**ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IRANDUBASOBRE A "*APRESENTAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS (PRODUÇÃO) E BALANÇO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO – PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2023*" REALIZADA NO DIA 22 DE SETEMBRO DE 2023.**

Aos vinte e dois dias do mês de setembro do ano de dois e vinte e três, às dez horas e cinquenta e dois minutos, foi realizada uma Audiência Pública na Câmara Municipal de Iranduba, no Plenário Francisco Maquiné de Souza, situado na Praça dos Três Poderes, Centro, neste município, Presidida pelo **Vereador RAIMUNDO NONATO NETO CARNEIRO – REPUBLICANOS,** Presentes os senhores: Vereadores **LUÍS CARLOS RODRIGUES DE MOURA – REPUBLICANOS,** além dos senhores: **ANTONIO MARCOS BLANK** – Coordenador de Planejamento**, WALDILEYA CALDAS ROCHA** – Secretária Executiva em Assistência à Saúde**, ALCIDES LOPES MARANHÃO FILHO –** Coordenador da Atenção Básica, **ANA PAULA DOS SANTOS** – Contadora. O **Presidente** abriu os trabalhos saudando os presentes, disse que a presente Audiência está fundamentada na Lei nº12.439 – Art. 12, assim como a Lei 101/2000 – Art. 9º - Lei de Responsabilidade Fiscal. O **Vereador Luís Carlos** (***Velho***) questionou ao Presidente acerca da ausência do Gestor do Fundo do Fundo Municipal da Saúde, considerando que a Lei fala que o referido Gestor é quem deve apresentar os dados do Fundo, e encaminhou solicitação pedindo a suspenção da audiência. O Presidente respondeu que não aceitaria as solicitações do vereador Luís Carlos, considerando que a Secretária Executiva – senhora Waldileya Caldas Rocha, era pessoa representando do secretário de saúde Ricardo Bezerra de Freitas. Então o **Vereador Luís Carlos** (***Velho***) disse que era decisão do Presidente somente, e não da Comissão de Finanças e Orçamento, visto que, os demais membros não estavam presentes. Ato contínuo. O **Vereador Luís Carlos** (***Velho***) disque que o Vereador Raimundo Carneiro assume todas as responsabilidades acerca do pedido de cancelamento da audiência. A **Senhora Waldileya Rocha** fez suas considerações iniciais, disse que foi feita uma consulta à Secretária de Saúde do Amazonas, então a mesma (Waldileya Rocha) leu um whatsapp oriundo da SES, em que informa ser possível a apresentação a audiência pública do Fundo Municipal de Saúde, sem a presença do Gestor do Fundo Municipal de Saúde. O **Vereador Luís Carlos** (***Velho***) indagou dona Waldileya sobre a origem do documento, e obteve com resposta, a Secretária de Saúde do Amazonas. **Marcos Blank** – Coordenador de Planejamento

fez suas apresentações relativas a dados de produção, conforme relatório detalhado do 1º quadrimestre anexo a esta ata. **Ana Paula** – Contadora fez apresentação relativas a dados de balanço financeiro orçamentário, conforme relatório detalhado do 1º quadrimestre anexo a esta ata. O **Vereador Luís Carlos (Velho)** indagou acerca dos utilização dos recursos do previne Brasil, se estão sendo usados para gratificar os profissionais, ou estão sendoutilizados para pagamentos de 13º? Senhora Waldileya respondeu que o 13º foi ano passado, e que a presente apresentação é referente ao 1º quadrimestre de 2023, e que Previne Brasil está sendo utilizado para custeio das ações da Saúde, e isso implica em parte do recurso em pagamento de folha e gratificação, conforme é permitido, como por exemplo o pagamento da saúde bucal, com já apresentado nesta Câmara e apresentado em Conselho. O Vereador indagou ainda o quanto está sendo gasto para manutenção de pessoal no Hospital Hilda Freira? Senhora Waldileya respondeu que não tem esses valores no presente momento, mas, tem na secretaria, e pode disponibilizar posteriormente. O Vereador Luís Carlos questionou se há contratos da Secretária de Saúde trabalhado dentro do Hospital, e obteve como resposta da Senhora Waldileya que sim, há contratos trabalhando no Hospital, por uma questão de complementar a mão de obra, porque o que vem do Estado não é suficiente, então tem funcionários trabalhando dentro do Hospital sim, considerando que o Estado não vem cumprindo o Termo de Compromisso, nem a revisão anual, e com isso o município tem de complementar. O **Vereador Luís Carlos** perguntou à senhora Waldilya se o Estado não está cumprindo com o Termo de Compromisso, e obteve como resposta que sim. O **Vereador Luís Carlos** disse que nos três primeiros meses houve gasto de 238.000,00, e pede que encaminhe a planilha, visto que houve mudanças na planilha, então foi complicado acompanhar a planilha. O Vereador Luís Carlos perguntou se está havendo manutenção com os veículos alugados, e enfatizou que de veículos alugados há gasto de R$ 454.600,00 reais, e obteve como resposta que os veículos alugados, a manutenção é dos donos, que a manutenção é para os veículos próprios do município, e salientou que se encaminhe os processos de pagamentos de veículos em manutenção, porque é constatado que os veículos continuam abandonados, que inclusive houve uma depenação de um veículo zerado, que é uma ambulância, que logo que ela foi comprada, um servidor bateu, e que o conserto custaria cerca de R$ 7.000,000 reais, e houve a depenação da mesma, então que encaminhem os

processos de pagamentos para que possa ser averiguada a veracidade dessas manutenções. O **Vereador Luís Carlos (Velho)** parabenizou a equipe. A Senhora **Waldileya Rocha** fez suas considerações finais. O Presidente agradeceu, e encerrou a presente Audiência Pública de apresentação do 1º Quadrimestre do Fundo Municipal de Saúde.

Plenário Francisco Maquiné de Souza, em 22 de setembro de 2023.

**VER. RAIMUNDO NONATO NETO CARNEIRO**
Presidente/Comissão de Finanças e Orçamento

**VER. LUÍS CARLOS RODRIGUES DE MOURA**

**WALDILEYA CALDAS ROCHA**
Secretária Executiva de Assistência à Saúde

**ANTONIO MARCOS BLANK**
Coordenador de Planejamento

**ALCIDES LOPES MARANHÃO FILHO**
Coordenador da Atenção Básica

**ANA PAULA DOS SANTOS**
Assessoria Contábil

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRANDUBA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA**

**COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO DE IRANDUBA**

# RELATÓRIO DETALHADO DO PRIMEIRO QUADRIMESTRE – 2023

**IRANDUBA - AM**
**2023**

**ELABORAÇÃO:**

Ricardo Bezerra de Freitas
**Secretário Municipal de Saúde**

Antônio Marcos Blank
**Coordenação de Planejamento**

Omara Venâncio
**Coordenação de Atenção Básica**

Cristiane Coutinho da Cruz Silva
**Coordenação de Vigilância em Saúde**

Alzira Soriano dos Santos
**Coordenação do Setor Contábil**

Aldenilson Dias de Souza
**Coordenação de Sistemas**

Ronald Gabriel
**Coordenação do Laboratório Central**

Duanne Pimentel
**Coordenação do Programa Saúde Bucal**

Silvia Santos Souza
**Coordenação da Central de Assistência Farmacêutica-CAF**

Rosangela Maria Barbosa de Melo
**Coordenação da Rede de Atenção Psicossocial**

Sandra Rangel
**Coordenação do Centro de Atenção Psicossocial**


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

# Sumário

**1. IDENTIFICAÇÃO ..... 5**

1.1 Informações Territoriais ..... 5

1.2 Secretaria de Saúde ..... 5

1.3 Informações da Gestão ..... 6

1.4 Fundo Municipal de Saúde ..... 6

1.5 Plano Municipal de Saúde ..... 6

1.6 Informações Sobre Regionalização ..... 6

1.7 Conselho Municipal de Saúde ..... 7

**2. INTRODUÇÃO ..... 8**

**3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE ..... 9**

3.1 População ..... 9

3.2 Número de Nascidos Vivos ..... 10

3.3 Principais Causas de Internações ..... 13

3.4 Dados de Mortalidade ..... 14

**4. DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DOS SUS ..... 15**

4.1 Produção da Atenção Básica ..... 15

4.2. Produção De Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos ..... 20

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização ..... 21

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica ..... 30

4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos ..... 32

**5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS ..... 47**

5.1. Por Tipo de Estabelecimento e Gestão ..... 47

5.2. POR NATUREZA JURÍDICA ..... 48

**6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS ..... 48**



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS ..... 51**

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores ..... 51

**8. INDICADORES DE MONITORAMENTO ESTADUAL ..... 74**

8.1 INDICADORES DO PREVINE BRASIL ..... 76

**9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA ..... 78**

**9.1 Execução da Programação da por fonte. Subfunção e Natureza da Despesa** ..... 78

**9.2 BALANÇO ORÇAMENTÁRIO DA RECEITA ..... 81**

**9.3 DOS REPASSES RECEBIDOS** ..... 83

**9.4. Covid-19 Repasse União** ..... 103

9.5. COVID-19 RECURSOS PRÓPRIOS ..... 108

**10. AUDITORIAS ..... 111**

**11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES FINAIS ..... 111**



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 1. IDENTIFICAÇÃO

O município de Iranduba-AM, distante aproximadamente 25 km da cidade de Manaus, possui área de 2.215,03 km². Limita-se com os Municípios de Careiro da Várzea, Manaquiri, Manacapuru, Novo Airão e Manaus. É o município mais próximo da capital Manaus e após a construção da Ponte Rio Negro, vem recebendo um fluxo migratório bem elevado com a construção de vários empreendimentos imobiliários. Segundo o IBGE, para o ano de 2022, sua população está estimada em 49.718 habitantes, com densidade demográfica de 23 hab./km².

A Secretaria Municipal de Saúde de Iranduba, inscrita no CNES 6442455, órgão integrante da Administração Direta do Poder Executivo Municipal, está habilitada para executar prioritariamente as ações de prevenção e promoção da saúde através de todos os programas que compõem a Estratégia de Saúde da Família, assim como a gestão dos serviços de média complexidade em parceria com o Estado.

### 1.1 Informações Territoriais

| | |
|---|---|
| **UF** | AMAZONAS |
| **MUNICÍPIO** | IRANDUBA |
| **ÁREA** | 2.215,03 Km² |
| **POPULAÇÃO** | 49.718 |
| **DENSIDADE POPULACIONAL** | 23 Hab/Km² |
| **REGIÃO DE SAÚDE** | Manaus, Entorno e Alto Rio Negro |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

### 1.2 Secretaria de Saúde

| | |
|---|---|
| **NOME DO ÓRGÃO** | Secretaria Municipal de Saúde de Iranduba |
| **NÚMERO DO CNES** | 6442455 |
| **CNPJ DA MANTENEDORA** | 04.628.533/0001-73 |
| **ENDEREÇO** | Avenida Solimões, S/N – Bairro Alto |
| **EMAIL** | gabinete.semsairanduba@gmail.com |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)ata da consulta: 06/06/2022



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 1.3 Informações da Gestão

| | |
|---|---|
| **PREFEITO** | José Augusto Ferraz de Lima |
| **SECRETÁRIO DE SAÚDE** | Ricardo Bezerra de Freitas |
| **EMAIL DO SECRETÁRIO** | ricardo.semsairanduba@gmail.com |
| **TELEFONE DO SECRETÁRIO** | (92) 984158634 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 06/06/2022

## 1.4 Fundo Municipal de Saúde

| | |
|---|---|
| **INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO** | Lei de Criação Nº 006/1991 /MOD.LEI Nº 54 04/1998 |
| **DATA DA CRIAÇÃO** | 19/09/1991 |
| **CNPJ** | 12.699.291/0001-37 |
| **NATUREZA JURÍDICA** | Fundo Publico da Administração Direta Municipal |
| **NOME DO GESTOR DO FUNDO** | Ricardo Bezerra de Freitas |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 06/06/2021

## 1.5 Plano Municipal de Saúde

| | |
|---|---|
| **PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE** | 2022-2025 |
| **STATUS DO PLANO** | Aprovado |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 06/06/2022

## 1.6 Informações Sobre Regionalização

| **Município** | **Área (Km²)** | **População (Hab)** | **Densidade** |
|---|---|---|---|
| AUTAZES | 7599.282 | 40290 | 5,30 |
| BARCELOS | 122475.728 | 27638 | 0,23 |
| CAREIRO | 6091.547 | 38348 | 6,30 |
| CAREIRO DA VÁRZEA | 2631.128 | 30846 | 11,72 |
| **IRANDUBA** | **2215.033** | **49718** | **23,0** |
| MANAQUIRI | 3975.759 | 33049 | 8,31 |
| MANAUS | 11401.058 | 2219580 | 194,68 |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOVA OLINDA DO NORTE | 5608.548 | 38026 | 6,78 |
| PRESIDENTE FIGUEIREDO | 25422.235 | 37193 | 1,46 |
| RIO PRETO DA EVA | 5813.197 | 34106 | 5,87 |
| SANTA ISABEL DO RIO NEGRO | 62846.237 | 25865 | 0,41 |
| SÃO GABRIEL DA CACHOEIRA | 109184.896 | 46303 | 0,42 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)Ano de referência: 2020

## 1.7 Conselho Municipal de Saúde

| | | |
|---|---|---|
| **INSTRUMENTO DE CRIAÇÃO** | Lei Nº 141/2008 | |
| **DATA DA CRIAÇÃO** | 19/12/2008 | |
| **ENDEREÇO** | Avenida Solimões - Centro | |
| **CEP** | 69415000 | |
| **E-MAIL** | cmsaudeiranduba@gmail.com | |
| **TELEFONE** | 92- 99286-3838 | |
| **NOME DO PRESIDENTE** | Wallane Socorro da Silva Melo | |
| **NÚMERO DECONSELHEIROS POR SEGMENTO** | USUÁRIO: | 06 |
| | GOVERNO: | 03 |
| | TRABALHADORES: | 03 |

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Iranduba


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 2. INTRODUÇÃO

No intuito de tornar públicas as ações de saúde realizadas entre os meses de Janeiro a Abril de 2023 a Secretaria Municipal de Saúde do município de Iranduba apresenta o Relatório Detalhado do Primeiro Quadrimestre de 2023 - RDQA, em conformidade com a Lei Complementar Federal nº 141/2012.

O gestor municipal também apresentará no Conselho de Saúde correspondente o Relatório Detalhado do Primeiro Quadrimestre de 2023 - RDQA, referente às ações de saúde executadas no primeiro quadrimestre de 2023. O RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS. Os RDQA são elaborados a cada quadrimestre trazendo informações cumulativas das metas realizadas, tanto as metas físicas, como as metas financeiras.

O presente relatório traz informações de saúde referente ao período de janeiro a abril de 2023, de responsabilidade da gestão municipal, com o intuito de monitorar e avaliar as ações realizadas no período, além de subsidiar a tomada de decisão do gestor e equipes técnicas.

A SEMSA de Iranduba apresenta os Relatórios Detalhados dos Quadrimestres aos órgãos de controle, com o objetivo de atender também a Resolução nº 459 de 10 de outubro de 2012.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

### 3.1 População

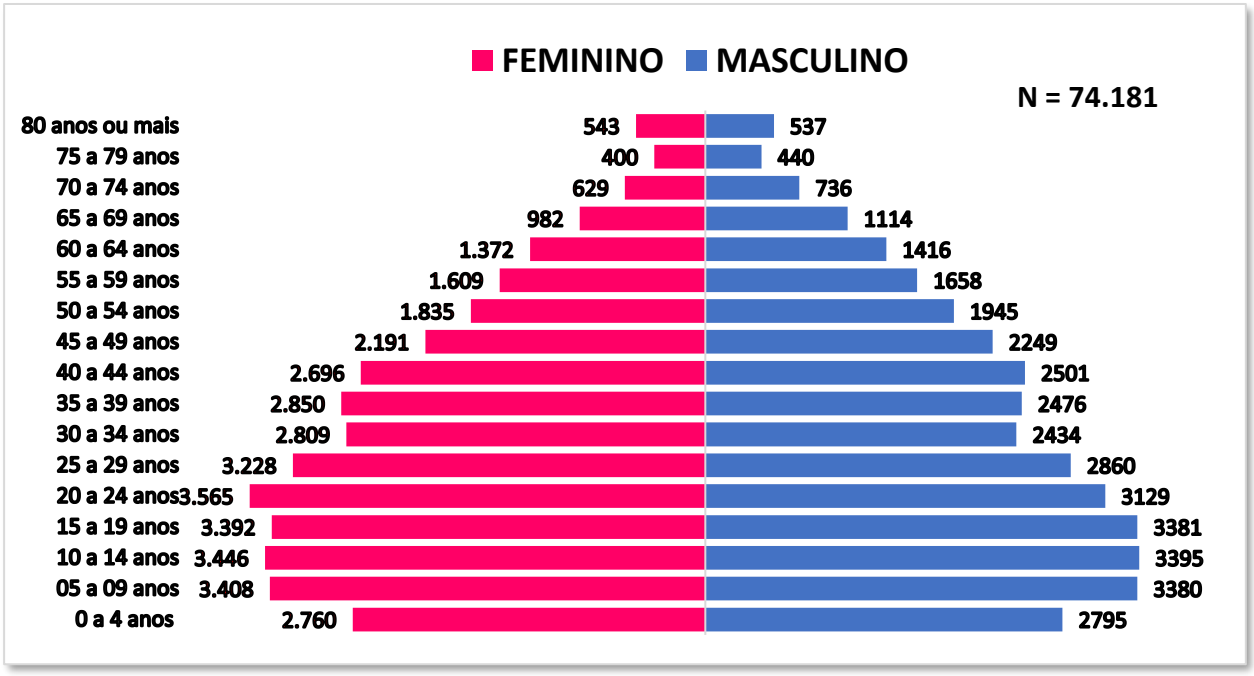
Tabela 01: População Estimada pelo IBGE para o Município

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|---|---|---|---|
| 0 a 4 anos | 2689 | 2567 | 5256 |
| 5 a 9 anos | 2729 | 2575 | 5304 |
| 10 a 14 anos | 2559 | 2361 | 4920 |
| 15 a 19 anos | 2273 | 2231 | 4504 |
| 20 a 29 anos | 4193 | 4215 | 8408 |
| 30 a 39 anos | 3359 | 3443 | 6802 |
| 40 a 49 anos | 3148 | 2912 | 6060 |
| 50 a 59 anos | 2210 | 1945 | 4155 |
| 60 a 69 anos | 1401 | 1129 | 2530 |
| 70 a 79 anos | 659 | 580 | 1239 |
| 80 anos e mais | 265 | 275 | 540 |
| Total | 25.485 | 24.233 | 49.718 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)Data da consulta: 06/06/2022

A população de Iranduba esta estimada pelo IBGE em 49.718 habitantes, conforme mostra a tabela acima, porém os registros do 3º Quadrimestre do Prontuário Eletrônico do Cidadão de Iranduba apontam 74.181 habitantes cadastrados, uma diferença de 24.463 habitantes em relação a estimativa do IBGE.

Gráfico 01: Pirâmide etária



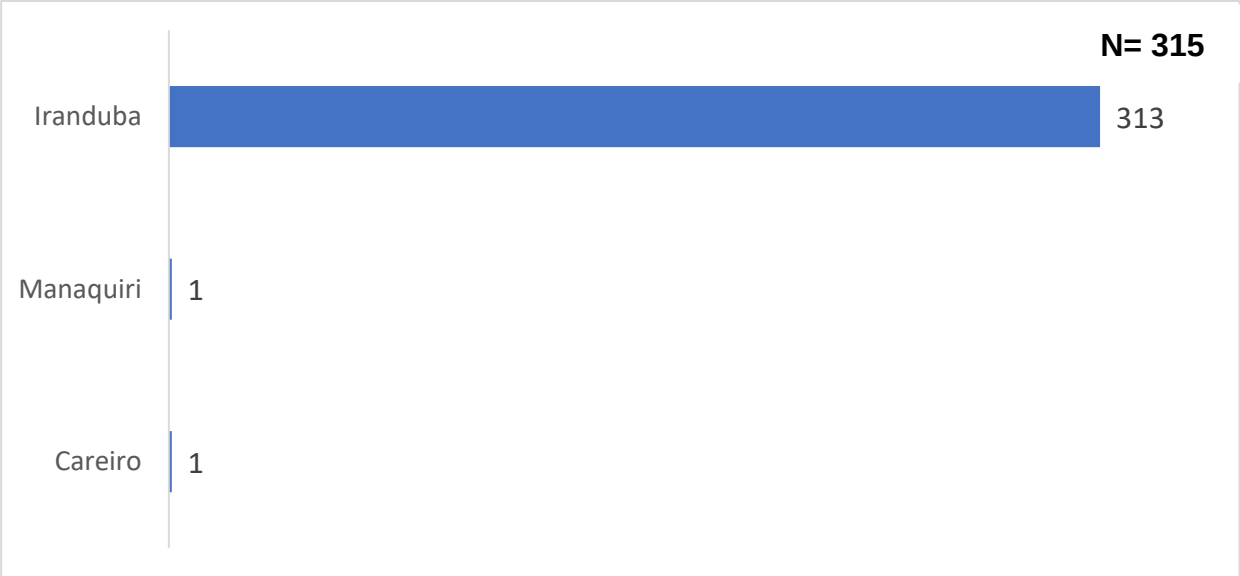

Fonte: Prontuário Eletrônico do Cidadão -Iranduba (23/01/2023)



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

3.2 Número de Nascidos Vivos

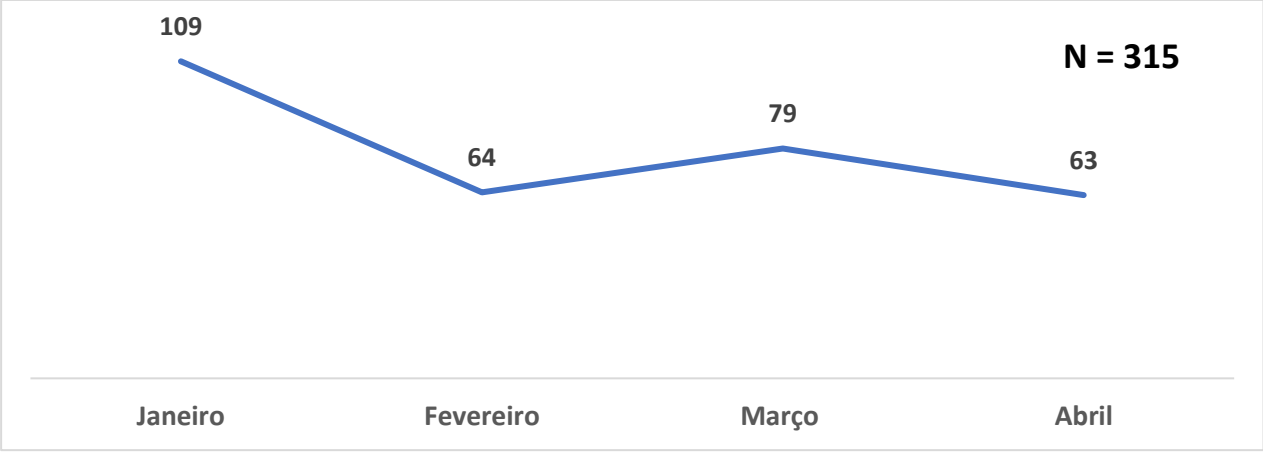
Tabela 02: Número de nascidos vivos por residência da mãe




Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos SINASC
Dados sujeitos a alterações (19/07/2022).

O Número de nascidos vivos por residência da mãe em Iranduba de janeiro a abril deste ano conforme os dados do Sistema de Informação sobre nascido vivo-SINASC foi de 315.

Gráfico 02: Distribuição de Nascidos Vivos por Mês de Nascimento




Fonte: Sistema de Informação sobre Nascido Vivo –SINASC. Dados sujeitos a alterações (19/07/2023)

O Gráfico acima, apresenta a distribuição dos 315 nascimentos do primeiro quadrimestre de 2023, o maior número de nascimentos ocorreu no mês de Janeiro, com 109 nascimentos, o mes de abril apresenta o menor numero de nascimentos, porém esse número pode alterar devido a atualização do SINASC. Em relação a distribuição de



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Nascido Vivo por Sexo, foram 165 nascimentos do sexo feminino e 150 do sexo masculino.

Grafico 03: Distribuição dos Nascidos Vivos por Sexo

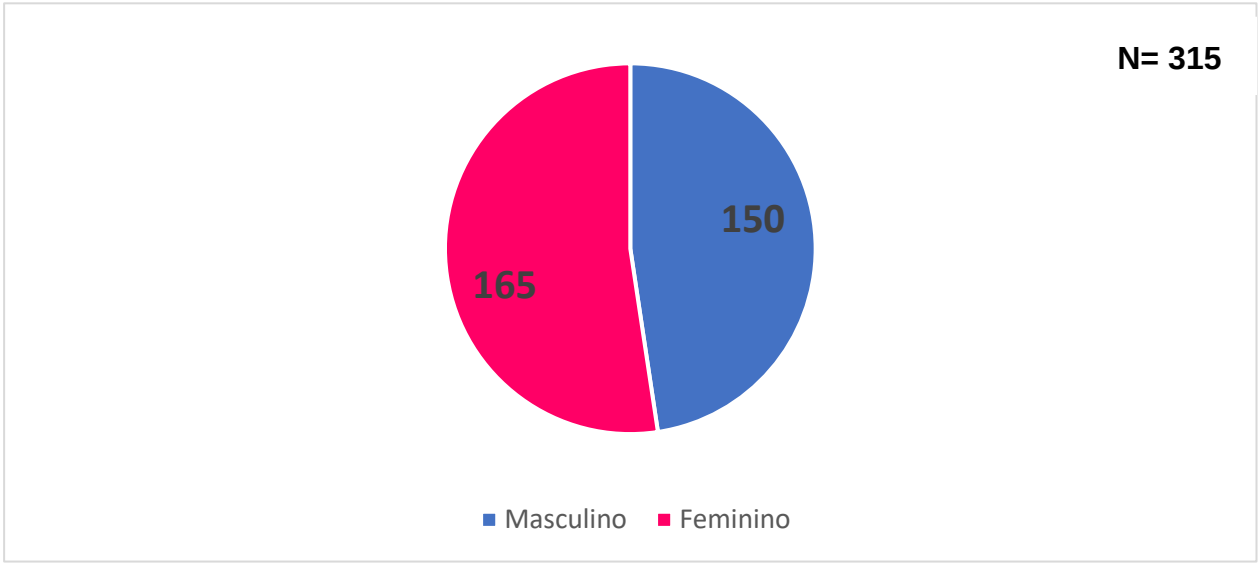



Gráfico 04: Distribuição de Nascidos Vivos por local de ocorrência




Fonte: Sistema de Informação sobre Nascido Vivo –SINASC**.** Dados sujeitos a alterações (19/07/2023)

Em relação ao local de ocorrência dos partos, 313 foram no hospital, 2 em Domicilio. O que reforça a necessidade de fortalecimento na estrutura hospitalar para maior resolutivade, uma vez que ainda temos muitas internações com remoções para Manaus.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 05: Distribuição de Nascidos Vivos por tipo de parto

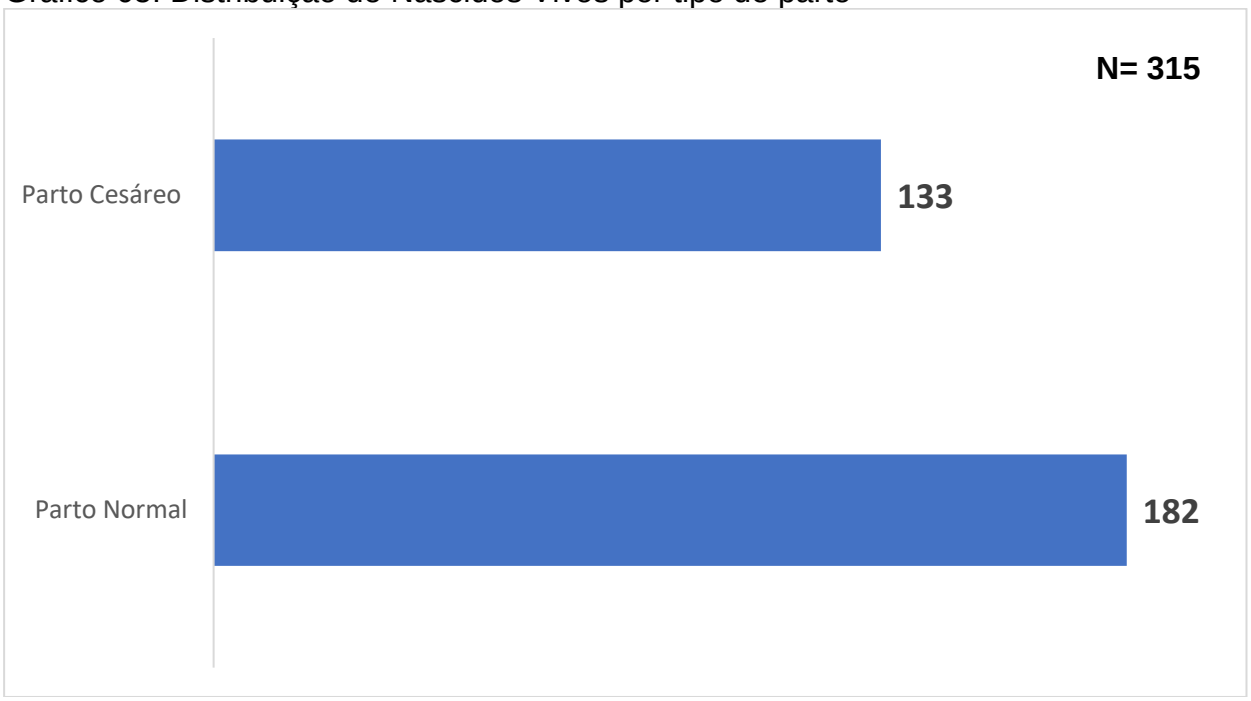
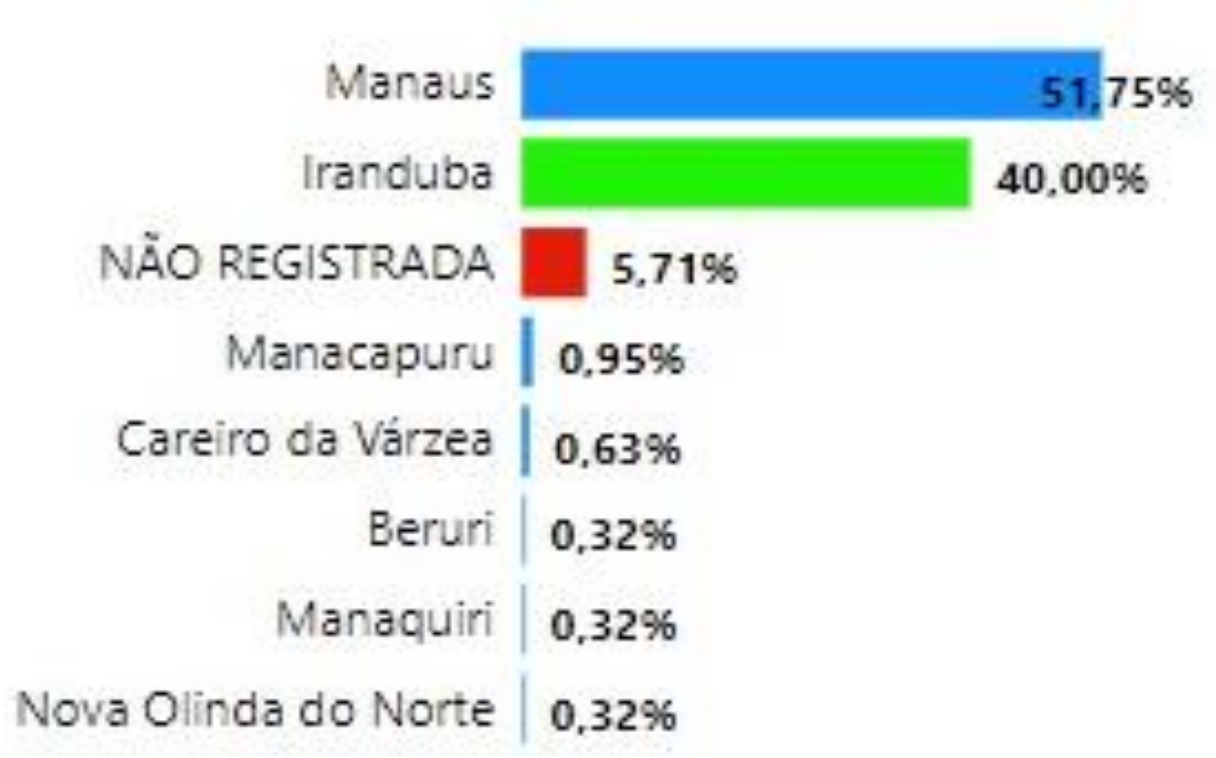



Gráfico 06: Percentual de Registros por Município






GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 3.3 Principais Causas de Internações

Tabela 03: Morbidade Hospitalar de residentes

| Capítulo CID-10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|---|
| XV. Gravidez parto e puerpério | 30 | 101 | 124 | 137 | 116 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 125 | 63 | 40 | 128 | 105 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 43 | 46 | 24 | 32 | 62 |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 60 | 77 | 225 | 105 | 57 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 84 | 114 | 36 | 41 | 57 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 60 | 49 | 65 | 46 | 53 |
| II. Neoplasias (tumores) | 20 | 16 | 9 | 19 | 36 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 53 | 58 | 14 | 65 | 34 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 17 | 18 | 7 | 22 | 19 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 9 | 15 | 16 | 11 | 18 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 5 | 28 | 6 | 9 | 14 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 6 | 6 | 3 | 6 | 7 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 17 | 8 | 8 | 6 | 6 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 4 | 6 | 3 | 5 | 3 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | - | - | 1 | 2 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 2 | 2 | 4 | 3 | 2 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 5 | 1 | 3 | - | 1 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 4 | 4 | - | - | 1 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| **Total** | **552** | **615** | **591** | **640** | **601** |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 07/06/2023. Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

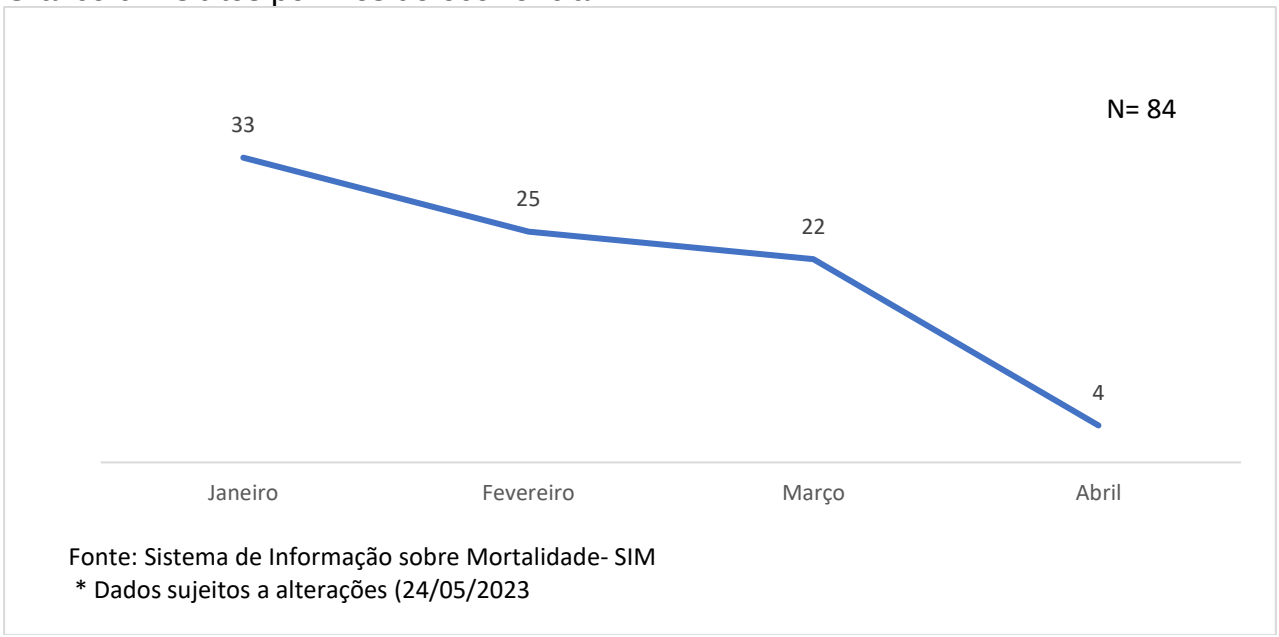
A morbidade hospitalar de residentes em Iranduba no Primeiro Quadrimestre de 2023 foi de 601 internações, destacamos, gravidez parto e puerpério com 116 internações; Doenças do aparelho respiratório com 105 internações; Doenças infecciosas e parasitárias foram 57 internações; Doenças do aparelho geniturinário com 34 internações como as principais causas de internação no município até o primeiro quadrimestre.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

3.4 Dados de Mortalidade

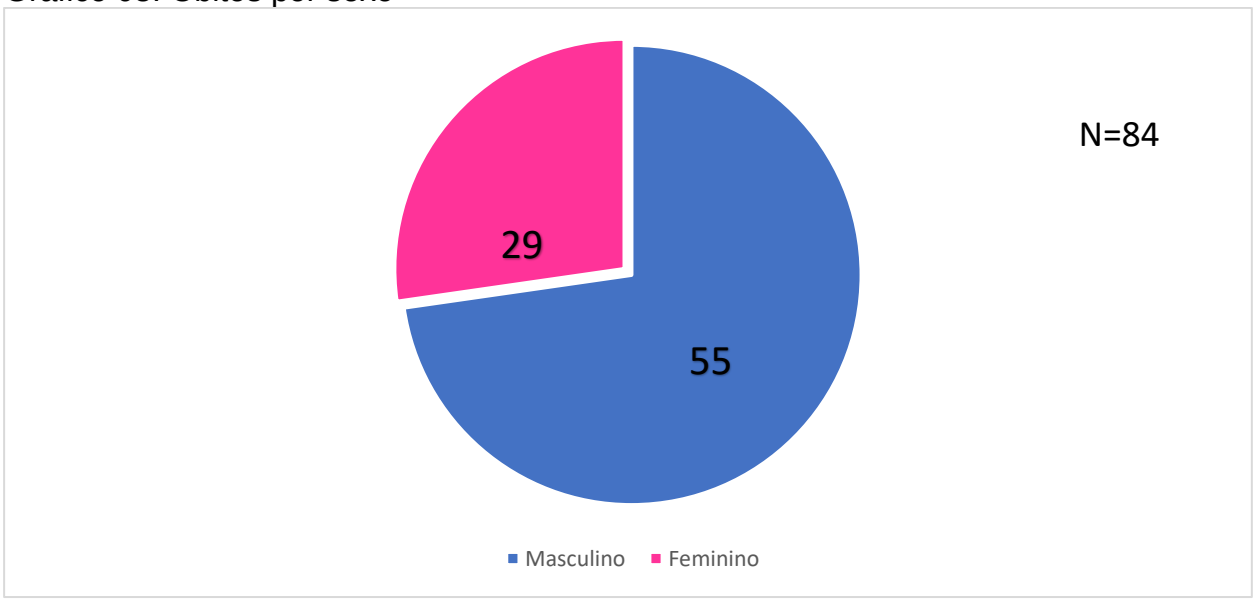
Gráfico 07: Óbitos por mês de ocorrência




Fonte: Sistema de informação de mortalidade – SIM (04/01/2023)

O Gráfico 05 mostra a distribuição dos óbitos por mês, onde foram registrados um total de 84 óbitos, sendo o mês de janeiro com 33 óbitos o mês que foi registrados o maior número de óbitos e o mês de abril foi o mês com menor número de óbitos com 4. (dados sujeitos a alteração conforme a atualização do Sistema de Informação de Mortalidade.)

Gráfico 08: Óbitos por sexo



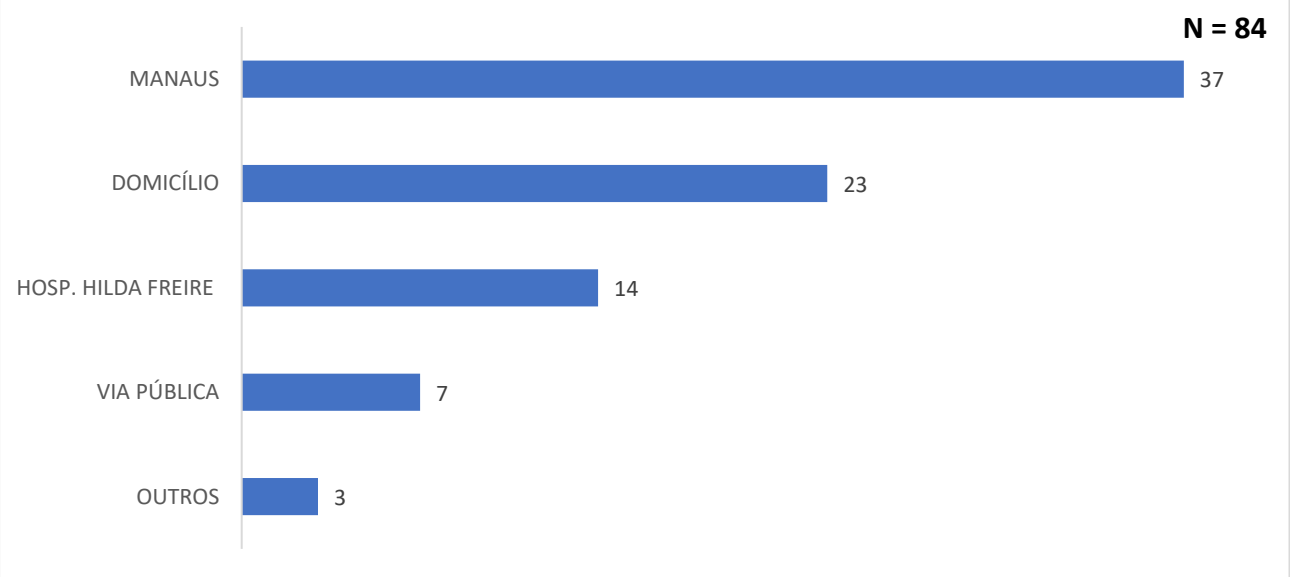

Fonte: Sistema de informação de mortalidade – SIM (24/05/2023)



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Dos 84 óbitos ocorridos até o mês de abril, 55 foram do sexo masculino e 29 óbitos foram do sexo feminino.

Gráfico 09: Óbitos por local de ocorrência




Fonte: Sistema de informação de mortalidade – SIM(24/05/2023)

## 4. DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DOS SUS

### 4.1 Produção da Atenção Básica

A produção de saúde, demonstra a forma como fazemos o cuidado e nos permite ampliar e modificar o trabalho na medida das necessidades de tratamento, reabilitação, promoção, e prevenção. Quando a Atenção Básica produz, ela abre um leque de possibilidades de visualização da situação de saúde nos territórios. Estamos em constante revisão e organização dos processos de trabalho, o que tem impactado diretamente na qualidade dos serviços prestados a população, na melhoria do acesso e consequentemente no alcance de indicadores.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

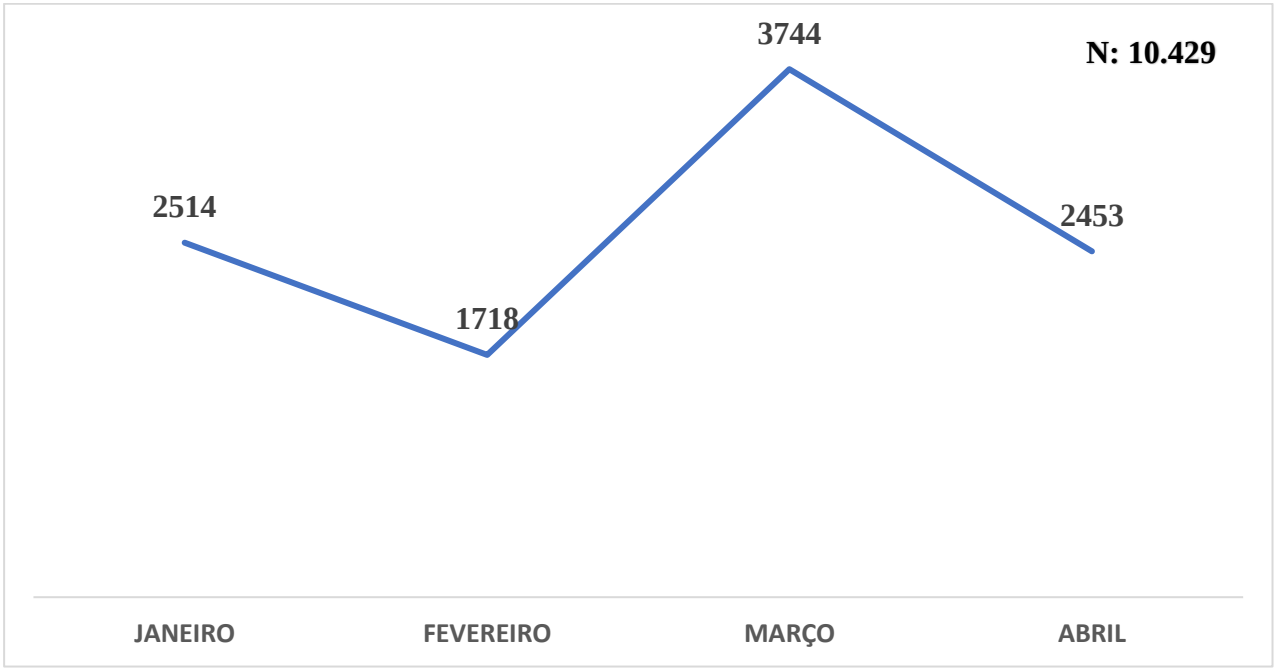
Tabela 04: Resumo de Produção da Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|---|---|
| **Visita Domiciliar** | **153.702** |
| **Atendimento Individual** | **44.651** |
| **Procedimento** | **97.958** |
| **Atendimento Odontológico** | **10.899** |

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica -SISAB
Atualização do dia 29/06/2023 (Dados Sujeitos a Alteração)

A tabela acima mostra dados de produção realizados em Iranduba no primeiro quadrimestre de 2023. Os dados foram coletados do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica através da atualização do sistema DIGISUS. A produção aponta um total de 153.702 visitas domiciliares, 44.529 atendimentos Individuais, 97.958 procedimentos e 10.899 atendimentos odontológicos. Importante ressaltar que esses dados estão sujeitos a alteração, pois dependem de atualização do sistema.

**Gráfico 10**: Registro Mensal de Vacinas Aplicadas




**Fonte:** E-SUS AP PEC/IRANDUBA

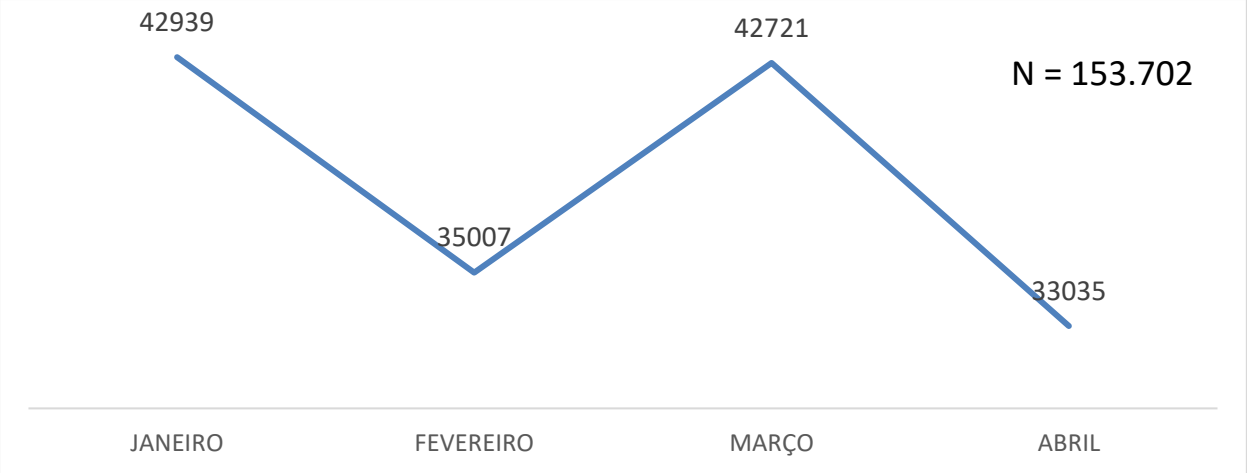

GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

A vacinação realizada pelas equipes no período de janeiro a abril de 2023 teve um total de 10.429 doses aplicadas.

Um aspecto que interfere diretamente nos resultados de cobertura vacinal é a influência dos períodos de cheia e vazante que podem dificultar e até inviabilizar o acesso há algumas comunidades durante alguns meses do ano.

Esses monitoramentos devem ser realizados durante a ida dos usuários nos serviços de saúde da Atenção Básica e, principalmente, durante a visita dos ACS e ACEs. Ainda precisamos intensificar mais as visitas principalmente de populações vulneráveis.

**Gráfico 11:** Visita domiciliar e territorial.




**Fonte:** E-SUS AP PEC/IRANDUBA

As visitas domiciliares caracterizam-se pela ida dos profissionais de saúde até as residencias dos comunitários para trabalhar mais de perto as situações de saúde da população, prioritariamente toda população adscrita de um território deverá ser visitada pelo menos uma vez ao mês salvo os comunitarios que são portadores de algum patologia que compromete sua saúde e precisa de um acompanhamento mais próximo podendo ter o número de visitas adequado segundo suas necessidades de saúde.

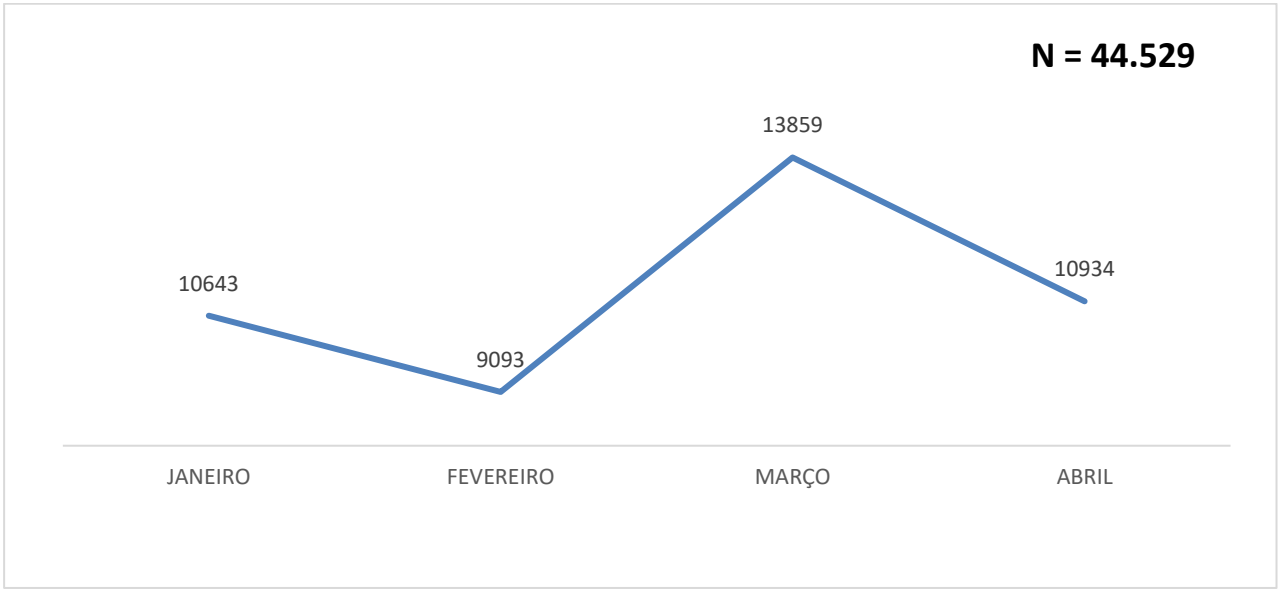
Até o mês de Abril de 2023 foram realizadas um total de 153.702 visitas domiciliares.

Já nas ações desenvolvidas nos serviços de saúde temos atendimento individualizado e atividades coletivas (como palestras temáticas, oficinas de orientação, atividade física para a promoção de saúde dos usuários e o fortalecimento dos profissionais).


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

A realização desssas atividades depende não só da disponibilidade de profissionais e equipamentos mas há toda uma logística necessária para sua realização, o que as vezes acaba por limitar a quantidade de participantes, ou de eventos realizados.

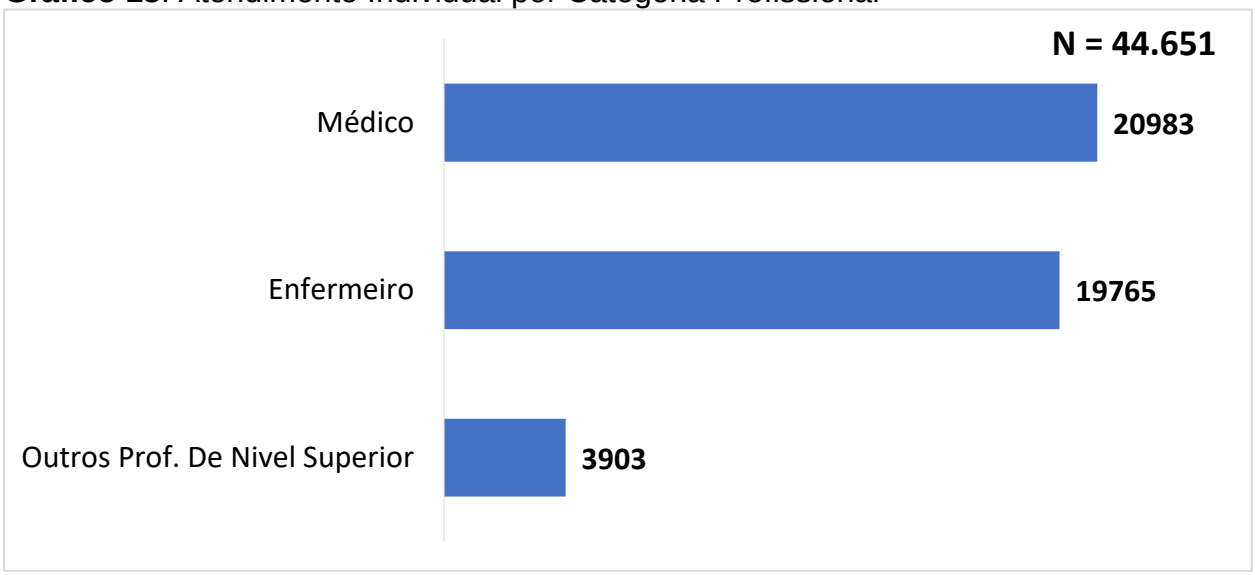
**Gráfico 12:** Atendimento Individual




**Fonte:** E-SUS AP PEC/IRANDUBA

Quanto aos atendimentos Individuais foram registrados, um total de 44.529 atendimentos neste quadrimestre, sendo que o mês de março teve o maior número de atendimentos individuais, período em que foram realizados 13859 atendimentos.

**Gráfico 13**: Atendimento Individual por Categoria Profissional




**Fonte:** E-SUS AP PEC/IRANDUBA

Conforme dados apresentados acima, os médicos foram os que mais

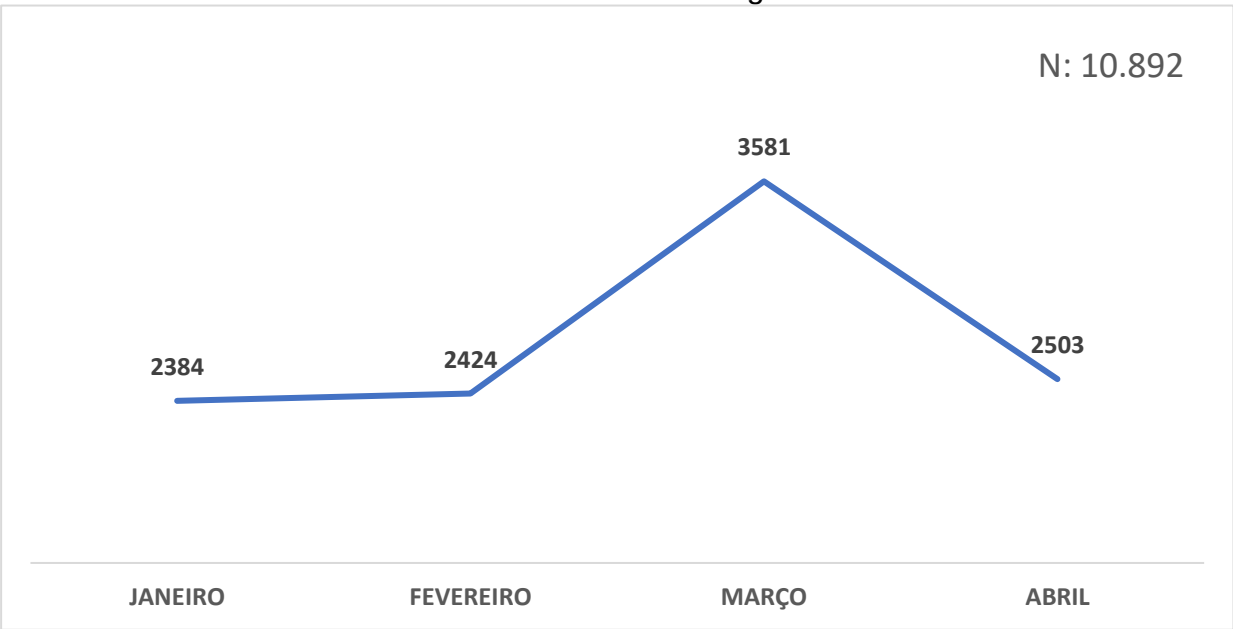


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

realizaram atendimentos, sendo registrados 20.983, seguido pelos enfermeiros que realizaram 19.765 atendimentos, e os outros profissionais de Nível superior realizaram 3.903 atendimentos.

Vale ressaltar que essas consultas não são realizadas apenas nas UBS, mas em outros espaços que possibilitam acesso a população bem como as busca ativas que também são meios utilizados pelos profissionais para levar acesso aos serviços de saúde para população.

**Gráfico 14**: Total Mensal de Atendimentos Odontológicos Individuais

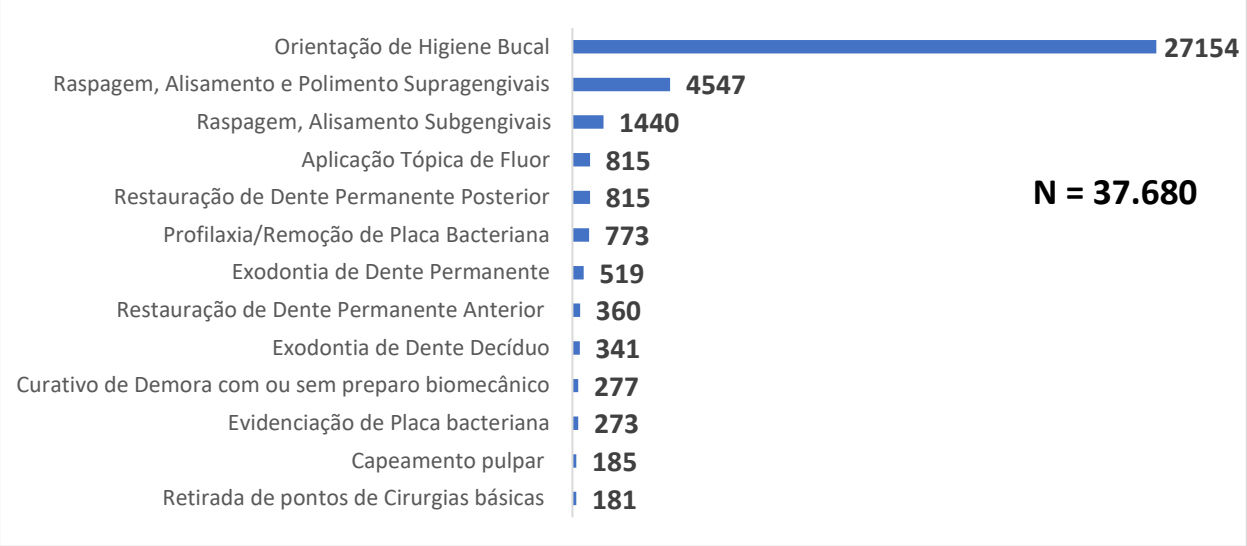



**Fonte:** Prontuário Eletrônico do Cidadão - PEC

A Saúde Bucal no munícipio de Iranduba, tem desenvolvido atividades preventivas e curativas. O quantitativo de atendimentos envolve todos os profissionais que integram estas equipes de atenção primária em saúde: Cirurgiões-Dentistas, Técnicos em Saúde Bucal e Auxiliares de Saúde Bucal. No período de janeiro a abril 2023, foram realizados 10.892 atendimentos individuais.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**Gráfico 15:** Produção por Procedimentos de Saúde Bucal




Fonte: Prontuário Eletrônico do Cidadão – PEC

Os atendimentos individuais foram 10.892, com o total de 37.680 procedimentos realizados, em média 3,5 procedimentos por atendimento. Os procedimentos realizados em sua maioria são orientações de higiene bucal, com 27.154, orientando os usuários atendidos a técnica correta de escovação, creme dental adequado e uso de fio dental para sucesso do tratamento a ser realizado, visto que nossa principal meta é realizar promoção e prevenção em saúde bucal, assim como realizar procedimentos curativos, para tratamento periodontal (placa bacteriana, gengivite, tártaro e periodontite) com procedimentos de profilaxia, raspagem alisamento supra e subgengivais; tratamento restaurador (remoção da cárie e prevenção da mesma), com curativos, capeamentos, restaurações, mais conhecidas como obturações; assim como aplicação tópica de flúor gel; e tratamento cirúrgico, como exodontias, popularmente conhecidas como extrações dentárias, entre outros conforme mostra o gráfico.

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

Tabela 05: 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 | - | - | - | - |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|---|---|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 1 | 28,00 | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| **Total** | **1** | **28,00** | **-** | **-** |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 26/06/2023.

No municipio temos uma unidade hospitalar de média complexidade que realiza atendimentos 24hs de segunda à segunda. Conforme dados do Sistema de Informações Ambulatoriais-SIA no primeiro quadrimestre foram aprovados 1 procedimento de Urgência, com finalidade cirúrgica.

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

Tabela 06: Produção de Atenção Psicossocial

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---|---|
| **Forma de Organização** | **Qtd. aprovada** | **Valor aprovado** |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 660 | 158,86 |
| **Sistema de Informações Hospitalares** | | |
| **Forma de Organização** | **AIH Pagas** | **Valor total** |
| --- | --- | --- |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 26/06/2023

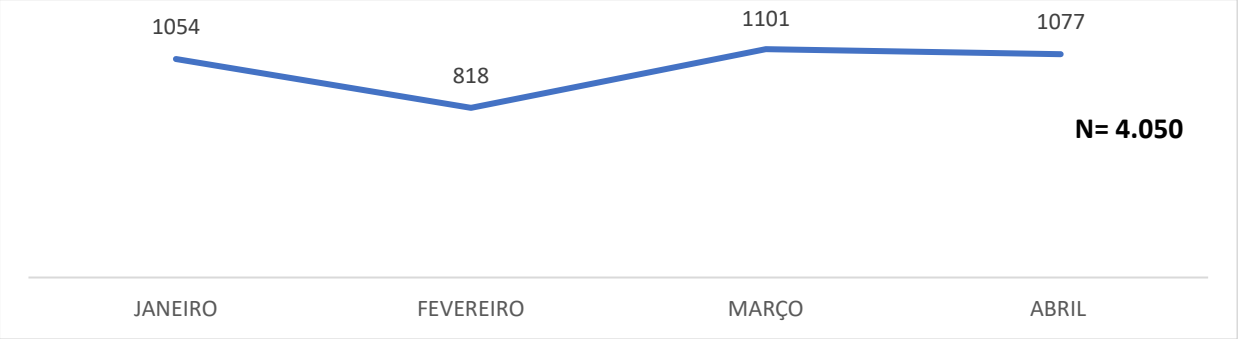


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Em relação a Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, segundo dados do Sistema de Informações Ambulatoriais foram aprovados 660 atendimentos/acompanhamentos psicossocial, sendo um valor aprovado de R$ 158,86. No Sistema de Informações Hospitalares não há registros de atendimento no período.

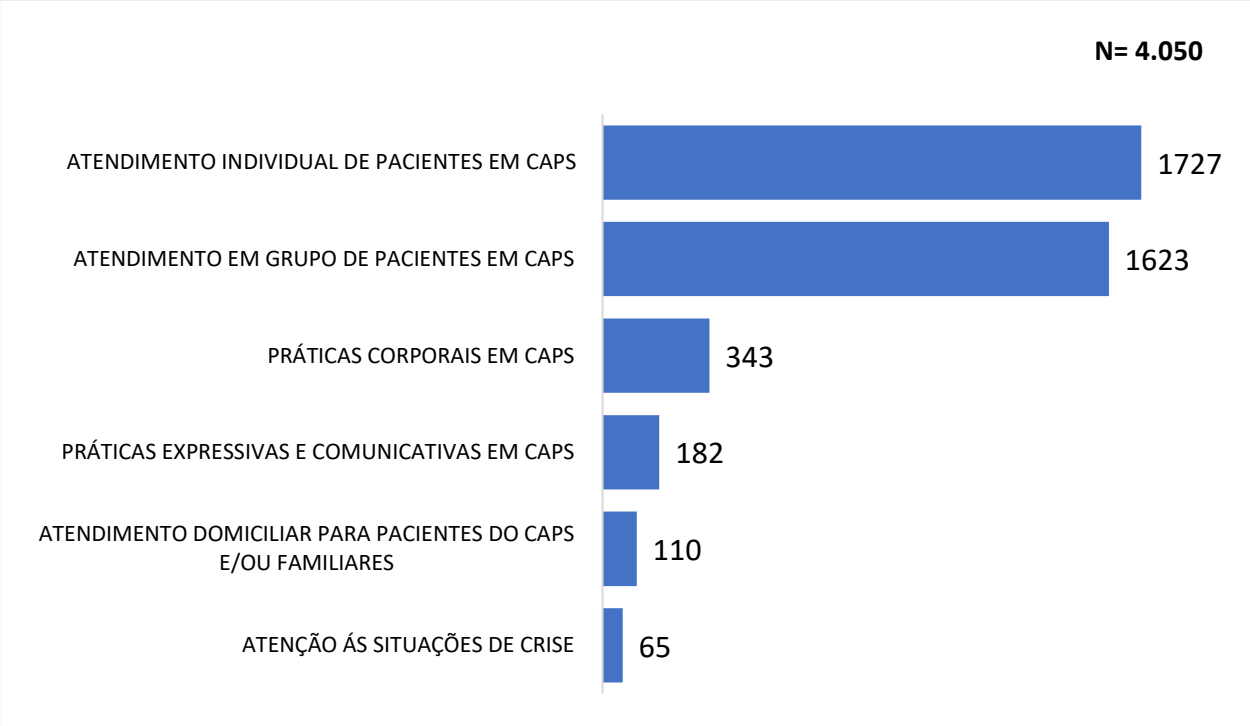
O relatório do Centro de Atenção Psicossocial de Iranduba aponta um total de 4.050 atendimentos psicossociais conforme podemos observar no gráfico abaixo.

Gráfico 16: Atendimentos Psicossociais realizados por mês




Fonte: CAPS

Gráfico 17: Atendimentos Psicossociais por tipo de Atendimento




Fonte: CAPS



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**SAD – MELHOR EM CASA**

A Atenção Domiciliar (AD), é regulada pela Portaria Nº 825, de 25 de Abril de 2016**,** sendo caracterizada por um conjunto de ações de prevenção e tratamento de doenças, reabilitação, paliação e promoção à saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados.

Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), programa melhor em casa, complementa aos cuidados realizados na Atenção Básica e em serviços de urgência, substitutivo ou complementar à internação hospitalar, responsável pelo gerenciamento e operacionalização das Equipes Multiprofissionais de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Multiprofissionais de Apoio (EMAP), com o suporte e a necessidade de um cuidador responsável.

O cuidador poderá ser: pessoa (s), com ou sem vínculo familiar com o usuário, apta (s) para auxiliá-lo em suas necessidades e atividades da vida cotidiana e que, dependendo da condição funcional e clínica do usuário, deverá estar presente(s) no atendimento domiciliar. Onde admissão de usuários dependentes funcionalmente, segundo a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF), será condicionada à presença de cuidador(es) identificado(s).

Visão do SAD: Consiste numa modalidade de atenção à saúde substitutiva ou complementar às já existente, caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças, cuidados paliativos, pessoas com necessidades de reabilitação motora, idosos, pacientes crônicos sem agravamento ou situação pós-cirúrgica, evitando internações hospitalares desnecessárias e as filas dos serviços de urgência e emergência.

A Organização Mundial da Saúde define assistência domiciliar como a previsão de serviços de saúde por prestadores formais com o objetivo de promover, restaurar e manter o conforto, função e saúde das pessoas num nível máximo, incluindo cuidados para uma morte digna, sendo um dos objetivos da implantação do Programa de Assistência Domiciliar a disponibilidade de meios mais confortáveis no momento da morte e auxílio aos familiares, que precisam ser preparados antecipadamente para tal situação.

Missão do SAD:


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

- Redução da demanda por atendimento hospitalar;
- Redução do período de permanência de usuários internados;
- Humanização da atenção à saúde, com a ampliação da autonomia dos usuários;
- A desinstitucionalização e a otimização dos recursos financeiros e estruturais da RAS.

A AD é indicada para pessoas que, estando em estabilidade clínica, necessitam de atenção à saúde em situação de restrição ao leito ou ao lar de maneira temporária ou definitiva ou em grau de vulnerabilidade na qual a atenção domiciliar é considerada a oferta mais oportuna para tratamento, paliação, reabilitação e prevenção de agravos, tendo em vista a ampliação de autonomia do usuário, família e cuidador.

A AD será organizada em três modalidades:

- I - Atenção Domiciliar (AD1);
- II - Atenção Domiciliar (AD2);
- III - Atenção Domiciliar (AD3).

Nas três modalidades de AD, as equipes responsáveis pela assistência têm como atribuição:

- Identificar, orientar e capacitar o(s) cuidador(es) do usuário em atendimento, envolvendo-o(s) na realização de cuidados, respeitando seus limites e potencialidades, considerando-o(s) como sujeito(s) do processo;
- acolher demanda de dúvidas e queixas dos usuários, familiares ou cuidadores;
- Promover espaços de cuidado e de trocas de experiências para cuidadores e familiares;
- Utilizar linguagem acessível, considerando o contexto;
- Pactuar fluxos para atestado de óbito, devendo ser preferencialmente emitido por médico da EMAD ou da Equipe de Atenção Básica do respectivo território;
- Articular, com os demais estabelecimentos da RAS, fluxos para admissão e alta dos usuários em AD, por meio de ações como busca ativa e reuniões periódicas; e
- Participar dos processos de educação permanente e capacitações pertinentes.

Considera-se elegível, na modalidade AD1, o usuário que, tendo indicação de AD, requeira cuidados com menor frequência e com menor necessidade de intervenções


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

multiprofissionais, uma vez que se pressupõe estabilidade e cuidados satisfatórios pelos cuidadores.

A prestação da assistência à saúde na modalidade AD1 é de responsabilidade das equipes de atenção básica, por meio de acompanhamento regular em domicílio, de acordo com as especificidades de cada caso. As equipes de atenção básica que executarem as ações na modalidade AD1 devem ser apoiadas pelos Núcleos de Apoio à Saúde da Família, ambulatórios de especialidades e centros de reabilitação.

Considera-se elegível, na modalidade AD3, usuário com qualquer das situações listadas na modalidade AD2, quando necessitar de cuidado multiprofissional mais frequente, uso de equipamento(s) ou agregação de procedimento(s) de maior complexidade (por exemplo, ventilação mecânica, paracentese de repetição, nutrição parenteral e transfusão sanguínea), usualmente demandando períodos maiores de acompanhamento domiciliar.

**- A Atenção Domiciliar- AD diretrizes**

- Ser estruturada de acordo com os princípios de ampliação e equidade do acesso, acolhimento, humanização e integralidade da assistência, na perspectiva da Rede de Saúde local;
- Estar incorporada ao sistema de regulação, articulando-se com os outros pontos de atenção à saúde;
- adotar linhas de cuidado por meio de práticas clínicas cuidadoras baseadas nas necessidades do usuário, reduzindo a fragmentação da assistência e valorizando o trabalho em equipes multiprofissionais e interdisciplinares; e
- Estimular a participação ativa dos profissionais de saúde envolvidos, do usuário, da família e dos cuidadores.

Dessa forma, o Serviço de Atenção Domiciliar SAD, pode ser classificado em:

**AD 1** – Usuário tendo indicação de AD, requer cuidados com menor frequência e menor necessidade de intervenções multiprofissionais, uma vez que se pressupõe estabilidade e cuidados satisfatório.

**AD 2** – Usuário tendo indicação de AD é com fim de abreviar ou evitar hospitalização, apresenta: Afecções agudas ou crônicas organizadas com necessidade


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

de cuidados, tratamento paliativos com acompanhamentos clínicos no mínimo semanais, com fim de controlar a dor e sofrimento do usuário.

**AD 3** – Usuário com qualquer das situações listadas na modalidade AD2, quando necessita de cuidados multiprofissionais mais frequentes. Uso de equipamentos ou agregação de procedimentos de maior complexidade por exemplo:

O atendimento aos usuários elegíveis nas modalidades AD2 e AD3 é de responsabilidade do SAD.

Fica facultado à EMAD Tipo 2 prestar assistência apenas na modalidade AD2, caso não possua condições técnicas e operacionais para a execução da modalidade AD3. Ao usuário em AD acometido de intercorrências agudas será garantido atendimento, transporte e retaguarda para as unidades assistenciais de funcionamento 24 (vinte e quatro) horas/dia, previamente definidas como referência para o usuário.

**- Será inelegível para a Atenção Domiciliar- AD o usuário que apresentar pelo menos uma das seguintes situações**

- Necessidade de monitorização contínua;
- Necessidade de assistência contínua de enfermagem;
- Necessidade de propedêutica complementar, com demanda potencial para a realização de vários procedimentos diagnósticos, em sequência, com urgência;
- Necessidade de tratamento cirúrgico em caráter de urgência; ou
- Necessidade de uso de ventilação mecânica invasiva, nos casos em que a equipe não estiver apta a realizar tal procedimento;
- Falta de um cuidador responsável.

O descumprimento dos acordos assistenciais entre a equipe multiprofissional e o usuário, familiares ou cuidadores poderá acarretar a exclusão do usuário do SAD, ocasião na qual o atendimento do usuário se dará em outro serviço adequado ao seu caso, conforme regulação local.

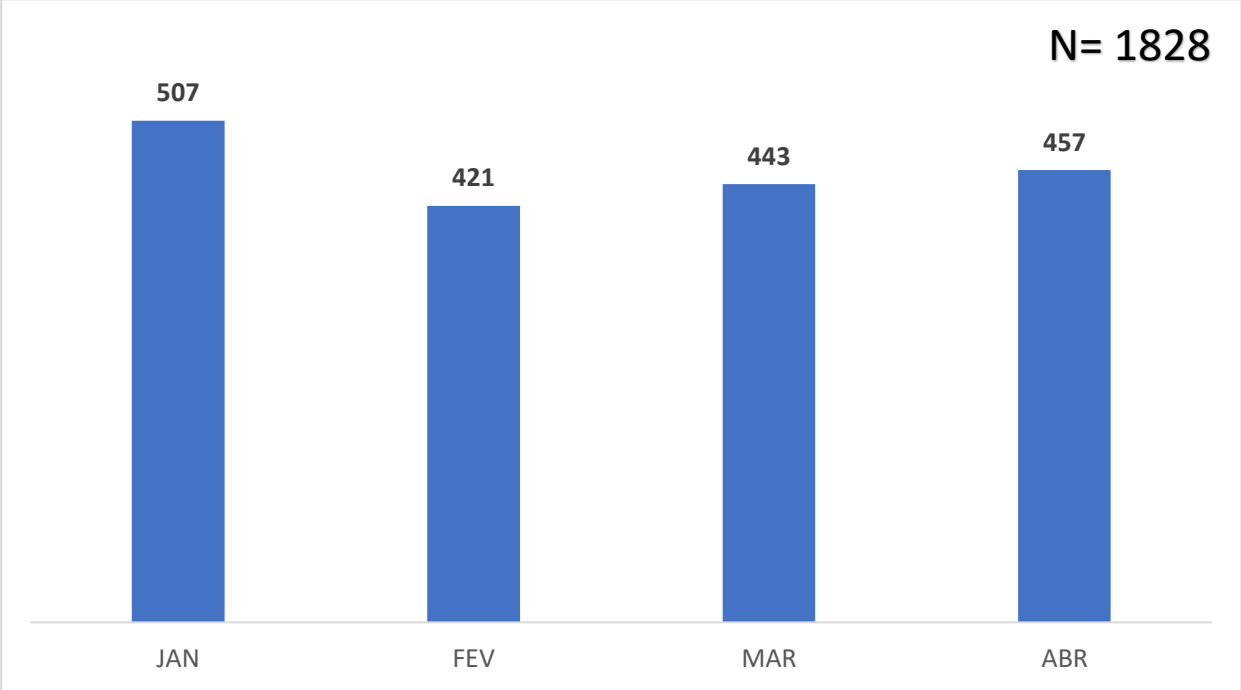
Tais critérios seguem a portaria Nº 825, de 25 de abril de 2016, redefine a Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**- QUANTITATIVO DOS PROCEDIMENDOS E ATENDIMENTOS DAS EQUIPES EMAP E EMAD**

Abaixo seguem os registros dos dados quantitativos dos atendimentos, procedimentos e pacientes acompanhados pelos profissionais do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) Programa Melhor em Casa de janeiro a abril de 2023.

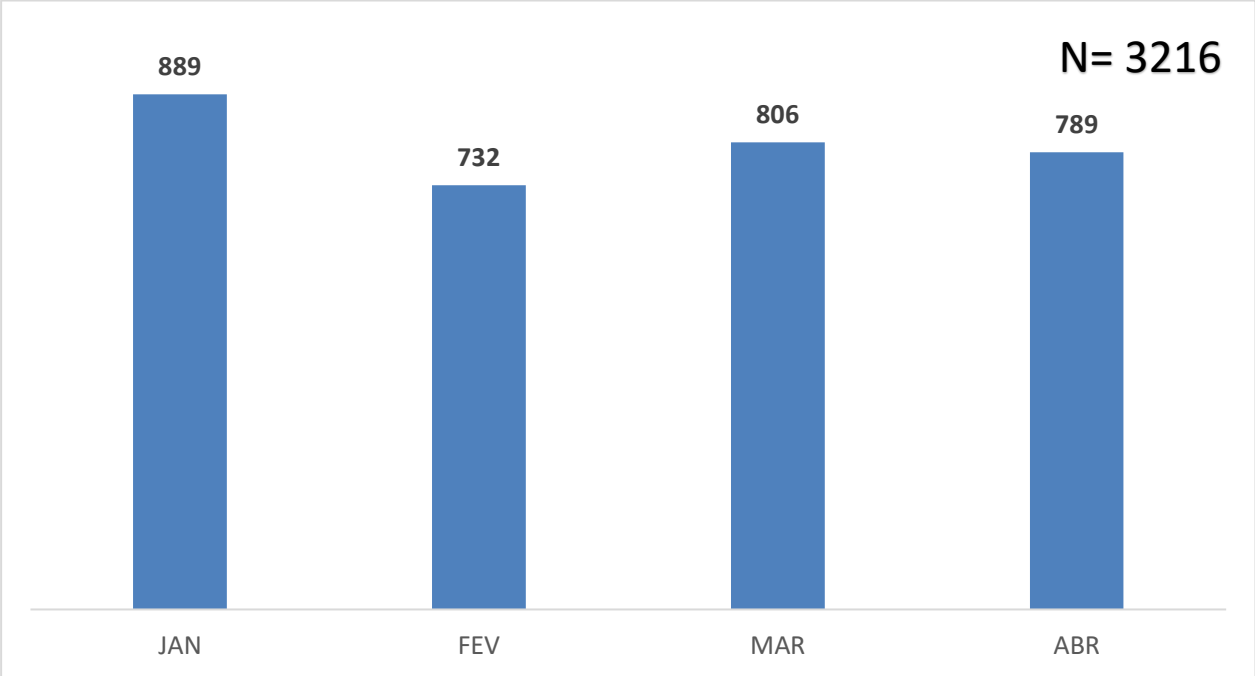
Gráfico 18: Quantidade de Atendimentos Realizados por Mês.




Podemos analisar que no Primeiro Quadrimestre de 2023, no mês de Janeiro tivemos o maior número de atendimentos, com 507 pessoas atendidas, seguido do mês de Abril com 457 atendimentos.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 19: Quantidade de Procedimentos Realizados por Mês.




O maior quantitativo de procedimentos realizados aconteceu no mês de janeiro com 889 procedimentos, seguido pelos meses de março e abril com 806 e 789 procedimentos respectivamente.

**PROGRAMA VIDA ATIVA**

Com início em 2018 o programa vida ativa sempre visou promover saúde e bem-estar, nesse aspecto em 2022 houve por parte da gestão a necessidade de ampliação das modalidades dos serviços ofertados através do projeto, como: hidroginástica, hidroterapia, funcional, zumba, ritmos, o que inevitavelmente tornou o projeto num Programa que hoje atinge públicos diversos, em idade, faixa etária e comorbidades levando desta forma a equipe que compõe o programa a desenvolver suas atividades focados na prevenção, promoção e reabilitação em saúde.

Com presença em várias áreas, nosso compromisso é continuar fortalecendo a saúde e o bem-estar em todas as comunidades.

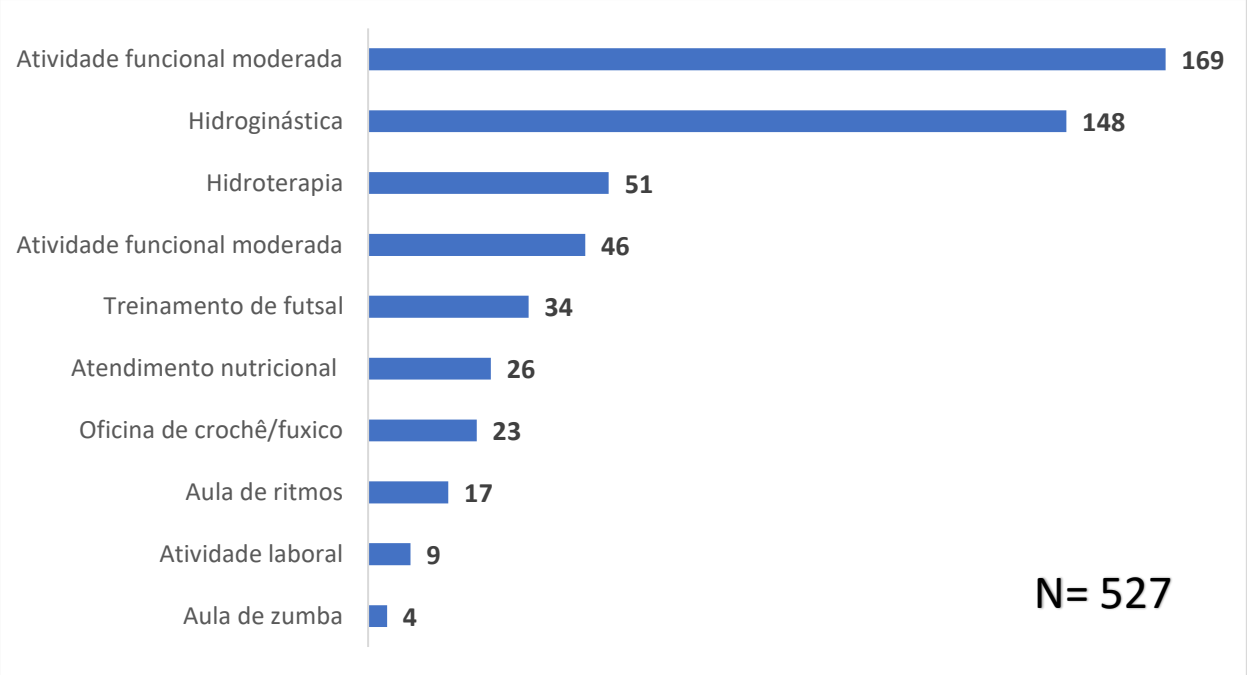
Em 2023, o Programa Vida Ativa finalizou o seu primeiro quadrimestre com 354 pessoas cadastradas e 430 avaliações físicas realizadas. Participou ao total de 15


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Ações, exemplo da IV Amostra de Saúde – Aqui tem SUS, realizada no Tribunal de Contas do Estado do Amazonas, Ações de Hiperdia, e participação no Programa de Saúde na Escola, promovendo a saúde.

Com sua ampliação, realizou 450 aulas neste primeiro quadrimestre, oferecendo 457 atendimentos fisioterapêuticos, 26 atendimentos nutricionais, aumentando sua área de atendimento para além da sede, atender também as Comunidades do Ariau, Paricatuba, Fé em Deus, Caldeirão e também o distrito do Cacau Pirera. Oferecendo as modalidades descritas no gráfico a seguir:

Gráfico 20: Modalidades Oferecidas pelo Programa e Quantidade de Aulas Ofertadas.




**Fonte: Coordenação do Programa Vida Ativa**

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

Tabela 07: Produção de Atenção Ambulatorial


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| 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 | 301 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 4657 | 3244,00 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 1620 | 1039,96 | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 579 | 10779,56 | - | - |
| 05 Transplantes de orgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| **Total** | **7157** | **15063,52** | **-** | **-** |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 26/06/2023.

Dados do sistema de Informações Ambulatoriais apontam um total de 7.157 procedimentos aprovados, sendo 301 procedimentos de Ações de promoção e prevenção em saúde, 4.657 procedimentos com finalidade diagnóstica, 1.620 procedimentos clínicos e 579 procedimentos cirúrgicos.

## 4.5 Produção de Assistência Farmacêutica


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 21: Principais Medicamentos Dispensados para Unidades Saúde




*Fonte: HORUS*

A Central de Abastecimento Farmacêutico- CAF de Iranduba distribuiu no primeiro quadrimestre de 2023, 134.271 comprimidos de medicamentos para as Unidades de Saúde ofertarem para a população, sendo a losartana, dipirona e paracetamol os principais medicamentos distribuídos a população.

Gráfico 22: Medicamentos Controlados distribuídos pela CAF



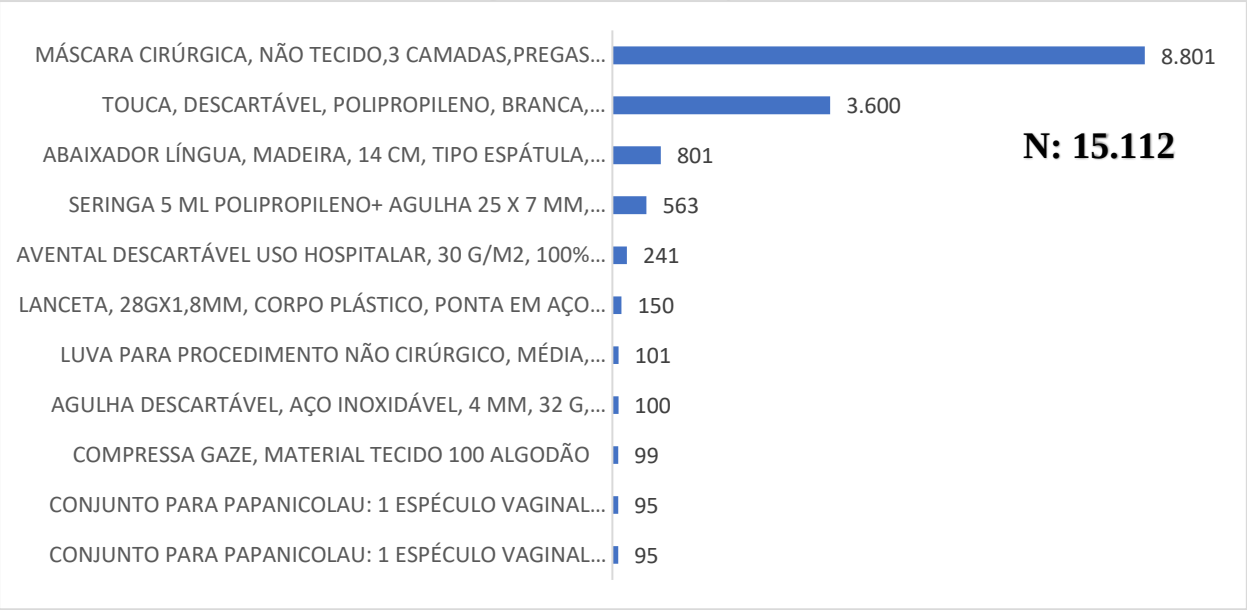



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

*Fonte: HORUS*

Em relação aos medicamentos controlados, foram distribuídos um total de 47.567 medicamentos, sendo a Fluoxetina, Prometazina, Clonazepam e Risperidona os principais medicamentos controlados distribuídos.

Gráfico 23: Material Químico Cirúrgico distribuídos pela CAF




*Fonte: HORUS*

A Central de Abastecimento Farmacêutico também distribuiu para as unidades de saúde do município um total de 15.112 materiais químicos cirúrgicos, como máscaras cirúrgicas, toucas descartáveis, ataduras, seringas entre outros.

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

Tabela 08: Produção de Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 109 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 1413 | - |
| **Total** | **1522** | **-** |

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


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

A Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde, visando o planejamento e a implementação de medidas de saúde pública para a proteção da saúde da população, a prevenção e controle de riscos, agravos e doenças.

Dados do Sistema de Informação Ambulatorial do SUS(SIASUS) apontam um total de 1.522 Procedimentos de produção de Vigilância em Saúde, sendo 109 de ações de promoção e prevenção em saúde e 1.413 de procedimentos com a finalidade diagnóstica.

A vigilância epidemiológica tem como finalidade fornecer subsídios para execução de ações de controle de doenças e agravos (informação para a ação) e, devido a isso, necessita de informações atualizadas sobre a ocorrência deles. A principal fonte destas informações é a notificação de agravos e doenças pelos profissionais de saúde.

A escolha das doenças e agravos de notificação compulsória obedece a critérios como magnitude, potencial de disseminação, transcendência, vulnerabilidade, disponibilidade de medidas de controle, sendo a lista periodicamente revisada, tanto em função da situação epidemiológica da doença, como pela emergência de novos agentes e por alterações no Regulamento Sanitário Internacional.

Os dados coletados sobre as doenças de notificação compulsória são incluídos no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN).

A principal fonte destas informações é a notificação de agravos e doenças pelos profissionais de saúde. A **PORTARIA GM N. 204, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2016** do Ministério da Saúde apresenta a relação vigente de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória, devendo ser notificados todos os casos suspeitos ou confirmados**.**

A notificação compulsória é **obrigatória a todos os profissionais de saúde** médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão, bem como os responsáveis por organizações e estabelecimentos públicos e particulares de saúde e de ensino, em conformidade com os arts. 7º e 8º, da Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975.

Estratégias de prevenção e programas de controle específico de doenças requerem informações confiáveis sobre a situação dessas doenças ou seus antecedentes na


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

população atendida. Sistemas de vigilância, portanto, são redes de pessoas e atividades que mantêm esse processo e podem funcionar em níveis locais.

São funções da vigilância epidemiológica:

- Coleta de dados;
- Diagnóstico de casos
- Processamento de dados coletados;
- Análise e interpretação dos dados processados; Recomendação das medidas de controle indicadas; Retroalimentação do sistema.
- Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas; Divulgação de informações pertinentes.
- Normatização

Por algum tempo prevaleceu a ideia de que a epidemiologia restringia-se ao estudo de epidemias de doenças transmissíveis. Hoje, é reconhecido que a epidemiologia, enquanto ciência, trata de qualquer evento relacionado à saúde (ou doença) da população.

Suas aplicações variam desde a descrição das condições de saúde da população, da investigação dos fatores determinantes de doenças, da avaliação do impacto das ações para alterar a situação de saúde até a avaliação da utilização dos serviços de saúde, incluindo custos de assistência.

A epidemiologia contribui para o entendimento da saúde da população - partindo do conhecimento dos fatos que a determinam e provendo, consequentemente, subsídios para a prevenção das doenças.

Em Iranduba no ano de 2023 a Vigilância Epidemiológica vem realizando suas atividades visando o cumprimento dos Indicadores pactuados pelo Município, o envio dos lotes periodicamente tem sido cumprido semanalmente (SINAN) e quinzenalmente (SIM e SINASC), as retroalimentações, as investigações dos agravos de notificação compulsória e as investigações dos óbitos, as análises dos dados dos sistemas também faz parte da rotina desta coordenação.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 24: Notificações de Agravos de notificação compulsória

| DOENÇAS OU AGRAVOS EM IRANDUBA NO ANO DE 2023 | Jan. | Fev. | Mar | Abr. | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| Intoxicação Exógena T65.9 | 0 | 42 | 0 | 2 | 44 |
| Atendimento anti-rábico W64 | 14 | 14 | 3 | 0 | 35 |
| Violência Interpessoal Alto Provocada Y09 | 5 | 11 | 15 | 2 | 33 |
| Acidente por animais peçonhento X29 | 7 | 9 | 9 | 6 | 31 |
| Dengue Confirmado A90 | 3 | 4 | 10 | 8 | 25 |
| Tuberculose A 16.9 | 6 | 2 | 6 | 3 | 17 |
| Sífilis não Especificada A 53.9 | 5 | 4 | 5 | 1 | 15 |
| Acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes Y96 | 1 | 0 | 4 | 5 | 10 |
| AIDS em adultos B24 | 4 | 1 | 3 | 0 | 8 |
| Sífilis em Gestante O98.1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 5 |
| Hepatites Virais B19 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 |
| acidente de trabalho com exposição a material biológico Z20.9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Febre de Chikungunya Notificados A92.0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Hanseníase A30.9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Coqueluche A37.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Câncer relacionado ao trabalho C80 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Caxumba (Parotidite Epidêmica) B26 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Condiloma A63.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Conjuntivite H10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Meningite e outras meningites G03.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Doenças aguda pelo vírus zika notificados A92.8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Doenças aguda pelo vírus zika em gestante A92.8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Febre de Chikungunya Confirmado A92.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Febre Amarela A95.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gonorreia A54 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Herpes genital A60 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Criança exposta ao HIV Z20.6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gestante com HIV Z21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Leishmaniose Tegumentar Americana B55.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Leptospirose A27.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rotavírus A08.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sífilis Congênita A 50.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome do Corrimento Uretral em Homens R36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome do Corrimento Cervical em Mulheres N 72 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome Ictérica Aguda R17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome da Ulcera genital N 48.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

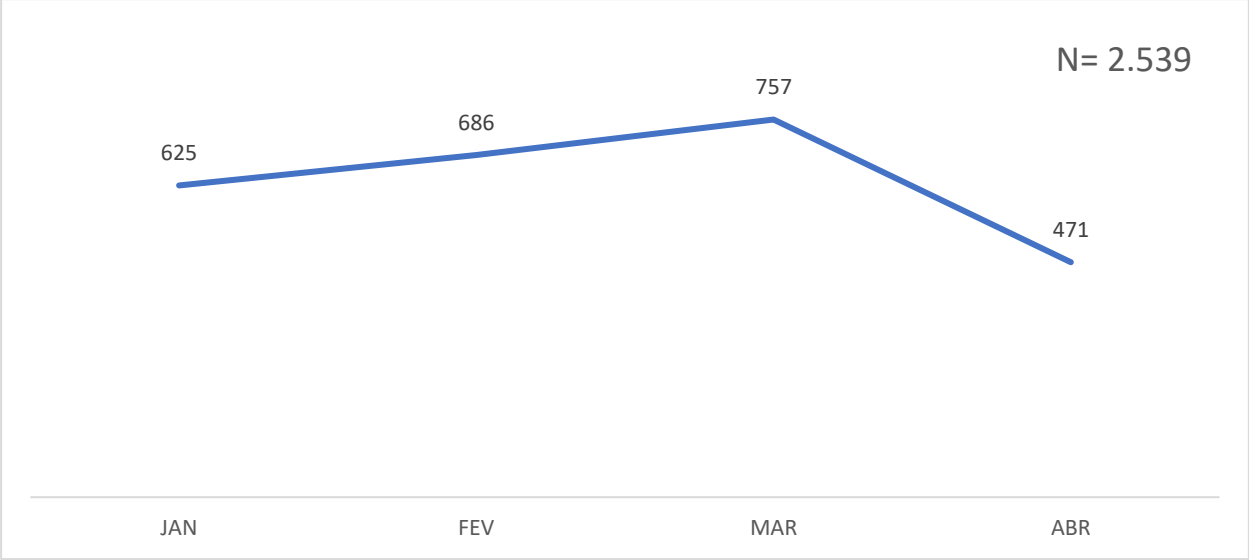

GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Tricomoniase A 59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Uretrite e Síndrome Uretral N34 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Varicela sem Complicações B01 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Varicela- Caso grave internado B01.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Doenças Exantemáticas B09 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Eventos Adversos pós Vacina Y59 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Filariose Não Especificada B74.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dermatoses Ocupacionais L 98.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ler Dort Z 57.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pair H 83.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Síndrome da Rubéola Congênita P 35.0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tétano Acidental A 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Toxoplasmose B 58 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transtorno Mental F 99 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | | | | | 229 |

Fonte: SINAN

Dados do Sistema de Notificação de Agravos de Notificação apontam 229 notificações de agravos em 2023, os agravos de maior número de notificação são: 44 Intoxicação Exógena, 35 notificações de atendimento Anti-Rábico, 33 notificações de Violência Interpessoal Alto Provocada e outros.

Gráfico 25: Distribuição do número de casos de diarreia




Fonte: Vigilância em Saúde/SEMSA Iranduba


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Os casos isolados de Doenças Diarreicas Agudas não são de notificação obrigatória. No entanto, para subsidiar a vigilância epidemiológica para as ações de prevenção e controle da cólera, durante a epidemia de 1991, foi elaborada em 1994 a proposta de Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas – MDDA (Ministério da Saúde, 2010). A partir de então, foi implantado no país e permanece como uma estratégia de prevenção e controle das doenças diarreicas em geral e da cólera em específico.

O MDDA consiste em coletar, registrar, consolidar periodicamente em formulários preconizados pelo Ministério da Saúde (Impressos I e II) os dados mínimos como idade, procedência, data do início dos sintomas e plano de tratamento das pessoas que apresentaram doenças diarreicas agudas atendidas na Unidade de Saúde (Ministério da Saúde, 2010). Estes dados consolidados devem ser analisados rotineiramente a fim de detectar alterações na situação de saúde da população.

O principal objetivo é detectar mudanças no padrão epidemiológico das DDA e evitar a ocorrência de surto que é evento de importância para a Saúde Pública, portanto de notificação imediata pela Portaria do Ministério da Saúde n°1271/2014.

Outro propósito importante do MDDA é a detecção de surtos de doença transmitida por alimento uma vez que a diarreia, geralmente, é o primeiro sinal de doenças relacionadas à ingestão de alimentos ou água contaminados, e o desencadeamento de medidas de controle sanitário que envolve alimentos e meio ambiente.

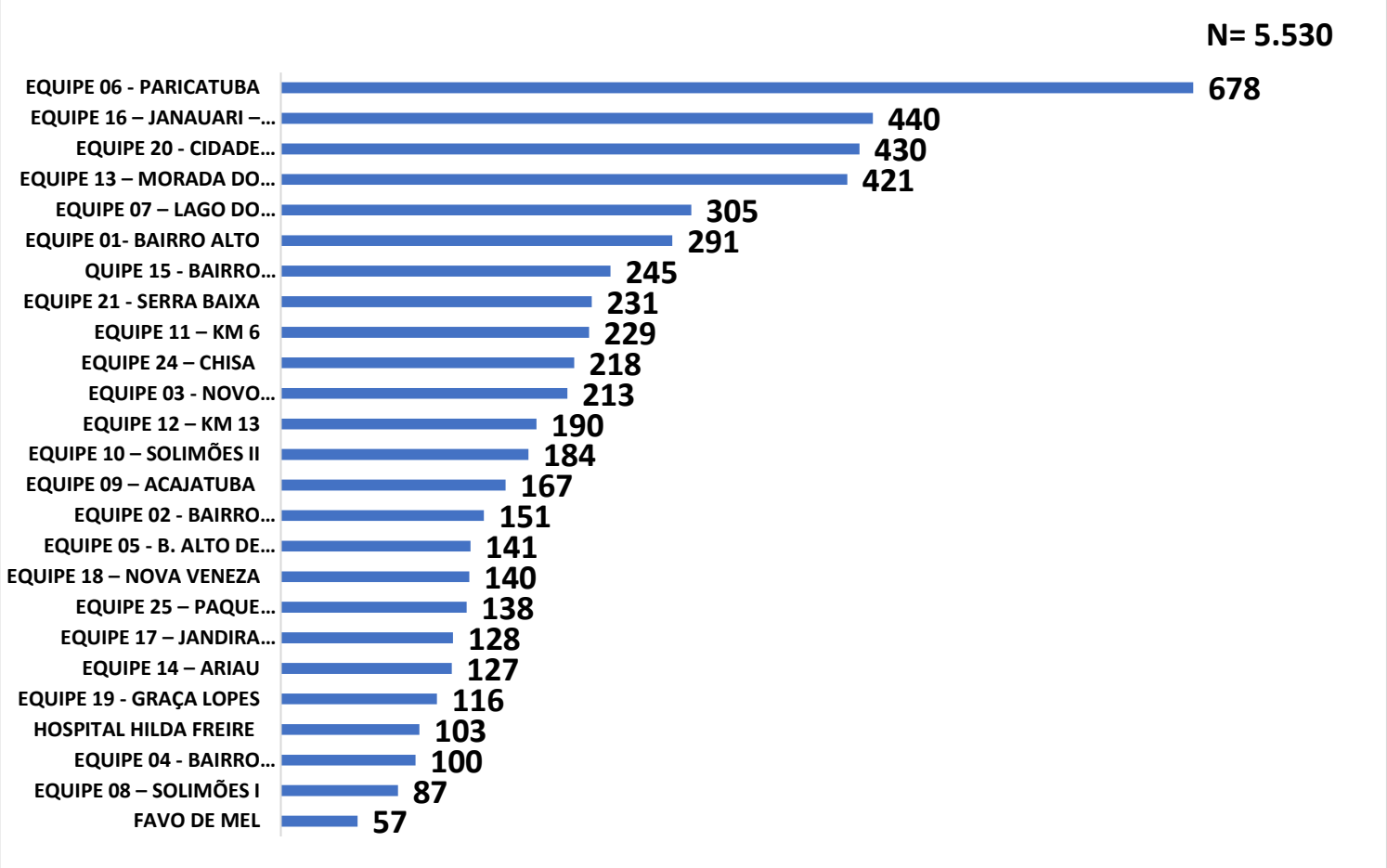
No período de janeiro a abril de 2023 foram registrados 2.539 casos de diarreia. Dos 2.539 casos notificados de diarreia, na zona urbana, foram totalizados 1.318, as unidades com maiores incidências foram o Hospital Hilda freire com 429 casos, seguido de cacau pereira na UBS Vitoria Paz com 301 casos, em seguida UBS Cidade nova cacau com 107 casos e UBS do novo amanhecer com 104 casos.

Na zona rural, dos 1.221 casos notificados de diarreia, as UBS com maiores incidências são Acajatuba com 204 casos, seguida do Serra Baixa com 202 casos, Jandira/Caldeirão com 167 casos, solimões II com 164 casos e Ariaú com 110 casos notificados.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Dos 2.539 casos de diarreia no período de janeiro a abril, verificou-se que o público com maior incidência e acima de 10 anos com 1.281 casos, seguido de 5 a 9 anos com 583 caso, de 2 a 4 anos com 505 casos, ignorado apresentando 93 casos e menor de 1 ano com 77 casos.

Gráfico 26: Testes realizados para doenças sexualmente transmissíveis



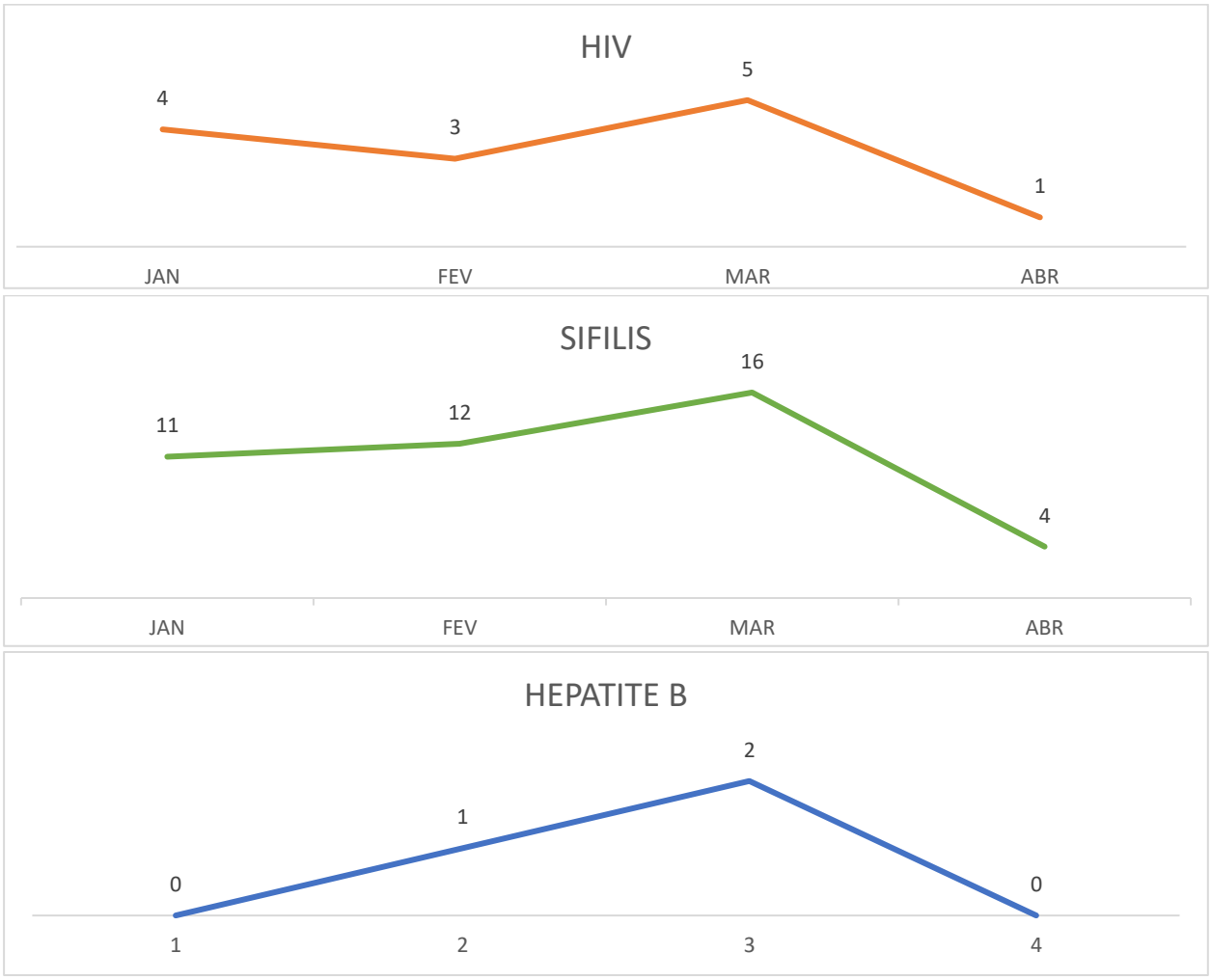

Fonte: Centro de Testagem e Aconselhamento –CTA Favo de Mel

A Coordenação de IST/HIV/AIDS e HEPATITES VIRAIS e outras IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) faz parte do Bloco de Gestão da Vigilância em Saúde. Têm como objetivo principal a prevenção, promoção, detecção e acompanhamento e tratamento das IST do Município de Iranduba o Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA Favo de Mel) localizado na dependência externa da UBS Dr. Lourenço Borghi, é a referência em detecção das IST's, contudo o oferecimento da testagem rápida foi descentralizado, sendo da responsabilidade de cada Enfermeiro das ESF do Município de Iranduba. No período de janeiro a dezembro foram realizados 18.171 testes para


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

doenças sexualmente transmissíveis, e a equipe de saúde da família do Parque Caboclo foi a equipe que mais realizou testes, com 1.112 testes.

Gráfico 27: Testes positivos doenças sexualmente transmissíveis




Fonte : Centro de Testagem e Aconselhamento –CTA Favo de Mel

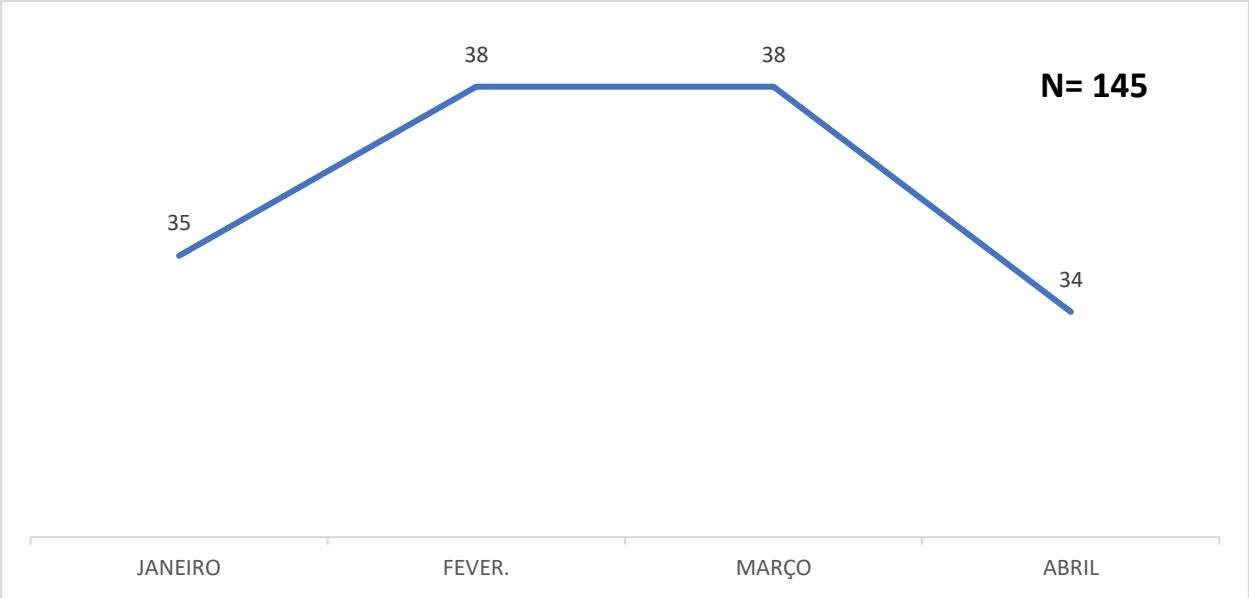
Em relação aos testes positivos, foram registrados 13 casos positivos para HIV, para os testes de Sífilis foram registrados 43 testes positivos e foram registrados 3 testes positivos para Hepatite B.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**TUBERCULOSE**

O número de pacientes de Tuberculose acompanhados pelas equipes de estratégia saúde da família em 2023 teve um total de 145 pacientes, em abril com 34 casos foi o mês com o menor número de pacientes, fevereiro e março com 38 casos foram os meses com o maior número de pacientes acompanhados no tratamento de tuberculose.

Gráfico 28: Acompanhamento de pacientes em tratamento de Tuberculose




Fonte: Sistema de Informação SINAN

**DENGUE**

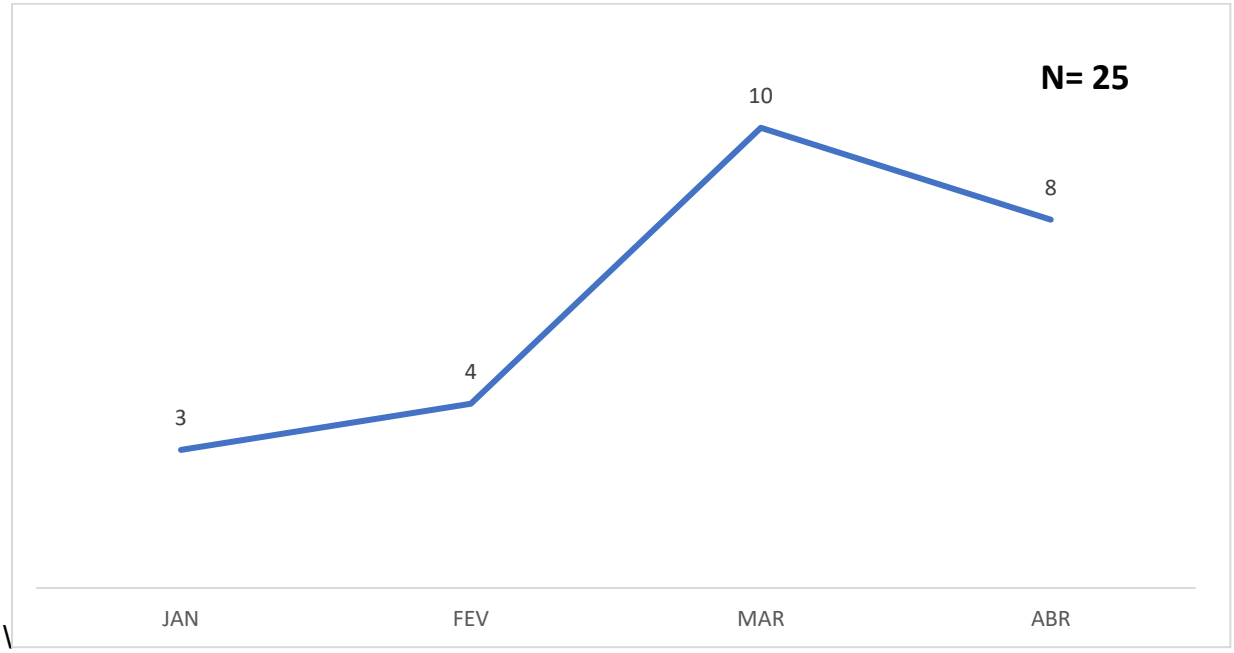
O trabalho de prevenção, educação em saúde e eliminação de focos da dengue realizado pela equipe da Gerência de Endemias, abrange todos os bairros do município de Iranduba, com visitas diárias dos Agentes de Combate às Endemias nos domicílios, comércios e terrenos baldios que possam vir a ter algum depósito de água de maneira irregular, criando condições para a proliferação do *Aedes aegypti.*

Neste primeiro quadrimestre do ano, 160 casos de dengue foram notificados pelo município, sendo 25 casos positivos e 135 casos negativos. Os números foram levados a gerência de endemias, que tomou as providências cabíveis no que se refere ao controle vetorial. As equipes reforçaram a prevenção com a campanha de combate à


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

dengue. Na planilha para controle de sorologia positiva, realiza – se o monitoramento de novos casos de dengue confirmados, visando identificar os bairros com mais evidência.

Gráfico 29: Sorologia positiva para Dengue por localidade




\

Fonte: Sistema de Informação de Notificação de Agravos de Notificação - SINAN

Tabela 08: Imóveis visitados

| IMÓVEIS VISITADOS (POR CATEGORIA) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| - | MÊS DE COMPETÊNCIA | INSPECIONADOS | RECUSA | FECHADOS | TRAT. FOCAL | % IMÓVEIS INSPECIONADOS |
| 1º CICLO | JANEIRO | 4.249 | 1 | 464 | 4 | 89,44% |
| | FEVEREIRO | 11.143 | 0 | 744 | 50 | |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2º CICLO | MARÇO | 7.413 | 0 | 331 | 29 | 92,68% |
| | ABRIL | 8.538 | 0 | 457 | 1 | |
| **TOTAL** | | **31.343** | **1** | **1.996** | **84** | - |

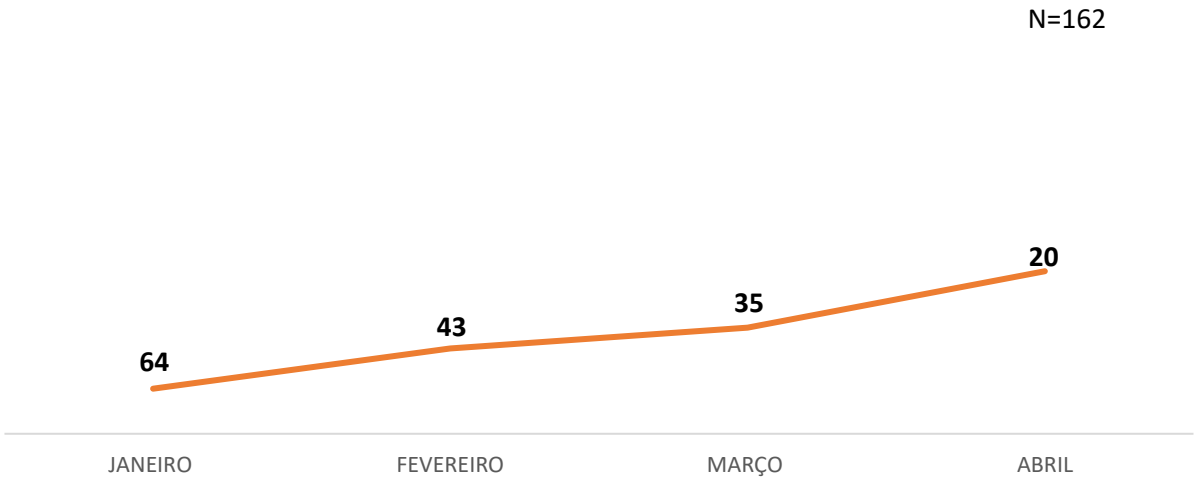
**Fonte: SISPNCD**

No quadrimestre que compreende os meses de janeiro a abril do ano vigente, a equipe voltada para a dengue no munícipio realizou 31.343 (trinta e um mil trezentos e quarenta e três) visitas a imóveis, divididas em 2 ciclos; o 1°, entre janeiro e fevereiro, e o 2°, entre março e abril.

A porcentagem de imóveis inspecionados, ou seja, com vistoria ambiental no peridomicílio e/ou intradomicílio e inspeção de depósitos pela equipe voltada a dengue ficou acima de 80% nos dois ciclos que correspondem ao quadrimestre, alcançando desta forma as metas preconizadas pelo município:

**Malária**

Gráfico 30: Casos de Malária



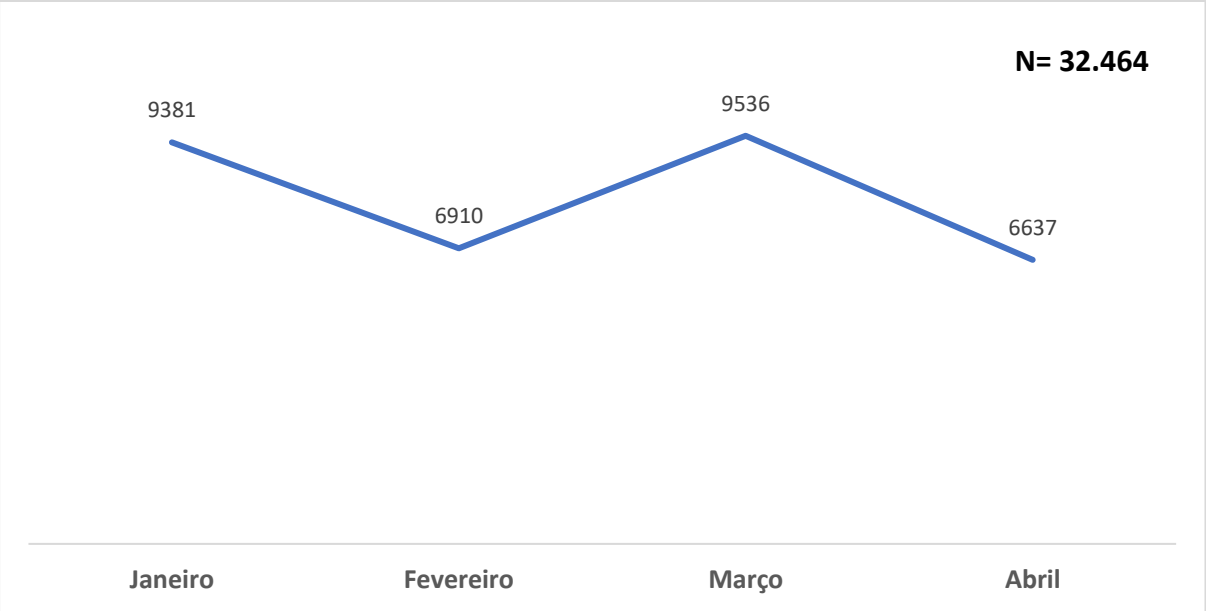

Fonte: SIVEP-Malária


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Em relação aos casos positivos de malária, foram registrados 162 casos de janeiro a abril, e o mês de janeiro foi o mês com o maior número de casos registrados no sistema de informação de vigilância epidemiológica da malária-SIVEP-Malária, com 64 casos.

**Laboratorio Dr. Lourenço Borghi**

Gráfico 31: Total de Exames laboratoriais realizados por mês no Lourenço Borghi

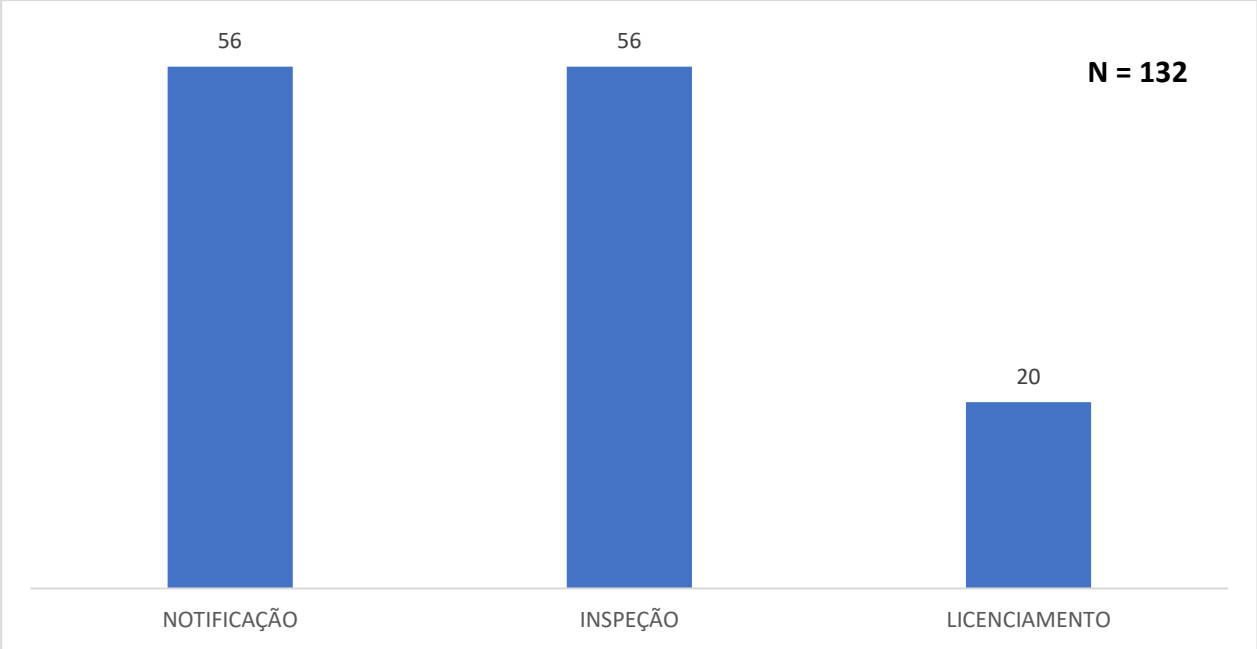



Fonte: Centro de Saúde Dr. Lourenço Borghi

No Laboratório do Centro de Saúde Dr. Lourenço Borghi foram realizados um total de 32.464 exames. Há uma equipe descentralizada que cumpre calendário de coletas nos diversos territórios, dependendo das demandas das UBS's. Entre os principais exames realizados podemos destacar o Hemograma, EAS e EPF.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

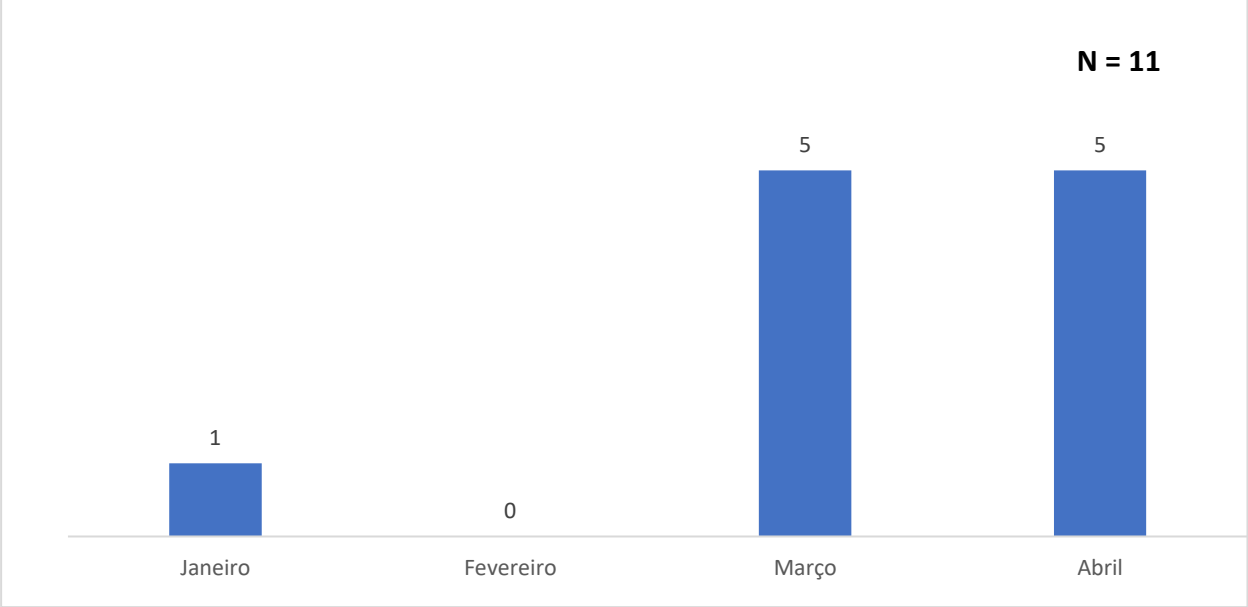
Gráfico 32: Ações realizadas pela Vigilância Sanitária




Fonte: VIGISAT

A Vigilância Sanitária de Iranduba realizou um total de 132 Ações no período de janeiro a abril de 2023, sendo 56 notificações em estabelecimentos, 56 inspeções e 20 licenciamentos.

Gráfico 33: Notificações relacionadas ao trabalho




Fonte: Vigilância em Saúde/Saúde do Trabalhador

A Saúde do Trabalhador é o conjunto de atividades do campo da saúde coletiva que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos. No período de janeiro a abril foram registradas 11 notificações relacionadas ao trabalho e os meses de março e abril se igualaram nos números de notificações no período, com 5 notificações.

Ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.

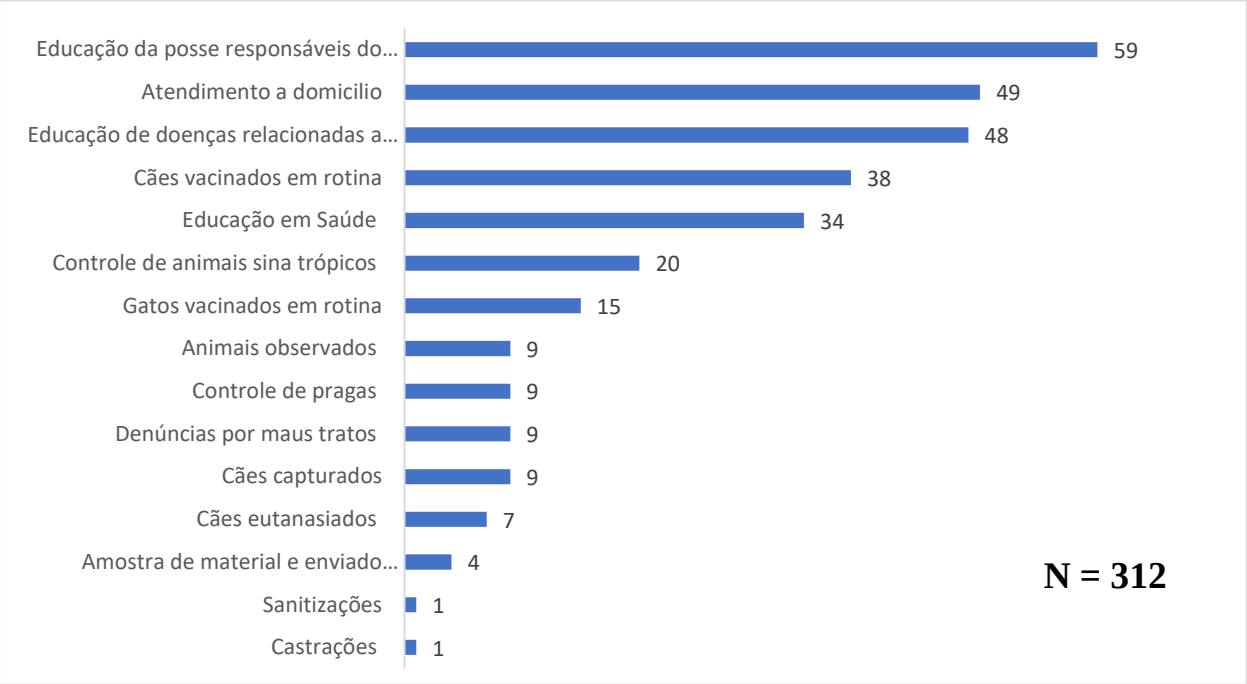
- Realizados palestras de conscientização ao acidente de trabalho;
- Informações aos trabalhadores sobre os atendimentos do horário estendido,
- Atualização da caderneta de vacina;
- Avalição da equipe de odontologia e agendamento;
- Oferta de testes rápidos;
- Oferta do teste gota espessa;
- Atendimentos médicos;
- Atendimentos de enfermagem;

O objetivo das ações é motivar os empregados para investirem na promoção da saúde no ambiente de trabalho são:(1) aumento da produtividade, (redução de custo médico-hospitalares).

Focar em saúde no trabalho auxilia muito na diminuição das taxas de faltas dos colaboradores. O principal fator e que, em grande parte, essas ausências são causadas por enfermidades leves. Além disso, um ambiente saudável motivo, mas os colaboradores, gerando maior engajamento nas atividades.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 34: Ações da Coordenação de Zoonoses




Fonte: Vigilância em Saúde/Zoonoses

O gráfico acima, sintetiza o trabalho realizado pela coordenação de zoonoses no município no ano de 2023, destacando a educação da posse responsáveis do animal de estimação e o atendimento a domicílio que foram realizados 59.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1. Por Tipo de Estabelecimento e Gestão

Tabela 09

| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
|---|---|---|---|---|
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 18 | 18 |
| UNIDADE MOVEL FLUVIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| POLICLINICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| **Total** | **0** | **0** | **28** | **28** |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Data da consulta: 19/06/2023

O Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES registra um total de 26 estabelecimentos cadastrados, sendo 18 unidades básicas de saúde, 1 centro de atenção psicossocial, 1 hospital geral, 1 unidade fluvial, 1 unidade de apoio, 1 central de gestão em saúde, 1 unidade de vigilância em saúde e 1 centro de especialidade.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 5.2. POR NATUREZA JURÍDICA

Tabela 10

| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
|---|---|---|---|---|
| **ADMINISTRACAO PUBLICA** | | | | |
| MUNICIPIO | 27 | 0 | 0 | 27 |
| **ENTIDADES EMPRESARIAIS** | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| **ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS** | | | | |
| **Total** | **28** | **0** | **0** | **28** |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Data da consulta: 19/06/2023

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Tabela 11

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **CBOs médicos** | **CBOs enfermeiro** | **CBOs (outros) nível superior** | **CBOs (outros) nível médio** | **CBOs ACS** |
| **Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)** | **Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)** | 6 | 12 | 18 | 128 | 2 |
| | **Intermediados por outra entidade (08)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Autônomos (0209, 0210)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Residentes e estagiários (05, 06)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Bolsistas (07)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Informais (09)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)** | **Intermediados por outra entidade (08)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Celetistas (0105)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Autônomos (0209, 0210)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Residentes e estagiários (05, 06)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Bolsistas (07)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Informais (09)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | **Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Tabela 12

| **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)** | 45 | 22 | 122 | 275 | 140 |
| **Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)** | **Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)** | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Data da consulta: 03/04/2023

Tabela 13

| **Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| | **Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)** | 113 | 214 | 217 | 224 |
| | **Intermediados por outra entidade (08)** | 0 | 1 | 1 | 1 |

| **Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| **Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)** | **Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)** | 1 | 0 | 0 | 1 |
| **Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)** | **Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)** | 626 | 568 | 627 | 645 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). Data da consulta: 03/04/2023


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

No Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde estão registrados 162 postos de trabalhos ocupados por estatutários, sendo 6 médicos, 12 enfermeiros, 18 por outros profissionais de nível superior, 128 por outros profissionais de nível médio e 2 agentes comunitários de saúde. Em relação aos contratos temporários, estão registrados 45 médicos, 22 enfermeiros, 122 por outros profissionais de nível superior, 275 por outros profissionais de nível médio e 140 agentes comunitários de saúde.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

Tabela 14

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da assistência pública de saúde e do respectivo financiamento com ampliação, otimização e maior fiscalização dos recursos destinado ao SUS.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Estimular a ampliação de financiamento, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Melhorar a Infraestrutura das 18 unidades de saúde da Atenção Primária, de 01 unidade da Atenção Especializada e do CAPS (Estrutura física, mobiliário e Equipamentos) | Número de Unidades de Saúde com infraestrutura melhorada | Número | | 0 | 20 | 10 | Número | 1 | 10 |
| Ação Nº 01 - Elaborar projeto de aquisição de mobiliário e equipamento para 10 unidades de saúde | | | | | | | | | |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Pública, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de atenção à saúde ampliado, inovador, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Promover a formação, educação permanente e a qualificação dos profissionais para a melhoria dos processos de trabalho da RASI - Rede de Atenção à Saúde Irandubense.

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Implementar ações de Educação Permanente contemplando os profissionais das 18 unidades da Atenção Primária e dos serviços de Atenção Especializada | Atividade de Educação Permanente realizada | Número | | | 38 | 11 | Número | ☐ Sem Apuração 19 | 172,73 |
| Ação Nº 01- Capacitação com a FVS para Vacinação da Covid-19 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Capacitação com a FAS de Primeiros Socorros para ACS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Qualificação das Visitas Domiciliares por Técnicos de Enfermagem e ACS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04 - Fazer levantamento de Demandas de ações de capacitação/aperfeiçoamento das equipes | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05 - Realizar o programa primeira infância ribeirinha | | | | | | | | | |
| Ação Nº 06 - Capacitação com a Visão Mundial: "como realizar ações de prevenção de combate ao Covid-19" | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2.2** - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde com ênfase na organização das linhas de cuidado e redes temáticas prioritárias

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Público, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de**
**atenção à saúde ampliada, inovadora, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal 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 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Implantar 5 Redes de Atenção a Saúde prioritárias no município | Número de Rede de Atenção à Saúde implantada | Número | | | 5 | 2 | Número | 2 | 100 |
| Ação Nº 01 - Fazer o diagnóstico das Redes de Atenção à Saúde | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Elaborar Plano de Ação para as Redes de Atenção à Saúde | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Elaborar Plano para aprovação em CIB de 02 Redes de Atenção à Saúde (RUE e RAPS) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04 - Realizar oficinas temáticas para a construção de fluxos e revisão de protocolos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05 - Apoiar a APAE na implantação do Centro de Reabilitação tipo 2 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 06 - Implementar a classificação de riscos nas Portas de Entrada de Urgência e Emergência | | | | | | | | | |
| Ação Nº 07 - Realizar oficina de educação alimentar e nutricional com pacientes da HAS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 08 - Realizar oficina de educação alimentar e nutricional com pacientes com Diabetes Mielitus | | | | | | | | | |
| Ação Nº 09 - Instituir grupo condutor para as 05 Redes de Atenção | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2.3** - Promover o cuidado integral as pessoas nos vários ciclos de vida considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia e situações de vulnerabilidade na 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 2022 | Unidade de medida Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Implantar o acolhimento em 80% dos serviços de saúde no município | Percentual de Unidades de Saúde com serviço de acolhimento implantado | Percentual | | | 80,00 | 20,00 | Percentual | 0 | 0,00 |
| Ação Nº - Realizar capacitação da Política Nacional de Humanização PNH para as equipes de Estratégia de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 2. Estimular a integralidade do cuidado nas 18 Unidades da | Número de Unidades realizando o cuidado integral | Número | | | 18 | 4 | Número | 0 | 0,00 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Atenção Primária | | | | | | | | | |

Ação Nº - Implementar o Acolhimento com Classificação de Risco nas UBS's

**OBJETIVO Nº 2.4** - Promover e proteger a saúde da população por meio da diminuição dos riscos à saúde, intervindo nos problemas sanitários decorrentes
do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

| **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 do Quadrimestre** | **% meta alcançada da PAS** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, locais de interesse à saúde bem como dos produtos de consumo humano | Nr. de locais de interesse à saúde inspecionados/Total de estabelecimentos de Alimentos X 100 | Percentual | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | Sem Apuração 80,00 | 87,00 |

Ação Nº 01 - Realizar ações de controle de risco sanitário nos serviços de saúde

Ação Nº 02 - Visitas técnicas de orientação e inspeção sanitária em estabelecimentos que produzem, armazenem ou vendem produtos destinados ao consumo humano

Ação Nº 03 - Realizar monitoramento das notificações e inspeções

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Público, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de atenção à saúde ampliado, inovador, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**

| **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 do Quadrimestre** | **% meta alcançada da PAS** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 10,00 | Percentual | 100 | 1000 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 01 - Busca Ativa com a utilização de instrumento de coleta de dados de suspeição de Hanseníase | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família a examinar o exame de pele para detecção precoce da Hanseníase | | | | | | | | | |
| 3. Qualificar a Vigilância dos Contatos dos casos novos de Tuberculose | Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. | Percentual | 2021 | 0,00 | 60,00 | 60,00 | Percentual | 30 | 50 |
| Ação Nº 01- Orientar as equipes de Estratégia da Família na identificação dos contatos dos casos positivos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Avaliação clínica através de exames específicos e monitoramento dos contatos | | | | | | | | | |
| 4. Reduzir o Número de casos autóctones de Malária | Número de casos autóctones de malária | Número | 2021 | 425 | 1.320 | 340 | Número | 339 | 99,71 |
| Ação Nº 01 - Realizar busca ativa nas localidades infestadas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar diagnóstico precoce e tratamento em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Realizar controle vetorial através de Borrifação Residual Intradomiciliar | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Realizar controle vetorial através de termonebolização | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05 - Realizar controle vetorial através de instalação de MILDS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 06- Realizar coleta de Lâmina de gota espessa por parte dos Agentes Comunitários de Saúde em pessoas sintomáticas | | | | | | | | | |
| 5. Intensificar inspeções em imóveis para controle do Aedes Aegypt | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número | 2021 | 6 | 16 | 4 | Número | ☐ Sem Apuração 2 | 50,00 |
| Ação Nº 01 - Realizar inspeções diárias por agentes de Endemias | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar 6 Levantamentos de Índice Rápido de Aedes Aegypti - LIRAA | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Realizar 6 Ciclos de cobertura de imóveis para controle da Dengue | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Fortalecer as orientações de combate ao Aedes Aegypti nas escolas através do PSE | | | | | | | | | |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6. Qualificar a alimentação dos registros de óbitos | Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 dias após o final do mês de ocorrência. | Percentual | 2021 | 90,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 91,20 | 101,33 |
| Ação Nº 01- Realizar a inserção de dados em tempo oportuno de todos os óbitos | | | | | | | | | |
| 7. Manter os registros de nascidos vivos atualizados | Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 dias após o final do mês de ocorrência | Percentual | 2020 | 89,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 94,83 | 105,37 |
| Ação Nº 01- Realizar a inserção de dados em tempo oportuno de todos os nascidos vivos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Orientar as Equipes de Estratégias de Saúde da Família que reforcem no pré-natal a importância de registrar a criança ao nascer. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Estabelecer parceria com o Cartório Civil para a busca ativa e registro tardio utilizando as ações da UBS fluvial | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Público, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de atenção à saúde ampliado, inovador, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8. Manter a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata nacional (DNCI) encerrados em | Percentual | 2020 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100 | 100 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| encerradas em até 60 dias | até 60 dias após notificação. | | | | | | | | |
| Ação Nº 01 - Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família sobre como monitorar as notificações para que sejam encerradas em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| . Melhorar a ıvestigação de bitos de ıulheres em lade fértil (10 a 9 anos) | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | Percentual | 2020 | 90,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100 | 100 |
| Ação Nº 01- Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família quanto a importância das investigações | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar busca ativa através das Equipes de Estratégia de Saúde da Família para o encerramento das investigações em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Contribuir no processo de investigação de óbito materno com a utilização da metodologia da causa raiz | | | | | | | | | |
| 10. Fortalecer a ações para manutenção do Selo UNICEF | Selo UNICEF mantido | Número | | | 4 | 1 | Número | 1 | 100,00 |
| Ação Nº 01- Realizar fórum do Selo Unicef para tratar da intersetorialidade das Ações do Selo | | | | | | | | | |
| 11. Manter/Melhorar a Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar com confirmação Laboratorial | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | Percentual | | | 85,00 | 85,00 | Percentual | 60,90 | 71,65 |
| Ação Nº 02- Avaliar o quadro de melhora do paciente e realização de Tratamento Diretamente Observado- TDO em casos de resistência da profilaxia | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Acompanhar mensalmente junto as Equipes de Estratégia de Saúde da Família o tratamento e avaliação da baciloscopia | | | | | | | | | |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12. Melhorar Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de (02) dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de (02) dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 01- Realizar através das Equipes de Estratégia de Saúde da Família levantamento das crianças de até 2 anos de idade das suas respectivas áreas de cobertura | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Realizar busca ativa para identificar as crianças que estão com vacinas pendentes. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Monitorar através do Prontuário Eletrônico do Cidadão o quantitativo de crianças de até 2 anos de idade por equipe e vacinas realizadas mensalmente. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Realizar campanha de vacinação | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05- Promover a atualização dos profissionais da Atenção Primária sobre as questões referentes ao aprazamento das vacinas | | | | | | | | | |
| 13. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro | Percentual | 2021 | 15,52 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 6,73 | 13,46 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| residual livre e turbidez | residual livre e turbidez | | | | | | | | |
| Ação Nº 01- Atualizar o Plano de amostragem de coleta de amostra de água para analises | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar coletas de amostras de água para consumo humano conforme mapa de amostragem | | | | | | | | | |
| 14. Manter a Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100 | 100 |

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Público, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de atenção a saúde ampliado, inovador, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 01- Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família quanto ao correto preenchimento das notificações, enfatizando a importância do preenchimento do campo "ocupação" | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Monitorar as notificações realizadas pelas Equipes | | | | | | | | | |
| 15. Manter em (0) o Número de casos novos de Aids em menores de 5 (cinco) anos | Número de casos novos de Aids em menores de 5 (cinco) anos | Número | 2021 | 0 | 0 | 0 | Número | ☐ Sem Apuração 0 | 0,00 |
| Ação Nº 01- Realizar busca ativa de Gestantes que fazem absenteísmo do Pré-Natal | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família quanto a transmissão vertical do HIV e da Sífilis | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Intensificar o Pré-natal do parceiro | | | | | | | | | |
| Ação Nº - Capacitar os Profissionais para a realização de testes rápidos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Realizar ação "Dezembro Vermelho" alusiva a mobilização nacional na luta contra o vírus HIV, a Aids | | | | | | | | | |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16. Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência | Número | 2021 | 5 | 1 | 1 | Número | 3 | 300 |

Ação Nº 01- Orientar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família quanto a transmissão vertical da Sífilis

Ação Nº 02 - Capacitar profissionais para a realização de testes rápidos

Ação Nº 03- Realizar busca ativa de Gestantes que fazem absenteísmo do Pré-Natal

Ação Nº 04- Realizar Seminário de Sífilis Congênita

Ação Nº 05 - Realizar ação "Outubro Verde" alusiva ao combate a Sífilis Congênita

**OBJETIVO Nº 2.5** - Desenvolver ações de Monitoramento, controle, avaliação, regulação e informação em saúde com foco no fortalecimento da gestão, subsidiando o processo de tomada de decisão e contribuindo para a sustentabilidade do SUS. ..

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Monitorar os Indicadores do Previne Brasil em 100% das Equipes da Atenção Primária | Percentual de Equipes de Saúde com indicadores do Previne Brasil monitorados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | ☐ Sem Apuração 100,00 | 100,00 |

Ação Nº 01- Consolidar as informações dos relatórios mensais das equipes de Estratégias de Saúde da Família

Ação Nº 02- Manter planilhas de acompanhamento dos indicadores do Previne Brasil atualizadas

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. Implantar 01 Central de Regulação | Central de Regulação implantada | Número | | | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 01- Articular Junto ao Governo do Estado a Implantação de uma Central de Regulação em Iranduba

**OBJETIVO Nº 2.6** - Fortalecer os conselhos de saúde como instâncias do controle social e os demais canais de interação com o usuário, estimulando a participação popular no processo de formulação, controle, avaliação e transparência das políticas de saúde. ..


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**DIRETRIZ Nº 2 - Defender o Sistema Único de Saúde Público, universal e equânime, como previsto na Lei 8080/90, consolidando assim, o modelo de atenção à saúde ampliado, inovador, com atenção primária estruturante do sistema, ordenadora da rede e coordenadora do cuidado, orientado pelos pilares da hierarquização.**

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Realizar Conferência Municipal de Saúde Mental | Conferência Municipal de Saúde Mental realizada | Número | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 01- Realizar Conferência Livre de Saúde Mental alusiva ao 18 de maio (Luta Antimanicômial) | | | | | | | | | |
| 2. Realizar Conferencia Municipal de Saúde Mental | Conferência Municipal de Saúde realizada | Número | | | 1 | 1 | Número | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 02- Organizar as ações preparatória para a realização da Conferência Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
| 3. Capacitar 100% dos conselheiros do Conselho Municipal de Saúde | Percentual de conselheiros capacitados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 01- Realizar capacitação para os Conselheiros Municipais de Saúde | | | | | | | | | |
| 4. Assegurar a paridade do Conselho Municipal de Saúde em todas as ações que o conselho esteja envolvido | Evento com registro paritário em frequência | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | ☐ Sem Apuração 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 01- Estimular a participação paritária dos Conselheiros em todas as ações desta Secretaria Municipal de Saúde que forem pertinentes ao CMS | | | | | | | | | |
| 5. Construção de 01 Sede para o Conselho Municipal de Saúde | Sede do Conselho Municipal de Saúde construída | Número | | | 1 | 0 | Número | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 01 - Elaborar projeto para a Construção de uma Sede do Conselho Municipal de Saúde | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção básica e especializada.**



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

**OBJETIVO Nº 3.1** - Ampliar e qualificar o acesso as ações e serviço de saúde articulados em rede, com ênfase na humanização, equidade e atendimento das necessidades de saúde aprimorando a atenção básica, especializa, ambulatorial e hospitalar.

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Qualificar o acesso de 18 Unidades de Saúde da Atenção Primária, de 01 Unidade Hospitalar e de 01 CAPS | Número de Unidade de Saúde com acesso qualificado | Número | | | 20 | 5 | Número | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 01 - Realizar oficina de Humanização com recepcionistas e equipes da Estratégia de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Fortalecer os processos de trabalho nas unidades de Atenção Primária | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Fortalecer os processos de trabalho na Unidade Hospitalar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Fortalecer os processos de trabalho no CAPS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05- Revisar a Carteira de Serviços de todas as Unidades de Saúde do Município | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção básica e especializada.**

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. Promover a articulação e integração de 100% dos serviços de Saúde | Percentual de serviço de saúde articulado em Rede | Percentual | | | 100,00 | 25,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 01- Implantar oficinas distritais para integração entre os serviços | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar a cobertura vacinal em crianças menores de 2 ano | Proporção de Vacinas selecionadas do CNV para crianças | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 67 | 67 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | menores de 1(um) anos de idade – Pentavalente 3ª Dose, Pneumocócica 10 – Valente 2ª Dose e Triplice Viral 1ª Dose. | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Qualificar o Pré-Natal, sensibilizando a Mãe sobre a importância da vacinação em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Sensibilizar a Mãe, no momento da internação, sobre a importância da vacinação em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04- Realizar Busca Ativa para identificar as Crianças que estão com vacinas pendentes | | | | | | | | | |
| 4. Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natais realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação | Proporção de gestantes com pelo menos 6(Seis) consultas pré-natais realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação | Percentual | 2021 | 48,00 | 60,00 | 60,00 | Percentual | 44 | 73,33 |
| Ação Nº 01- Realizar monitoramento de Gestantes nos sistemas de informação | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar treinamento sobre a qualificação da alimentação dos sistemas de informação | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV | Proporção de Gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV. | Percentual | 2021 | 79,00 | 80,00 | 80,00 | Percentual | 74 | 92,50 |
| Ação Nº 01- Monitorar a realização de testes rápidos nas Gestantes | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Assegurar a oferta de testes rápidos nas Unidades de Saúde | | | | | | | | | |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6. Aumentar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | Percentual | 2021 | 72,00 | 75,00 | 75,00 | Percentual | 74 | 98,67 |
| Ação Nº 01- Orientar as Equipes a marcar a consulta odontológica no mesmo dia do Pré-Natal | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar Busca Ativa das Gestantes para a realização do atendimento odontológico | | | | | | | | | |
| 7. Aumentar a cobertura de exame citopatológico | Cobertura de Exame citopatológico | Percentual | 2021 | 25,00 | 40,00 | 40,00 | Percentual | 31 | 77,50 |
| Ação Nº 01- Articular junto ao Governo do Estado o aumento da oferta de análises dos exames no laboratório credenciado | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Articular junto a Prefeitura de Manaus a realização da ação com a Carreta da Mulher para a realização de exame Cito patológico | | | | | | | | | |
| 8. Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada quadrimestre | Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada quadrimestre | Percentual | 2021 | 34,66 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 45 | 90 |
| Ação Nº 01- Realizar treinamento sobre a qualificação da alimentação dos sistemas de informação | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Realizar ação 12 x 8 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Realizar busca ativa de pacientes hipertensos para realização de consultas nas Unidades de Saúde | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção básica e especializada.**

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9. Aumentar o Percentual de Diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. | Percentual de Diabéticos com solicitação de exame de hemoglobina glicada. | Percentual | 2021 | 49,00 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 44 | 88 |
| Ação Nº 01 - Realizar treinamento sobre a qualificação da alimentação dos sistemas de informação | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Realizar ação do HIPERDIA | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03 - Realizar busca ativa de pacientes diabéticos para realização de consultas nas Unidades de Saúde | | | | | | | | | |
| 10. Reduzir a Mortalidade Infantil | Mortalidade Infantil | Número | 2021 | 19 | 44 | 15 | Número | 6 | 40 |
| Ação Nº 01- Implantar a metodologia de estudo de causa raiz para investigação de óbitos infantis | | | | | | | | | |
| 11. Melhorar a Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar | Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar | Percentual | 2021 | 61,27 | 70,00 | 70,00 | Percentual | 54,60 | 78 |
| Ação Nº 01- Qualificar o Pré-Natal, estimulando os profissionais de Saúde a seguir as boas práticas do parto e nascimento | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Estimular o preenchimento completo e correto da caderneta da Gestante | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Estimular a implantação das ações voltadas para o parto humanizado | | | | | | | | | |
| 12. Reduzir o número de óbitos maternos | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Número | 2021 | 3 | 4 | 1 | Número | 1 | 100 |
| Ação Nº 01- Implantar a metodologia de estudo de causa raiz para investigação de óbitos maternos | | | | | | | | | |
| 13. Redução da Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas | Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças | Número | 2021 | 56 | 200 | 50 | Número | 14 | 28 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | respiratórias crônicas | | | | | | | | |
| Ação Nº 01 - Estimular ações de Promoção de Saúde e redução dos agravos da população através da realização de atividades físicas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Capacitar os profissionais de saúde para realização de tratamento para o tabagismo | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Realizar ação de enfrentamento ao câncer do colo uterino | | | | | | | | | |
| Ação Nº 04 - Realizar ação de enfrentamento ao câncer de mama | | | | | | | | | |
| Ação Nº 05- Realizar ação de enfrentamento ao câncer de próstata | | | | | | | | | |
| 14. Aumentar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente | Proporção de crianças de 01 ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Haemophilus influenza tipo B e Poliomielite inativada. | Percentual | 2020 | 100,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 67 | 70,53 |
| Ação Nº 01- Realizar Busca Ativa para identificar as Crianças que estão com vacinas pendentes | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Qualificar o Pré-Natal, sensibilizando a Mãe sobre a importância da vacinação em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 03- Sensibilizar a Mãe, no momento da internação, sobre a importância da vacinação em tempo oportuno | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 3.2** - Ampliar o acesso da população a medicamentos e produtos para a saúde, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantir o acesso da população em oportuno, aperfeiçoar a qualidade dos serviços de saúde e integrar a atenção básica e especializada.**



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal 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 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Implantar a Política de Assistência Farmacêutica no município | Número de profissional farmacêutico responsável pela Coordenação da Assistência Farmacêutica no município no âmbito da APS | Número | | 0 | 1 | 1 | Número | ☐ Sem Apuração 1 | 100,00 |
| Ação Nº 01- Mapear a necessidade e o consumo de medicamentos nas unidades de saúde do município | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02- Fazer a revisão da Remume | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 3.3** - Ampliar o acesso as ações de saúde pela implantação/construção de novos serviços. ..

| 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 do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Criar 3 novos serviços de saúde para atendimento a população do Município (01 Centro de Parto Normal, 01 Central de Regulação e 01 Serviço de Resgate | Serviço de Saúde criado | Número | | | 3 | 1 | Número | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 01- Elaborar o Plano de Implantação dos novos serviços de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Construção da sede de 3 serviços de saúde (CAPS, Gerência de Endemias e PNI) | Sede Construída | Número | | | 3 | 1 | Número | ☑ Sem Apuração 0,00 | 0,00 |
| Ação Nº 02- Elaborar o Plano de Implantação dos novos serviços de saúde | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 3.4** - Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus. ..


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal 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 2022 | Unidade de medida Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta Alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Aumentar a proporção da população com esquema vacinal contra Covid-19 | Proporção da população com o esquema vacinal contra a COVID-19 | Percentual | | 0,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 99,69 | 110,77 |
| Ação Nº 01- Realizar Campanha de Vacinação contra Covid-19 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 02 - Realizar Busca ativa de pessoas com esquema vacinal incompleto | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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

| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados do Quadrimestre |
|---|---|---|---|
| 301 - Atenção Básica | Melhorar a Infraestrutura das 18 unidades de saúde da Atenção Primária, de 01 unidade da Atenção Especializada e do CAPS (Estrutura física, mobiliário e Equipamentos) | 10 | 1,00 |
| | Aumentar a proporção da população com esquema vacinal contra Covid-19 | 90,00 | 99,69 |
| | Implantar a Política de Assistência Farmacêutica no município | 1 | 1,00 |
| | Qualificar o acesso de 18 Unidades de Saúde da Atenção Primária, de 01 Unidade Hospitalar e de 01 CAPS | 5 | |
| | Realizar Conferência Municipal de Saúde Mental | 1 | 0 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| Demonstrativo da | vinculação das metas anualizadas com a Subfunção | | |
|---|---|---|---|
| **Subfunções da Saúde** | **Descrição das Metas por Subfunção** | **Meta programada para o exercício** | **Resultados do Quadrimestre** |
| | Monitorar os Indicadores do Previne Brasil em 100% das Equipes da Atenção Primária | 100,00 | 100,00 |
| | Implementar ações de Educação Permanente contemplando os profissionais das 18 unidades da Atenção Primária e dos serviços de Atenção Especializada | 11 | 19 |
| | Implantar 5 Redes de Atenção à Saúde prioritárias no município | 2 | 2 |
| | Implantar o acolhimento em 80% dos serviços de saúde no município | 20,00 | 0,00 |
| | Estimular a integralidade do cuidado nas 18 Unidades da Atenção Primária | 4 | 0,00 |
| | Promover a articulação e integração de 100% dos serviços de Saúde | 25,00 | 0 |
| | Realizar Conferência 0Municipal de Saúde | 1 | |
| | Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | 100,00 | 100,00 |
| | Qualificar a Vigilância dos Contatos dos casos novos de Tuberculose | 60,00 | 30,00 |
| | Aumentar a cobertura vacinal em crianças menores de 2 ano | 100,00 | 67,00 |
| | Capacitar 100% dos conselheiros do Conselho Municipal de Saúde | 100,00 | 0,00 |
| | Reduzir o Número de casos autóctones de Malária | 340 | 339 |
| | Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natais realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação | 60,00 | 44,00 |
| | Assegurar a paridade do Conselho Municipal de Saúde em todas as ações que o conselho esteja envolvido | 100,00 | 100,00 |
| | Intensificar inspeções em imóveis para controle do Aedes Aegypt | 4 | 2,00 |
| | Aumentar a proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV | 80,00 | 74,00 |
| | Construção de 01 Sede para o Conselho Municipal de Saúde | 0 | |
| | Aumentar a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | 75,00 | 74,00 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Manter os registros de nascidos vivos atualizados | 90,00 | 94,83 |
| | Aumentar a cobertura de exame cito patológico | 40,00 | 31,00 |
| | Aumentar o percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada quadrimestre | 50,00 | 45,00 |
| | Melhorar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar o Percentual de Diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. | 50,00 | 44,00 |
| | Fortalecer a ações para manutenção do Selo UNICEF | 1 | 1,00 |
| | Reduzir a Mortalidade Infantil | 15 | 6,00 |
| | Manter/Melhorar a Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar com confirmação Laboratorial | 85,00 | 60,90 |
| | Melhorar a Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar | 70,00 | 54,60 |
| | Melhorar Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de (02) dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | 100,00 | 0,0 |
| | Reduzir o número de óbitos maternos | 1 | 1 |
| | Redução da Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas | 50 | 14,00 |
| | Aumentar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente | 95,00 | 67,00 |
| | Manter em (0) o Número de casos novos de Aids em menores de 5 (cinco) anos | 0 | 0,00 |
| | Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência | 1 | 3 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Qualificar o acesso de 18 Unidades de Saúde da Atenção Primária, de 01 Unidade Hospitalar e de 01 CAPS | 5 | |
| | Criar 3 novos serviços de saúde para atendimento à população do Município (01 Centro de Parto Normal, 01 Central de Regulação e 01 Serviço de Resgate | 1 | |
| | Implantar a Política de Assistência Farmacêutica no município | 1 | 1,00 |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| Demonstrativo da | vinculação das metas anualizadas com a Subfunção | | |
|---|---|---|---|
| **Subfunções da Saúde** | **Descrição das Metas por Subfunção** | **Meta programada para o exercício** | **Resultados do Quadrimestre** |
| | Implantar 01 Central de Regulação | 0 | 0,00 |
| | Construção da sede de 3 serviços de saúde (CAPS, Gerência de Endemias e PNI) | 1 | |
| | Promover a articulação e integração de 100% dos serviços de Saúde | 25,00 | 0,00 |
| | Aumentar a cobertura vacinal em crianças menores de 2 ano | 100,00 | 67,00 |
| | Melhorar a Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar | 70,00 | 54,60 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde, locais de interesse à saúde bem como dos produtos de consumo humano | 80 | 87,00 |
| | Aumentar a proporção da população com esquema vacinal contra Covid-19 | 90,00 | 99,69 |
| | Implantar a Política de Assistência Farmacêutica no município | 1 | 1,00 |
| | Manter a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | 10,00 | 100,00 |
| | Qualificar a Vigilância dos Contatos dos casos novos de Tuberculose | 60,00 | 30,00 |
| | Reduzir o Número de casos autóctones de Malária | 340 | 339 |
| | Intensificar inspeções em imóveis para controle do aedes aegipty | 4 | 2 |
| | Qualificar a alimentação dos registros de óbitos | 90,00 | 91,20 |
| | Manter os registros de nascidos vivos atualizados | 90,00 | 94,83 |
| | Manter a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias | 100,00 | 100,00 |
| | Melhorar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) | 100,00 | 100,00 |
| | Manter/Melhorar a Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar com confirmação Laboratorial | 85,00 | 60,90 |
| | Melhorar Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de (02) dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | 100,00 | 0,00 |
| | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | 50,00 | 6,73 |
| | Manter a Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | 100,00 | 100,00 |
| | Manter em (0) o Número de casos novos de Aids em menores de 5 (cinco) anos | 0 | 0,00 |
| | Reduzir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência | 1 | 3 |
| **Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte** | | | |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

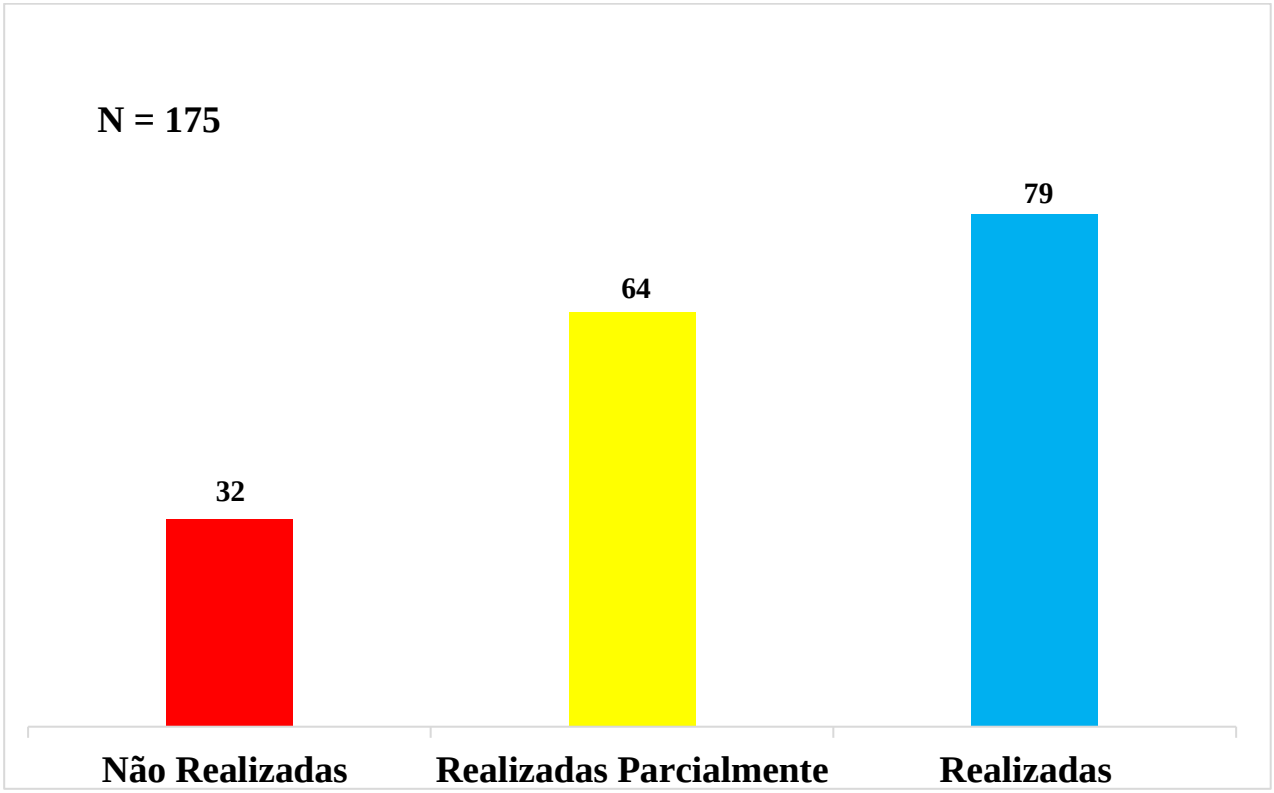
| Subfunções da Saúde | Natureza da Despesa | Recursos ordinários - Fonte Livre (R$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$) | Outros recursos destinados à Saúde (R$) | Total(R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | 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 | 3.308.903,92 | 21.720.293,31 | 5.964.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 30.993.197,23 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | N/A | 1.175.979,48 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.175.979,48 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 303 - Suporte Profilático e | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Terapêutico **Demonstrativo** | **da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte** | | | | | | | | | |
| | 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 | 906.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 906.000,00 |
| | 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 Data da consulta: 06/06/2022.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Gráfico 35: Monitoramento das Ações da programação anual de Saúde - PAS




Fonte: Coordenação de Planejamento

Das 175 ações programadas para o ano de 2023, (32) foram realizadas, (64) foram parcialmente realizadas e (79) não foram realizadas até o fim do primeiro quadrimestre.


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 8. INDICADORES DE MONITORAMENTO ESTADUAL

Tabela 15: Indicadores monitorados pelo estado

**CONSOLIDADO ANUAL DE INDICADORES DE SAÚDE MONITORADOS PELO ESTADO**

| | INDICADOR | GRUPO DE INDICADORES | FONTE DE APURAÇÃO | META | RESULTADO 1Q |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **INDICADOR:** Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64a na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SIA / IBGE** | **0,42** | **0,25** |
| 2 | **INDICADOR:** Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SIA / IBGE** | **0,15** | **0,03** |
| 3 | **INDICADOR:** Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SIM** | **55** | **18** |
| 4 | **INDICADOR:** Taxa de mortalidade infantil | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SIM / SINASC** | **11** | **5** |
| 5 | **INDICADOR:** Proporção de parto normal no sistema único de saúde e na saúde suplementar | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SINASC** | **70,00** | **57,80%** |
| 6 | **INDICADOR:** Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **SIM** | **0** | **0** |
| 7 | **INDICADOR:** Razão entre ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **Sistema de Informação Ambulatorial; CNES** | **100,00** | **APURAÇÃO ANUAL** |
| 8 | **INDICADOR:** Número de Centros Especializados em Reabilitação implantados nos municípios | ATENÇÃO ESPECIALIZADA | **CNES e Portarias** | 0 | **APURAÇÃO ANUAL** |
| 9 | **INDICADOR:** Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | **SIOPS** | **5,00** | S.A. |
| 10 | **INDICADOR:** Número de profissional farmacêutico responsável pela Coordenação da Assistência Farmacêutica no município no âmbito da APS | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | **Documento comprobatório de nomeação (Decreto, Portaria ou outros)** | **1** | **1** |
| 11 | **INDICADOR:** Proporção de farmácias na APS com sistema de controle de medicamento informatizado implantado (HÓRUS ou sistema próprio) que transmita dados à BNAFAR (Base Nacional da Assistência Farmacêutica no SUS) | ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | **Base Nacional da Assistência Farmacêutica no SUS - Sistema de Suporte à Decisão: Business Intelligence – BI e CNES** | **50,00** | S.A. |
| 12 | **INDICADOR:** Proporção da população com o esquema vacinal contra a COVID-19 | COVID-19 | **SI-PNI** | **80,00** | **147%** |
| 13 | **INDICADOR:** Proporção de notificações de violência interpessoal e auto provocada com campo raça/cor preenchido com informação válida | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **95,00** | **100,00** |
| 14 | **INDICADOR:** Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **85,00** | 75% |
| 15 | **INDICADOR:** Proporção de contatos de casos novos de Tuberculose com confirmação laboratorial tratados para Infecção por Tuberculose | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **IL-TB** | **60,00** | 8% |
| 16 | **INDICADOR:** Proporção de casos autóctones de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SIVEP** | **70,00** | 76,32 |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **17** | **INDICADOR:** Número de casos autóctones de malária | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SIVEP** | **483** | 242 |
| **18** | **INDICADOR:** Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SISPNCD** | **6** | 2 |
| **19** | **INDICADOR:** Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SIM** | **90,00** | 100 |
| **20** | **INDICADOR:** Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SIM** | **90,00** | 92,40 |
| **21** | **INDICADOR:** Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SI-PNI** | **100,00** | 0,00 |
| **22** | **INDICADOR:** Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **80,00** | S.A. |
| **23** | **INDICADOR:** Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SISAGUA** | **50,00** | 0,00 |
| **24** | **INDICADOR:** Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **95,00** | 95,2 |
| **25** | **INDICADOR:** Número de casos novos de Aids em menores de 5 (cinco) anos | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **0** | 0 |
| **26** | **INDICADOR:** Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, em um determinado ano de diagnóstico e local de residência | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **1** | 0 |
| **27** | **INDICADOR:** Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | VIGILÂNCIA EM SAÚDE | **SINAN** | **90,00** | 50,00 |
| **28** | **INDICADOR:** Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | ESTRUTURAÇÃO | **SIOPS** | **3,00** | S.A. |
| **29** | **INDICADOR:** Número de ouvidoria do SUS implantada no município | GESTÃO | | **1** | 0 |
| **30** | **INDICADOR:** Plano de Educação Permanente em Saúde elaborado e executado | GESTÃO | | **1** | 1 |
| **31** | **INDICADOR:** Conselho de Saúde Municipal legalmente instituído e em funcionamento | CONTROLE SOCIAL | | **1** | 1 |

Fonte: SES-AM

O Estado no uso de suas atribuições trabalha o monitoramento dos indicadores do SISPACTO, enquanto o município encarrega-se de desenvolver ações pertinentes para cumprir as metas pactuadas.

No primeiro quadrimestre, dos 31 indicadores monitorados pelo estado, 6 são de apuração anual ou não tiveram apuração no quadrimestre. Dos 25 indicadores apurados, 15 foram alcançados, o que equivale a 60% de assertividade dos indicadores.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 8.1 INDICADORES DO PREVINE BRASIL

Tabela 16: Série História dos Indicadores do Previne Brasil

| INDICADOR | Indicador | 2020 Q2 | 2020 Q3 | 2021 Q1 | 2021 Q2 | 2021 Q3 | 2022 Q1 | 2022 Q2 | 2022 3Q | 2023 1Q |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação | I1 | 27% | 45% | 45% | 47% | 52% | 44% | 42% | 44,00% | 61% |
| Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV | I2 | 76% | 74% | 83% | 73% | 79% | 87% | 91% | 74,00% | 92% |
| Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado | I3 | 49% | 66% | 67% | 74% | 69% | 73% | 84% | 74,00% | 88% |
| Cobertura de exame citopatológico | I4 | 20% | 23% | 23% | 25% | 22% | 29% | 30% | 31,00% | 36% |
| Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente | I5 | 56% | 68% | 26% | 22% | 19% | 49% | 52% | 67,00% | 85% |
| Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre | I6 | 19% | 25% | 33% | 33% | 58% | 36% | 39% | 45,00% | 49% |
| Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada | I7 | 30% | 36% | 44% | 48% | 61% | 25% | 29% | 44,00% | 48% |

**Fonte:sisab.saude.gov.br**

Observando o gráfico acima, que conta com a série histórica do alcance dos indicadores de forma individual, podemos destacar a evolução dos indicadores 1 e 5 que obtiveram uma melhora significativa em relação aos quadrimestres anteriores. O indicador 1 que fala sobre a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação, vinha de uma estabilidade do 1º quadrimestre de 2022 até o 3º quadrimestre, conseguindo no 1º quadrimestre de 2023 chegar a 61%.

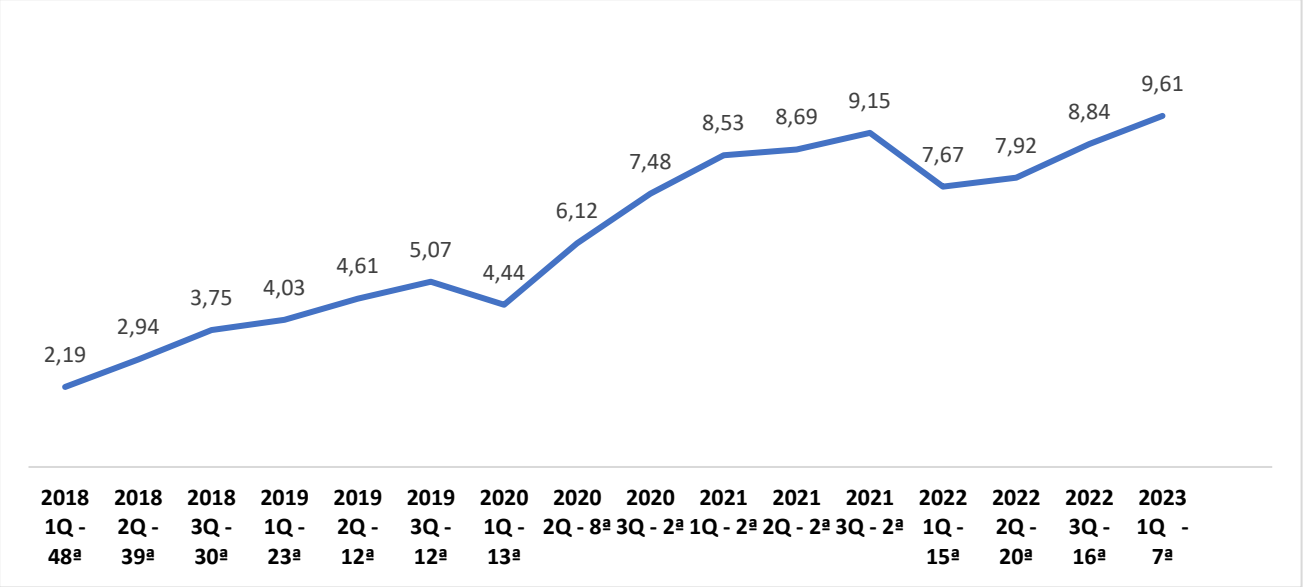
Outro indicador que também teve uma melhora significativa foi o indicador de número 5, que dispõe sobre cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente, onde obtivemos o resultado de 85%.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Essa melhora se dá como uma resposta ao novo formato de fluxo de trabalho e aos novos painéis de monitoramento em tempo real apresentados em conjunto pelas Coordenações de Planejamento, Sistemas e Atenção Básica. Onde podemos observar que além das melhoras nos indicadores individuais, tivemos uma grande evolução no alcance dos indicadores finais levando o município de 8,84% ocupando a 16ºposição para um alcance de 9,61% chegando a 7ºcolocação no Ranking de Evolução do Indicador Sintético Final do Previne Brasil, entre os 62 municípios do estado do Amazonas.

Gráfico 36: Série Histórica da Evolução do Indicador Sintético Final – Previne Brasil




Fonte: Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica – SISAB



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A gestão da execução orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde de Iranduba busca garantir que os recursos destinados à saúde sejam utilizados de forma eficiente e transparente.

Para isso, criou-se um esforço que envolve o planejamento, a implementação e o monitoramento das atividades de saúde combinadas a gestão da execução orçamentária e financeira deste Fundo, permitindo que as ações e serviços de saúde sejam financiados adequadamente, garantindo a implementação de políticas públicas de saúde de forma mais efetiva e contribuindo para a melhoria da qualidade dos serviços e o acesso da população aos cuidados de saúde necessários.

Em resumo, este relatório busca demonstrar a execução orçamentária e financeira deste Fundo Municipal, demonstrando as receitas recebidas e as despesas liquidadas detalhadamente. Isso permitirá uma análise aprofundada do uso dos recursos destinados à saúde, garantindo transparência e eficiência na gestão dos recursos públicos.

### 9.1 Execução da Programação da por fonte. Subfunção e Natureza da Despesa

Despesas públicas são gastos realizados pelos órgãos públicos, mediante autorização legislativa, para a execução de suas atividades e para a prestação de serviços à população. A despesa pública de um Fundo Municipal de Saúde é constituída por diversos itens, como financiamento total ou parcial de programas integrados de saúde, gastos com pessoal vinculados às unidades


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

executoras do SUS, pagamento a pessoas físicas ou jurídicas prestadoras de serviços, aquisição de material permanente e de consumo, construção, reforma e ampliação de imóveis para adequação da rede física de prestação de serviços de saúde.

A execução da programação orçamentária por fonte, subfunção e natureza da despesa é um processo que permite o acompanhamento e controle dos gastos públicos. A fonte de recursos indica a origem dos recursos utilizados para financiar as despesas. A subfunção é uma subdivisão da função e representa uma área de atuação do governo.

A natureza da despesa indica o tipo de gasto, como despesas correntes ou despesas de capital. As despesas correntes são aquelas destinadas à manutenção e funcionamento dos serviços públicos em geral, enquanto as despesas de capital são aquelas que contribuem diretamente para a formação ou aquisição de um bem de capital, ou seja, um bem durável que pode ser utilizado por um período prolongado.

Ao acompanhar a execução da programação orçamentária por fonte, subfunção e natureza da despesa, é possível verificar se os recursos estão sendo utilizados de acordo com o planejado e se estão sendo aplicados de forma eficiente.

No 1º Quadrimestre as fontes de recursos indicadas como origem de recursos utilizados para financiar as despesas da Secretaria Municipal de Saúde são: Recurso Próprio, Recursos Federais incluindo Assistência Hospitalar e Ambulatorial, e Transferências Estaduais totalizando o valor de R$ 18.077.588,11 conforme Tabela 17 a seguir.



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

Tabela 17:

**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 | 6.824.217,45 | 7.727.375,52 | 1.515.545,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 16.067.138,61 |
| | Capital | 0,00 | 345.813,21 | 0,00 | 733.172,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.078.985,22 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 0,00 | 519.310,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 519.310,61 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 0,00 | 412.153,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 412.153,67 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | | 0,00 | 7.170.030,66 | 8.658.839,80 | 2.248.717,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.077.588,11 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 26/07/2023



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 9.2 BALANÇO ORÇAMENTÁRIO DA RECEITA

Receita pública é o dinheiro' que o governo dispõe para manter sua estrutura e oferecer bens e serviços à sociedade, como hospitais, escolas, iluminação, saneamento etc. Para poder fazer isso, o governo precisa arrecadar dinheiro e faz isso de diversas maneiras. Essa arrecadação vem de impostos, de aluguéis e venda de bens, prestação de alguns serviços, venda de títulos do tesouro nacional, recebimento de indenizações.

Os recursos do Fundo Municipal de Saúde de Iranduba neste 1º quadrimestre foram provenientes de transferências federais, estaduais e municipais conforme a seguir.

Tabela 18: **Descrição dos repasses e receitas recebidas geral**

| Tipo de Receita | Recurso | Bloco | Descrição das Receitas | Receita Orçada | Receita Arrecadada |
|---|---|---|---|---|---|
| Receita Corrente | Recursos Municipais | **Vigilância Sanitária** | Taxa de Fiscalização de Vigilância Sanitária - Principal | 0,00 | **137.514,79** |
| Receita Corrente | Recursos Federais | **Atenção Básica** | **Total de Repasses para Atenção Primária** | 20.500.000,00 | **6.634.336,61** |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE - ACS | 3.200.000,00 | 870.232,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA | 7.000.000,00 | 2.127.147,83 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO | 600.000,00 | 125.449,64 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | TRANSF. DO SUS - SAUDE NA HORA | 1.800.000,00 | 546.192,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | TRANSF. DO SUS - SAUDE BUCAL | 900.000,00 | 333.828,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | ESFR -EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRINHA- AÇÕES ESTRATEGICAS - | 4.000.000,00 | 2.314.311,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | PROGRAMA INFORMATIZAÇÃO DAS APS | 500.000,00 | 139.400,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | INCREMENTO TEMPORÁRIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | 2.500.000,00 | 0,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | Transf. de recursos do SUS - CEO | 0,00 | 75.041,96 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | Transf. de recursos do SUS - MICROSCOPISTA | 0,00 | 92.124,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | AÇÕES ESTRATÉGICAS - ACADEMIA DE SAÚDE | 0,00 | 10.000,00 |



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Básica | IMPLEMENTACAO DE POLÍTICAS PARA A REDE CEGONHA | 0,00 | 610,18 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | **Atenção Especializada** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 1.216.668,37 | **933.472,18** |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Especializada | MAC - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | 1.216.668,37 | 449.683,18 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - MELHOR EM CASA | 0,00 | 224.000,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - CIB | 0,00 | 100.000,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - CAPS | 0,00 | 113.220,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Atenção Especializada | FAEC- REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIA (ELETIVA) | 0,00 | 46.569,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | **Vigilância em Saúde** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 1.662.395,28 | **638.939,84** |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Vigilância em Saúde | INCENTIVO FINANC. VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS | 107.000,00 | 330.127,84 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Vigilância em Saúde | VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | 862.395,28 | 296.856,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | Vigilância em Saúde | INCENTIVO FINANCEIRO EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 693.000,00 | 11.956,00 |
| Receita Corrente | Recursos Federais | **Assistência Farmacêutica** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 297.303,94 | **95.787,08** |
| Receita Corrente | Recursos Federais | **CV 19 - CORONAVIRUS** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 724.859,72 | 0,00 |
| Receita Corrente | **Recursos Federais** | **TOTAL** | **Transferências da União e de suas Entidades** | **24.401.227,31** | **8.302.535,71** |
| Receita Corrente | **Recursos Estaduais** | **Recursos Estaduais** | **Transferências dos Estados e do DF e de suas Entidades** | **6.170.354,40** | **683.481,96** |
| Receita Corrente | Recursos Estaduais | Recurso Estadual | Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades | 6.170.354,40 | 0,00 |
| Receita Corrente | Recursos Estaduais | Recurso Estadual | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - FTI | 0,00 | 144.805,50 |
| Receita Corrente | Recursos Estaduais | Recurso Estadual | TRANSF. ESTADUAL - DIABETES MELITUS | 0,00 | 538.676,46 |
| Receita Corrente | Recursos Estaduais | Recurso Estadual | TRANSF. ESTADUAL - FARMACIA BASICA | 0,00 | 0,00 |
| Receita Patrimonial | **Rendimentos** | Aplicações | Remuneração de Depósitos Bancários | 0,00 | **305.513,13** |


GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

## 9.3 DOS REPASSES RECEBIDOS

As receitas públicas se desdobram em receitas orçamentárias, quando representam disponibilidades de recursos financeiros para o erário, e receitas extra orçamentárias, quando representam apenas entradas compensatórias. As receitas resultantes de impostos de um município são os valores arrecadados pelo governo municipal através da cobrança de impostos. No demonstrativo abaixo é possível verificar a previsão da arrecadação no 1° bimestre e as transferências constitucionais e legais repassados pela União conforme previsto na Constituição Federal e em leis específicas. A principal transferência foi a Cota-parte constitucional para o Fundo de Participação do Município (FPM) no valor de R$ 14.076.497,00.

Tabela 19: **Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais.**

| 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) | 7.643.365,74 | 7.643.365,74 | 5.562.089,90 | 72,77 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 1.391.382,74 | 1.391.382,74 | 1.361.369,99 | 97,84 |
| IPTU | 1.391.382,74 | 1.391.382,74 | 971.987,87 | 69,86 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU | 0,00 | 0,00 | 389.382,12 | 0,00 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI | 806.988,00 | 806.988,00 | 223.355,13 | 27,68 |
| ITBI | 806.988,00 | 806.988,00 | 220.452,23 | 27,32 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI | 0,00 | 0,00 | 2.902,90 | 0,00 |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | 3.613.753,00 | 3.613.753,00 | 2.292.902,58 | 63,45 |
| ISS | 3.613.753,00 | 3.613.753,00 | 2.284.594,11 | 63,22 |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS | 0,00 | 0,00 | 8.308,47 | 0,00 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 1.831.242,00 | 1.831.242,00 | 1.684.462,20 | 91,98 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 40.026.393,97 | 40.026.393,97 | 19.622.446,43 | 49,02 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cota-Parte FPM | 27.743.845,58 | 27.743.845,58 | 14.076.497,00 | 50,74 |
| Cota-Parte ITR | 59.371,36 | 59.371,36 | 3.631,01 | 6,12 |
| Cota-Parte do IPVA | 893.728,86 | 893.728,86 | 570.691,08 | 63,86 |
| Cota-Parte do ICMS | 11.291.434,90 | 11.291.434,90 | 4.963.231,57 | 43,96 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 38.013,27 | 38.013,27 | 8.395,77 | 22,09 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II) | 47.669.759,71 | 47.669.759,71 | 25.184.536,33 | 52,83 |

**Tabela 22: DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA**

As despesas com ASPS são aquelas que se destinam à promoção, proteção e recuperação da saúde da população, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. As despesas com ASPS são classificadas por subfunção e categoria econômica, conforme o Manual Técnico de Orçamento (MTO)3. As subfunções são agrupamentos de despesas que identificam o tipo de ação ou serviço de saúde realizado, como atenção básica, média e alta complexidade, vigilância sanitária, assistência farmacêutica, etc. As categorias econômicas são agrupamentos de despesas que indicam a natureza do gasto, como pessoal, material de consumo, investimentos, etc. As despesas nesse primeiro quadrimestre foram em sua grande maioria correntes.

| 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) | 3.445.796,13 | 10.687.113,79 | 10.571.672,42 | 98,92 | 7.170.030,66 | 67,09 | 6.880.352,60 | 64,38 | 3.401.641,76 |
| Despesas Correntes | 3.445.796,13 | 9.138.002,89 | 9.023.995,32 | 98,75 | 6.824.217,45 | 74,68 | 6.534.539,39 | 71,51 | 2.199.777,87 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 1.549.110,90 | 1.547.677,10 | 99,91 | 345.813,21 | 22,32 | 345.813,21 | 22,32 | 1.201.863,89 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 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 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | 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 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 3.445.796,13 | 10.687.113,79 | 10.571.672,42 | 98,92 | 7.170.030,66 | 67,09 | 6.880.352,60 | 64,38 | 3.401.641,76 |

**Tabela 23: APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS**

No 1º quadrimestre os indicadores demonstram que a maior parte da Receita aplicada em Saúde no Município provém de Recursos Transferidos pela União.

A participação da Receita Própria aplicada em Saúde regulamentada pelo Art. 7º: Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos de que tratam o art. 158 e a alínea “b” do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal (Transferências Constitucionais). Da análise dos indicadores, verifica-se que o percentual de recursos aplicados na área da saúde foi de 27,31%, maior do que o estabelecido no Art. 7o da Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012, no mínimo de 15% dos Impostos e Transferências Constitucionais, cumprindo os requisitos estabelecidos pela Legislação Constitucional.

| 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) | 10.571.672,42 | 7.170.030,66 | 6.880.352,60 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | N/A | 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) | 10.571.672,42 | 7.170.030,66 | 6.880.352,60 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 3.777.680,44 |
| 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) | 6.793.991,98 | 3.392.350,22 | 3.102.672,16 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS | 41,97 | 28,46 | 27,31 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | | | |

Tabela 24:

| 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 2023 | 3.777.680,44 | 7.170.030,66 | 3.392.350,22 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Empenhos de 2022 | 10.184.438,40 | 16.296.481,57 | 6.112.043,17 | 0,00 | 128.985,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.241.028,60 |
| Empenhos de 2021 | 8.357.943,93 | 13.260.360,75 | 4.902.416,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.902.416,82 |
| Empenhos de 2020 | 6.307.373,89 | 9.706.668,60 | 3.399.294,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.399.294,71 |
| Empenhos de 2019 | 6.175.226,94 | 14.346.402,18 | 8.171.175,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.171.175,24 |
| Empenhos de 2018 | 6.194.957,56 | 9.800.663,08 | 3.605.705,52 | 0,00 | 2.033.078,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.638.784,32 |
| Empenhos de 2017 | 5.442.860,68 | 6.859.552,41 | 1.416.691,73 | 0,00 | 93.309,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.510.001,69 |
| Empenhos de 2016 | 5.423.930,31 | 5.781.909,70 | 357.979,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357.979,39 |
| Empenhos de 2015 | 5.375.239,96 | 6.329.935,82 | 954.695,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 954.695,86 |
| Empenhos de 2014 | 4.414.905,44 | 4.610.039,65 | 195.134,21 | 0,00 | 4.862.436,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.057.571,07 |
| Empenhos de 2013 | 4.445.065,16 | 4.450.310,30 | 5.245,14 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.249,14 |

| | |
|---|---|
| **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 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 NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** | **0,00** |

**Tabela 25:**

| 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 2023 a ser compensados (XXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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 |

## Tabela 26:

| 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) | 30.571.581,71 | 30.571.581,71 | 8.939.448,64 | 29,24 |
| Provenientes da União | 24.401.227,31 | 24.401.227,31 | 8.255.966,68 | 33,83 |
| Provenientes dos Estados | 6.170.354,40 | 6.170.354,40 | 683.481,96 | 11,08 |
| 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) | 30.571.581,71 | 30.571.581,71 | 8.939.448,64 | 29,24 |

As Receitas Federais provem dos seguintes financiamentos:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Atenção Básica** | **Total de Repasses para Atenção Primária** | 20.500.000,00 | **6.634.336,61** |
| Atenção Básica | AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE - ACS | 3.200.000,00 | 870.232,00 |
| Atenção Básica | INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO | 7.000.000,00 | 2.127.147,83 |
| Atenção Básica | INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO | 600.000,00 | 125.449,64 |
| Atenção Básica | TRANSF. DO SUS - SAUDE NA HORA | 1.800.000,00 | 546.192,00 |
| Atenção Básica | TRANSF. DO SUS - SAUDE BUCAL | 900.000,00 | 333.828,00 |
| Atenção Básica | ESFR -EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA RIBEIRINHA- | 4.000.000,00 | 2.314.311,00 |
| Atenção Básica | PROGRAMA INFORMATIZAÇÃO DAS APS | 500.000,00 | 139.400,00 |
| Atenção Básica | INCREMENTO TEMPORÁRIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM | 2.500.000,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | Transf. de recursos do SUS - CEO | 0,00 | 75.041,96 |
| Atenção Básica | Transf. de recursos do SUS - MICROSCOPISTA | 0,00 | 92.124,00 |
| Atenção Básica | AÇÕES ESTRATÉGICAS - ACADEMIA DE SAÚDE | 0,00 | 10.000,00 |
| Atenção Básica | IMPLEMENTACAO DE POLITICAS PARA A REDE CEGONHA | 0,00 | 610,18 |
| **Atenção Especializada** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 1.216.668,37 | **933.472,18** |
| Atenção Especializada | MAC - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA | 1.216.668,37 | 449.683,18 |
| Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - MELHOR EM CASA | 0,00 | 224.000,00 |
| Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - CIB | 0,00 | 100.000,00 |
| Atenção Especializada | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - CAPS | 0,00 | 113.220,00 |
| Atenção Especializada | FAEC- REDUÇÃO DAS FILAS DE CIRURGIA (ELETIVA) | 0,00 | 46.569,00 |
| **Vigilância em Saúde** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 1.662.395,28 | **638.939,84** |
| Vigilância em Saúde | INCENTIVO FINANC. VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS | 107.000,00 | 330.127,84 |
| Vigilância em Saúde | VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | 862.395,28 | 296.856,00 |
| Vigilância em Saúde | INCENTIVO FINANCEIRO EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 693.000,00 | 11.956,00 |
| **Assistência Farmacêutica** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 297.303,94 | **95.787,08** |
| **CV 19 - CORONAVIRUS** | **Transferências da União e de suas Entidades** | 724.859,72 | 0,00 |

As Receitas Estaduais provem dos seguintes financiamentos:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Recurso Estadual | Transferências dos Estados e do Distrito Federal e de suas Entidades | 6.170.354,40 | 0,00 |
| Recurso Estadual | TRANSF. DE RECURSOS DO SUS - FTI | 0,00 | 144.805,50 |
| Recurso Estadual | TRANSF. ESTADUAL - DIABETES MELITUS | 0,00 | 538.676,46 |
| Recurso Estadual | TRANSF. ESTADUAL - FARMACIA BASICA | 0,00 | 0,00 |

## Tabela 27: DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO

As despesas com saúde por subfunções e categoria econômica não computadas no cálculo do mínimo são aquelas que se referem a ações e serviços públicos de saúde (ASPS) que não contam para o cumprimento do percentual mínimo de aplicação em saúde, estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012. Os recursos foram aplicados em sua grande maioria nas despesas correntes no bloco da Atenção Básica.

| 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) | 27.209.602,82 | 29.841.362,22 | 18.991.433,07 | 63,64 | 9.976.093,17 | 33,43 | 9.895.682,41 | 33,16 | 9.015.339,90 |
| Despesas Correntes | 25.695.703,56 | 26.997.502,69 | 17.090.983,62 | 63,31 | 9.242.921,16 | 34,24 | 9.162.510,40 | 33,94 | 7.848.062,46 |
| Despesas de Capital | 1.513.899,26 | 2.843.859,53 | 1.900.449,45 | 66,83 | 733.172,01 | 25,78 | 733.172,01 | 25,78 | 1.167.277,44 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 1.449.583,61 | 1.449.583,61 | 1.100.998,26 | 75,95 | 519.310,61 | 35,82 | 519.310,61 | 35,82 | 581.687,65 |
| Despesas Correntes | 1.449.583,61 | 1.449.583,61 | 1.100.998,26 | 75,95 | 519.310,61 | 35,82 | 519.310,61 | 35,82 | 581.687,65 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 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) | 206.920,00 | 191.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 206.920,00 | 191.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 1.555.475,28 | 1.570.475,28 | 1.050.361,07 | 66,88 | 412.153,67 | 26,24 | 412.153,67 | 26,24 | 638.207,40 |
| Despesas Correntes | 1.455.475,28 | 1.470.475,28 | 1.050.361,07 | 71,43 | 412.153,67 | 28,03 | 412.153,67 | 28,03 | 638.207,40 |
| Despesas de Capital | 100.000,00 | 100.000,00 | 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) | 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 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX) | 30.421.581,71 | 33.053.341,11 | 21.142.792,40 | 63,97 | 10.907.557,45 | 33,00 | 10.827.146,69 | 32,76 | 10.235.234,95 |

Detalhamento da Despesa por Bloco

| Tipo de Recurso | BLOCO | ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA | DETALHAMENTO | Realizado Até o Período |
|---|---|---|---|---|
| Assistência Hospitalar e | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFMC | Folha de Pagamento | 292.461,41 |
| Assistência Hospitalar e | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFMC | Material de Consumo | 89.409,85 |
| Assistência Hospitalar e | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFMC | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 78.600,00 |
| Recurso Estadual | MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FTI | Material de Consumo | 209.149,00 |
| Recurso Estadual | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FARMACIA BASICA | Material de Consumo | 635.607,93 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FTI | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 670.788,71 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FTI | Equipamentos e Material Permanente | 733.172,01 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CAPITAÇÃO | Folha de Pagamento | 252.300,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CAPITAÇÃO | Material de Consumo | 507.266,75 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CAPITAÇÃO | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física | 4.000,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CAPITAÇÃO | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 368.481,86 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - SAUDE BUCAL | Folha de Pagamento | 429.648,23 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - ACS | Folha de Pagamento | 1.417.134,80 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FARMACIA BASICA | Material de Consumo | 2.729,54 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO CAPS | Folha de Pagamento | 126.385,64 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - MICROSCOPISTA | Folha de Pagamento | 93.744,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PSF | Folha de Pagamento | 881.893,90 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - SAUDE NA HORA | Folha de Pagamento | 26.325,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - EQUIPES RIBEIRINHAS | Folha de Pagamento | 1.996.728,30 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - EQUIPES RIBEIRINHAS | Material de Consumo | 56.475,10 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - EQUIPES RIBEIRINHAS | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física | 4.000,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - EQUIPES RIBEIRINHAS | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 192.510,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | MAN. E FUNCION. DO FUNDO DE SAÚDE | Folha de Pagamento | 1.356.057,85 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | MAN. E FUNCION. DO FUNDO DE SAÚDE | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física | 7.000,00 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | MAN. E FUNCION. DO FUNDO DE SAÚDE | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 4.694,55 |
| Recurso Federal | ATENÇÃO BASICA | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CEO | Folha de Pagamento | 58.839,35 |
| Vigilância Epidemiológica | Vigilância Epidemiológica | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFVS | Folha de Pagamento | 396.392,60 |
| Vigilância Epidemiológica | Vigilância Epidemiológica | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFVS | Material de Consumo | 11.325,99 |
| Vigilância Epidemiológica | Vigilância Epidemiológica | ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PVVS | Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica | 4.435,08 |

## Tabela 28: DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 30.655.398,95 | 40.528.476,01 | 29.563.105,49 | 72,94 | 17.146.123,83 | 42,31 | 16.776.035,01 | 41,39 | 12.416.981,66 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 1.449.583,61 | 1.449.583,61 | 1.100.998,26 | 75,95 | 519.310,61 | 35,82 | 519.310,61 | 35,82 | 581.687,65 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 206.920,00 | 191.920,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 1.555.475,28 | 1.570.475,28 | 1.050.361,07 | 66,88 | 412.153,67 | 26,24 | 412.153,67 | 26,24 | 638.207,40 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 33.867.377,84 | 43.740.454,90 | 31.714.464,82 | 72,51 | 18.077.588,11 | 41,33 | 17.707.499,29 | 40,48 | 13.636.876,71 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 30.421.581,71 | 33.053.341,11 | 21.142.792,40 | 63,97 | 10.907.557,45 | 33,00 | 10.827.146,69 | 32,76 | 10.235.234,95 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 3.445.796,13 | 10.687.113,79 | 10.571.672,42 | 98,92 | 7.170.030,66 | 67,09 | 6.880.352,60 | 64,38 | 3.401.641,76 |

FONTE: SIOPS, Amazonas25/07/23 19:11:34
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.

## DESPESAS COM SAÚDE – RECURSO PRÓPRIO 15%

| Descrição | Liquidado |
|---|---|

| | |
|---|---|
| Gasto com pessoal + Encargos | 6.132.408,28 |
| Materiais de Consumo | 311.799,34 |
| Despesa de exerc. Anterior | 9.737,45 |
| Serviços - PF | 113.300,00 |
| Serviços - PJ | 256.972,38 |
| Obras e Instalações | 345.813,21 |
| **Total** | **7.170.030,66** |

## *Detalhamento da Despesa*

### DESPESAS ORÇAMENTARIAS

Despesa pública é a aplicação do dinheiro arrecadado por meio de impostos ou outras fontes para custear os serviços públicos prestados à sociedade ou para a realização de investimentos.

### O QUE SIGNIFICA EXECUTAR A DESPESA PÚBLICA?

Significa realizar as despesas previstas no orçamento público, seguindo os três estágios presentes na Lei nº 4.320/64: empenho, liquidação e pagamento.

O empenho é a etapa em que o órgão reserva o dinheiro que será pago quando o bem for entregue ou o serviço concluído. Isso ajuda a organizar os gastos pelas diferentes áreas, evitando que se gaste mais do que foi planejado.

Já a liquidação é quando se verifica que a Secretaria recebeu aquilo que comprou. Ou seja, quando se confere que o bem foi entregue corretamente ou que a etapa da obra foi concluída como acordado.

Por fim, se estiver tudo certo com as fases anteriores, a Secretaria pode fazer o pagamento, repassando o valor ao vendedor ou prestador de serviço contratado.

Nos quadros a seguir é detalhada, em diferentes modos de organização a execução das despesas, considerado o período de referência de janeiro a agosto.

**Balanço Orçamentário da Despesa Recurso Federal – Estadual e Próprio Fundo de Saúde**

**Tabela 29:**

| | DESPESAS | DESPESAS | DESPESAS |
|---|---|---|---|
| **DESPESAS ORÇAMENTÁRIAS** | **EMPENHADAS** | **LIQUIDADAS** | **PAGAS** |
| | | | |
| **DESPESAS CORRENTES (VIII)** | **20.376.002,09** | **10.847,442,50** | **10.765.031,74** |
| PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS | 13.806.655,72 | 7.327.911,08 | 7.248.500,33 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| OUTRAS DESPESAS CORRENTES | 6.569.346,37 | 3.519.531,42 | 3.516.531,41 |
| **DESPESAS DE CAPITAL (IX)** | **2.313.172,01** | **733.172,01** | **733.172,01** |
| INVESTIMENTOS | 2.313.172,01 | 733.172,01 | 733.172,01 |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | **22.689.174,10** | **11.580.614,51** | **11.489.203,75** |

Fonte: Betha Sapo Sis

**Detalhamento da Despesas por Elemento e Função – Fundo de Saúde (Liquidadas)**

**Recurso Federal – Estadual - Recurso Próprio**

**Tabela 30:**

| Títulos | Até o Período |
|---|---|
| | |
| **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** | **11.580.614,51** |
| | |
| ATENÇÃO BASICA | 11.580.614,51 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FTI** | **1.613.109,72** |
| **Material de Consumo** | **209.149,00** |
| Gênero Alimentício | 65.455,00 |
| Material Farmacológico | 98.194,00 |
| Material Impresso | 45.500,00 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica** | **670.788.71** |
| Coleta de Resíduos Hospitalares – CC nº 013/2021 | 47.692.52 |
| Serviço de Link de Internet | 34.650.00 |
| Manutenção em Equip. de Mamografia Hospital Hilda | 91.800,00 |
| Manutenção Equip. Odontológicos | 171.450,00 |
| Locação de Veículos | 185.100,00 |
| Manutenção Prev. E Corretiva em Veículos | 140.096,19 |
| | |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CAPITAÇÃO PONDERADA** | **1.132.048,61** |
| **Contratação por Tempo Determinado** | **252.300,00** |
| **Material de Consumo** | **507.266,75** |
| Combustível e Derivado | 181.406,42 |
| Material Odontológico | 100.171,43 |
| Material Laboratoriais | 215.852,90 |
| Gás Liquefeitos | 9.836,00 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física** | **4.000,00** |
| Locação de Imóveis | 4000,00 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica** | **368.481,86** |
| Energia Elétrica | 233.731,86 |
| Locação de Veículos | 134.750,00 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - SAUDE BUCAL** | **429.648,23** |
| Contratação por Tempo Determinado | 429.648,23 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - ACS** | **1.417.134,80** |

| | |
|---|---|
| Contratação por Tempo Determinado | 1.417.134,80 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - FARMACIA BASICA** | **638.337,47** |
| Material de Consumo - Recurso Federal – Medicamentos | 2.729,54 |
| Material de Consumo - Recurso Federal – Estadual | 635.607,93 |
| | |
| **MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO CAPS** | **126.385,64** |
| Contratação por Tempo Determinado | 126.385,64 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - MICROSCOPISTA** | **93.744,00** |
| Contratação por Tempo Determinado | 93.744,00 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PSF** | **881.893,90** |
| Contratação por Tempo Determinado | 881.893,90 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - SAUDE NA HORA** | **26.325,00** |
| Contratação por Tempo Determinado | 26.325,00 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - EQUIPES RIBEIRINHAS** | **2.249.713,40** |
| **Contratação por Tempo Determinado** | **1.996.728,30** |
| **Material de Consumo** | **56.475,10** |
| Combustível e Derivados | 56.475,10 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física** | **4.000,00** |
| Locação de Imóveis | 4.000,000 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica** | **192.510,00** |
| Locação de Embarcação Equipes Ribeirinhas | 192.510,00 |
| | |
| **MAN. E FUNCION. DO FUNDO DE SAÚDE** | **2.040.809,46** |
| Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | **1.356.057,85** |
| **Material de Consumo - 100** | **311.799,34** |
| Gênero Alimentício | 311.799,34 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física** | **112.300,00** |
| Locação de Imóveis – Fonte 100 | 76.537,56 |
| Auxílio Financeiro Mais Médico | 94.000,00 |
| Locação de Imóveis – Fonte 614 | 7.000,00 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica** | **260.652,27** |
| Tarifas Bancária 614 | 4.694,55 |
| Serviço de Software | 5.060.00 |
| Manutenção de Veículos | 98.495,70 |
| Serviço de Água e Esgoto | 17.652.02 |

| | |
|---|---|
| Locação de Veículos | 134.750,00 |
| **Assistência Hospitalar e Ambulatorial** | |
| ATENÇÃO BASICA | **519.310,61** |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFMC** | **460.471,26** |
| **Contratação por Tempo Determinado** | **292.461,41** |
| Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | 0 |
| **Material de Consumo** | **89.409,85** |
| Combustível e Derivados | 49.146,95 |
| Gêneros Alimentícios | 40.262,90 |
| **Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica** | **78.600,00** |
| Rouparia Hospital | 78.600,00 |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - CEO** | **58.839,35** |
| Contratação por Tempo Determinado | 58.839,35 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - VIG. SANITARIA** | **0** |
| Vigilância Epidemiológica | 412.153,67 |
| ATENÇÃO BASICA | 412.153,67 |
| | |
| ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PFVS | 407.718,59 |
| Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil | 396.392,60 |
| **Material de Consumo** | **11.325,99** |
| Combustível e Derivados | 11.325,99 |
| | |
| **ENCARGOS COM O PROGRAMA DO SUS - PVVS** | **4.435,08** |
| Outros Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica | 4.435,08 |
| Energia Eletrica | |
| | |
| **Total por Entidade:** | **11.580.614,51** |

Fonte: Betha Sapo Sistema

### 9.4. Covid-19 Repasse União

No primeiro quadrimestre não houveram repasses para Covid 19.

Tabela 31:

| 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)** | **RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE** | **SALDO TOTAL** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 2.077.467,93 | 0,00 | 2.077.467,93 |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)** | **2.077.467,93** | **0,00** | **2.077.467,93** |

Tabela 32:

| 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 |
| **Total** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

Tabela33:

| CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) | 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) |
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 15.000,00 | 15.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 15.000,00 | 15.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 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 | 1.340,31 | 56.000,00 | 57.340,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total** | **0,00** | **15.000,00** | **15.000,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **15.000,00** | **15.000,00** | **1.340,31** | **56.000,00** | **57.340,31** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| 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 - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j) | Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Total k= (i + j) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 1.340,31 | 56.000,00 | 57.340,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **0,00** | **1.340,31** | **56.000,00** | **57.340,31** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

Gerado em 26/07/2023 09:34:50

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

## 9.5. COVID-19 RECURSOS PRÓPRIOS

Não foram utilizados recursos próprios em exercícios anteriores e no atual até este 1º quadrimestre para enfrentamento do Corona vírus.

Tabela 34:

| Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|---|---|---|---|
| **Descrição do recurso** | **SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)** | **RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE** | **SALDO TOTAL** |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

| 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 |
| **Total** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

Tabela 35:

| CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (I + J) | Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a) | Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b) | Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g) | Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h) | Saldo até o bimestre - RPs processados I= (a - d - e) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados J= (b -f - g - h) | Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (I + J) |
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

Gerado em 26/07/2023 09:34:49
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

**SALDOS BANCÁRIOS**

**Tabela 36:**

| DESCRIÇÃO | SALDO EM 31.12.2022 | SALDO ATÉ 30.04.2023 |
|---|---|---|
| CONTAS CORRENTES | R$ 85.170,43 | R$ 220.545,22 |
| APLICAÇÕES BANCÁRIAS | R$ 8.861.174,51 | R$ 6.252.977,64 |
| **TOTAL** | | |

Fonte: Betha Sapo Sistema

## 10. AUDITORIAS

Não houve auditoria no período.

## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES FINAIS

A gestão do SUS em Iranduba no 1º quadrimestre de 2023 apresentou avanços importantes, mantendo bons resultados na atenção básica, no que se refere a cobertura da população pela estratégia de Saúde da Família, mantendo as UBS em pleno funcionamento, unidade hospitalar realizando procedimentos ambulatoriais e hospitalares de atenção especializada e garantiu o encaminhamento de pacientes para consultas, exames e tratamentos especializados na capital.

Nosso progresso nos indicadores do Previne Brasil tem sido contínuo e crescente. Implementamos melhorias significativas no processo de monitoramento, no qual a cada 15 dias, as coordenações de planejamento e de sistemas enviam um relatório detalhado de cobertura por equipe para a coordenação de Atenção Básica e a coordenação de distritos. Essa prática permite que todas as equipes possam aprimorar seus índices de cobertura por indicador, o que tem contribuído para o sucesso geral do programa.

A Prestação de Contas (RQPC) traz demonstrativos que representam o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde de Iranduba (Fundo Municipal), referente ao terceiro quadrimestre de 2022, com dados acumulados de janeiro a dezembro de 2022.

No primeiro quadrimestre, o Fundo Municipal de Saúde arrecadou R$ 9.429.045,56 em receitas, provenientes de recursos federais, estaduais, municipais e de taxas da vigilância sanitária. Dos recursos próprios, foi aplicado o valor de R$ 7.170.030,66 em



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

ações e serviços públicos de saúde, representando 28,46% da receita própria do município. Esse percentual supera o mínimo de 15% exigido pelo artigo 7º da Lei Complementar nº 141/2012. Um destaque positivo foi o recebimento, pela primeira vez, do recurso federal do bloco das ações estratégicas para financiamento de atividades físicas. Por outro lado, as despesas do Fundo Municipal de Saúde somaram R$ 11.580.614,51, sendo a maior parte em despesas correntes, principalmente em folhas de pagamento.

São diversas atividades de saúde desenvolvidas por meio das inúmeras coordenações que temos no corpo técnico desta instituição, a gestão tem focado no aprimoramento das ferramentas de monitoramento dos indicadores de saúde, visando melhorias no acompanhamento e cobertura da população.

_____

RICARDO BEZERRA DE FREITAS

**SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**



GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde

GABINETE.SEMSAIRANDUBA@GMAIL.COM
AV SOLIMÕES S/N - BARRO ALTO
IRANDUBA - AMAZONAS - CEP 69.415-000
SEMSA
Secretaria Municipal de Saúde