.042,04	8.132.149,56	4.135.107,52	374.425,17	0,00	0,00	0,00	374.425,17	0,00	4.135.107,52
Empenhos de 2021	3.529.435,33	3.709.896,11	180.460,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.460,78
Empenhos de 2020	2.582.676,93	2.612.493,05	29.816,12	0,00	60.343,11	0,00	0,00	0,00	0,00	90.159,23
Empenhos de 2019	2.461.155,90	2.695.565,85	234.409,95	0,00	401.841,40	0,00	0,00	0,00	0,00	636.251,35
Empenhos de 2018	2.525.115,69	2.881.832,71	356.717,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356.717,02
Empenhos de 2017	2.500.366,62	2.513.955,83	13.589,21	0,00	486.790,46	0,00	0,00	0,00	0,00	500.379,67
Empenhos de 2016	2.397.916,88	3.033.714,14	635.797,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	635.797,26
Empenhos de 2015	2.151.017,10	2.186.551,94	35.534,84	0,00	137.936,03	0,00	0,00	0,00	0,00	173.470,87
Empenhos de 2014	2.150.118,63	2.935.753,29	785.634,66	0,00	229.332,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014.966,68
Empenhos de 2013	2.055.718,90	3.530.707,40	1.474.988,50	0,00	242.333,53	0,00	0,00	0,00	0,00	1.717.322,03

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 - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 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)	5.060.000,00	5.060.000,00	7.998.837,22	158,08
Provenientes da União	4.860.000,00	4.860.000,00	7.336.244,77	150,95
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	662.592,45	331,30
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.060.000,00	5.060.000,00	7.998.837,22	158,08

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.960.000,00	4.532.891,88	4.115.634,67	90,79	4.115.634,67	90,79	4.040.142,69	89,13	0,00
Despesas Correntes	3.560.000,00	4.531.663,14	4.115.634,67	90,82	4.115.634,67	90,82	4.040.142,69	89,15	0,00
Despesas de Capital	1.400.000,00	1.228,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.390.000,00	3.433.135,18	1.823.528,71	53,12	1.823.528,71	53,12	1.823.029,55	53,10	0,00
Despesas Correntes	1.880.000,00	3.433.135,18	1.823.528,71	53,12	1.823.528,71	53,12	1.823.029,55	53,10	0,00
Despesas de Capital	510.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	70.000,00	48.403,43	42.724,12	88,27	42.724,12	88,27	42.724,12	88,27	0,00
Despesas Correntes	70.000,00	48.403,43	42.724,12	88,27	42.724,12	88,27	42.724,12	88,27	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 (XXXVII)	250.000,00	667.851,24	577.700,70	86,50	577.700,70	86,50	577.007,29	86,40	0,00
Despesas Correntes	250.000,00	667.851,24	577.700,70	86,50	577.700,70	86,50	577.007,29	86,40	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)	480.000,00	137.489,69	137.117,11	99,73	137.117,11	99,73	136.409,91	99,21	0,00
Despesas Correntes	480.000,00	137.489,69	137.117,11	99,73	137.117,11	99,73	136.409,91	99,21	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	8.150.000,00	8.819.771,42	6.696.705,31	75,93	6.696.705,31	75,93	6.619.313,56	75,05	0,00

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(XLI) = (IV + XXXIII)	5.660.230,00	4.979.420,86	4.900.264,78	98,41	4.900.264,78	98,41	4.770.472,66	95,80	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.000.000,00	6.143.035,18	6.119.757,32	99,62	6.119.757,32	99,62	5.693.128,57	92,68	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	20.000,00	3.968,18	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	3.968,18	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	120.000,00	56.303,43	48.260,17	85,71	48.260,17	85,71	47.343,16	84,09	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	330.000,00	670.101,24	666.711,46	99,49	666.711,46	99,49	654.924,87	97,74	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	840.000,00	356.765,57	1.071.976,22	300,47	1.071.976,22	300,47	997.117,79	279,49	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.980.230,00	12.219.594,46	12.810.938,13	104,84	12.810.938,13	104,84	12.166.955,23	99,57	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.060.000,00	6.789.579,89	6.696.705,31	98,63	6.696.705,31	98,63	6.619.313,56	97,49	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.920.230,00	5.430.014,57	6.114.232,82	112,60	6.114.232,82	112,60	5.547.641,67	102,17	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco27/02/25 16:00:11

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 771.127,75	771127,75
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 51.779,70	51779,70
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 985.576,00	985576,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.518.938,19	1518938,19
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 3.786,26	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.574.411,00	410608,41
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	66092,51
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 506.988,64	506988,64
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 95.963,00	95963,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 146.848,00	56106,59
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 54.784,01	54784,01
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 10.891,83	10891,83	

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.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A totalidade dos recursos foi aplicada em despesas de custeio que importam no funcionamento do sistema público de saúde, condicionando o tipo de aplicabilidade dos montantes financeiros que muitas vezes são direcionados para pronto pagamento daquilo que faz o atendimento corriqueiro de fato ocorrerem junto às unidades assistenciais. Esse perfil retrai cada vez mais a possibilidade de garantias de efetividade e resposta no sistema público, pois reforça a dependência pela esfera privada, historicamente favorecida e estruturada no campo da assistência. Em geral, o percentual superior a 15% ficando em (19,93%) denota que a participação das municipalidades vem sendo exigida de forma crescente ao longo da promulgação do preceito constitucional, da aprovação da EC 29/2000 até a aprovação da LC 141/2012. O financiamento tripartite é um desafio considerando as responsabilidades dos entes públicos e as demandas que afluem ao sistema, sobretudo no aperfeiçoamento das pactuações Intergestores e nos mecanismos de regulação, planificação e controle. avaliação que devem, necessariamente, ser implementados. O orçamento da secretaria de saúde de Maraiial apesar de bastante limitado, demonstra o esforço da gestão no cumprimento de seus compromissos tanto na LC 141, quanto nos anseios dos munícipes. Foi realizado um grande movimento na tentativa de recuperar serviços, desde atenção básica, elevando-se as despesas de custeio, e fortalecendo sempre que possível a infraestrutura, despesa de capital

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não se aplica

11. Análises e Considerações Gerais

A análise da gestão de saúde no ano de 2024, realizada a partir da análise orçamentária do exercício em questão e da Programação Anual de Saúde 2024 atrelada aos recursos financeiros trabalhados de maneira uniforme, nos permite realizar avaliações importantes do ponto de vista da qualidade, oferta e monitoramento da assistência integral a saúde da população de Maraial. Com base nos dados essenciais que compõe o Relatório de Gestão (indicadores, orçamento e Programação Anual), e nas regras do controle social, buscamos trabalhar a função do planejamento em saúde, de forma a configurar um relevante mecanismo de gestão com a intencionalidade de conferir direção ao processo de consolidação do SUS. Neste sentido, A equipe gestora da secretaria municipal de saúde empenhou-se em continuamente planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A análise continua faz parte do planejamento estratégico com base na projeção dos indicadores e previsão orçamentária, desta forma o processo de trabalho se faz de forma contínua objetivando o alcance de metas e qualidade a assistência

NEILSON DE LIMA BARROS
Secretário(a) de Saúde
MARAIAL/PE, 2024

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

MARAIAL/PE, 21 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Maraiial