



Tribunal de Contas do Estado da Paraíba

Processo Nº

03886/22

EXERCÍCIO: 2021

SUBCATEGORIA: PCA - Prestação de Contas Anuais

JURISDICIONADO: Fundo Municipal de Saúde de Imaculada

DATA DE ENTRADA: 28/03/2022

ASSUNTO: Encaminhamento de PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAIS
relativa ao exercício de 2021.

INTERESSADOS: Franco Aldo Beserra de Sousa



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMACULADA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS 2022 -

IMACULADA – PB

2022



JOSÉ LUCIANO LUSTOSA RAMALHO
PREFEITO CONSTITUCIONAL

JOSÉ RIBAMARFIRMINO SILVA
VICE- PREFEITO

FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ISABELLE GABRIEL MELO DE BRITO
PRESIDENTE CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**ELABORAÇÃO: FABRIZIA LAYZE LIMA DE OLIVEIRA E THAIS VANESSA WANDERLEY
BEZERRA**

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO	03
IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO	04
CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO	05
DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI - MORTALIDADE	08
ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	15
PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021	20
CONSIDERAÇÕES FINAIS	49
ANEXOS	50

APRESENTAÇÃO

O Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde são instrumentos básicos de planejamento cuja formulação e implementação possibilita a qualificação da gerência e gestão do SUS. Assim, partindo do diagnóstico da situação de saúde do município foram estabelecidas metas e diretrizes para atuação da Secretaria Municipal com objetivo de ampliar o acesso da população a serviços de saúde de qualidade, intervindo pontualmente nos vazios assistenciais, ambas está prevista nas Leis nº 8.080/90 e 8.142/90 sendo atribuição comum a todos os entes federativos, esta é base das atividades e ações a serem desenvolvidas anualmente, previstas no orçamento municipal e considerando as diretrizes definidas pelo conselho e conferência de saúde.

A Secretária Municipal de Saúde de IMACULADA-PB neste vimos apresentar sua Programação Anual de Saúde para ser desenvolvido no ano de 2022, o presente documento tem finalidade precípua de servir de guia para as ações de saúde a serem implantadas, desenvolvidas e executadas ao longo do ano supracitado pela Secretária Municipal de Saúde de Imaculada – PB.

Franco Aldo Bezerra de Sousa
Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

CODIGO IBGE: 2506707

PREFEITURA MUNICIPAL DE IMACULADA

CNPJ: 08.883.969/0001 – 60

End.: Rua Antônio Caetano

Bairro: Centro

Imaculada – PB

CEP: 58745 – 000

Telefone: (83) 34821058

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

End.: Rua Antônio Caetano

Bairro: Centro

CEP: 58745 - 000

Imaculada - PB

Telefone: (83) 3482-1058

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Lei: nº 713 em 16 de dezembro de 2019.

Última Conferência de Saúde: 2021

CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

▪ Histórico

A cidade de Imaculada teve como primeiro nome de Queimadas do Silva, devido a um grande incêndio ocorrido em 1875, deixando uma extensa clareira na região, ficando totalmente desnudadas partes das terras do caboclo Manoel Coleta da Silva, proprietário da localidade. Fundação: Em 1877: Nos primeiros dias do mês de janeiro, o Fazendeiro Manoel Coleta, juntamente com Tropeiros procedentes do Vale do Piancó e Mercadores procedentes do Vale do Pajeú, que costumavam fazer parada por dias em sua residência, a qual oferecia como ponto de apoio e encontros entre estes Tropeiros e Mercadores e, juntos, com os habitantes da localidade e vizinhanças, improvisaram a primeira feira livre do lugarejo (algumas fontes constam que foi no primeiro domingo, 07 de janeiro de 1877, dia qual podemos considerar como data de nascimento da cidade). Obtendo resultado satisfatório, resolveram então continuá-la semanalmente, o que contribuiu para a vinda de muitas famílias, as quais foram se agregando ao local, construindo novas casas, e formando o povoado.

Em 1877, houve uma grande seca em toda região sertaneja, dizimando rebanhos e ocorrendo mortes por fome e sede em parte da população que ainda não sabiam conviver com as secas. Daí a necessidade urgente de construir um cemitério, hoje conhecido como o cemitério velho. Em seguida, a convite do Cônego Bernardo, o frei Serafim, da Ordem Franciscana dos Menores, fez várias visitas e pregações no Arraial. Em 08 de dezembro de 1884, o Frade Frei Serafim, deu ao lugar o nome de **Imaculada**, em homenagem a Santa do dia, Nossa Senhora da Conceição Imaculada. No mesmo ano foi iniciada a construção da Capela-mór. Em 1889, Padre Rangel, juntamente com o Capitão Delmiro Dantas e com a colaboração das famílias da localidade, construíram a atual Igreja, a qual veio a ser concluída no ano de 1890, na época ficou subordinada à paróquia de Teixeira. A matriz de Imaculada foi elevada a Paróquia em 15 de agosto de 1951.

Formação Administrativa: Passou à categoria de Vila em 30 de março de 1938, através do Decreto-lei Nº 1.010, no Governo Argemiro Figueiredo. Em 1954 passou a ser distrito de Teixeira PB, assim permanecendo em divisão territorial datada de 1º de julho de 1960. Emancipação Política: Em 04 de Janeiro de 1965. Elevado à categoria de município com a denominação de **IMACULADA**, pela Lei Estadual nº 3.253, de autoria do Deputado Estadual Joacil de Brito Pereira, e sancionada pelo Governador Pedro Moreno Gondim em 04 de Janeiro de 1965,

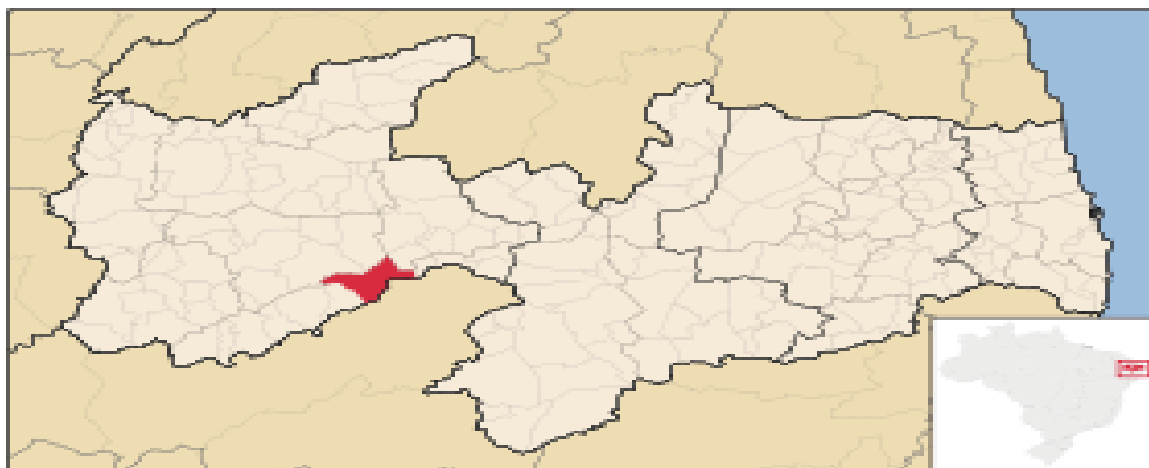
assinando a Lei conjuntamente com o Governador, os Secretários Homero Leal e Sílvio Pélico Porto.

Desmembrando-se do município de Teixeira, sede no antigo distrito de Imaculada. Constituído em distrito sede, não houve nomeação de prefeito, entre 04 de janeiro de 1965 a 10 de dezembro de 1966. Quatro lideranças da época: Alice Dantas (líder local), e três deputados: Joacil de Brito, Luiz de Barros e Zé Lira queriam apresentar seus candidatos, mas apesar de adversários, houve um acordo para não nomearem ninguém e haver eleições de imediato, o que acabou não ocorrendo. O vice-prefeito de Teixeira da época era o Sr. Francisco Ribeiro Filho (Francisquinho) que, por um curto período, assumiu como prefeito de Teixeira, residia em Imaculada e filho da terra, ficou assumindo de fato, não de direito, porque logo em seguida concorreram as eleições em pleito direto para prefeito da nova cidade, tendo como concorrente o Sr. José Caetano de Brito, sendo este eleito, e tornando-se o Sr. Tiu Caetano, o primeiro prefeito Constitucional.

Instalação do município, 10 de dezembro de 1966, em sessão solene datada de 10 de dezembro de 1966, com a posse dos eleitos, assinaram a ata de instalação do município: 1º Prefeito Sr. José Caetano de Brito, o Vice Sr. Benone Gomes da Silva; Os Vereadores: 1º José de Lima Filho (Nozinho Lima); 2º Antonio Serafim de Sousa; 3º Severino Leite de Góes; 4º Pedro Jorge de Lacerda; 5º Luiz da Silva Maia; 6º Sebastião Alves da Costa (Sebastião Pires) e 7º José Firmino da Costa (Zé Pires).

▪ Aspectos geográficos

A posição geográfica do município de Imaculada é determinada pelo paralelo de 7° 23' 24" de latitude sul, em sua interseção com o meridiano de 37° 30' 32" de longitude oeste. É a 3ª cidade em altitude, 767 ms na sede. Sendo o município mais alto do estado, em extensão contínua, em vários locais do vasto território imaculadense, ultrapassa os 900 ms. Um acidente Geográfico marcante o torna assim, é cortado de leste a oeste pela Serra da Borborema (única serra do planeta Terra que vai de mar a mar, começa no oceano atlântico e termina no Pacífico) o que faz do município um divisor de águas, formando várias nascentes de três bacias hidrográficas. Os Riachos da Cruz, principal afluente do Rio Espinharas, e os riachos Cachoeira alta / Bom Jesus e o da Garra, afluentes do Rio Piancó. Fazem parte do Grupo dos Rios Sertanejos - são rios temporários, que vão em direção ao norte em busca de terras baixas e desaguando no litoral do Rio Grande do Norte.



DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBI – MORTALIDADE

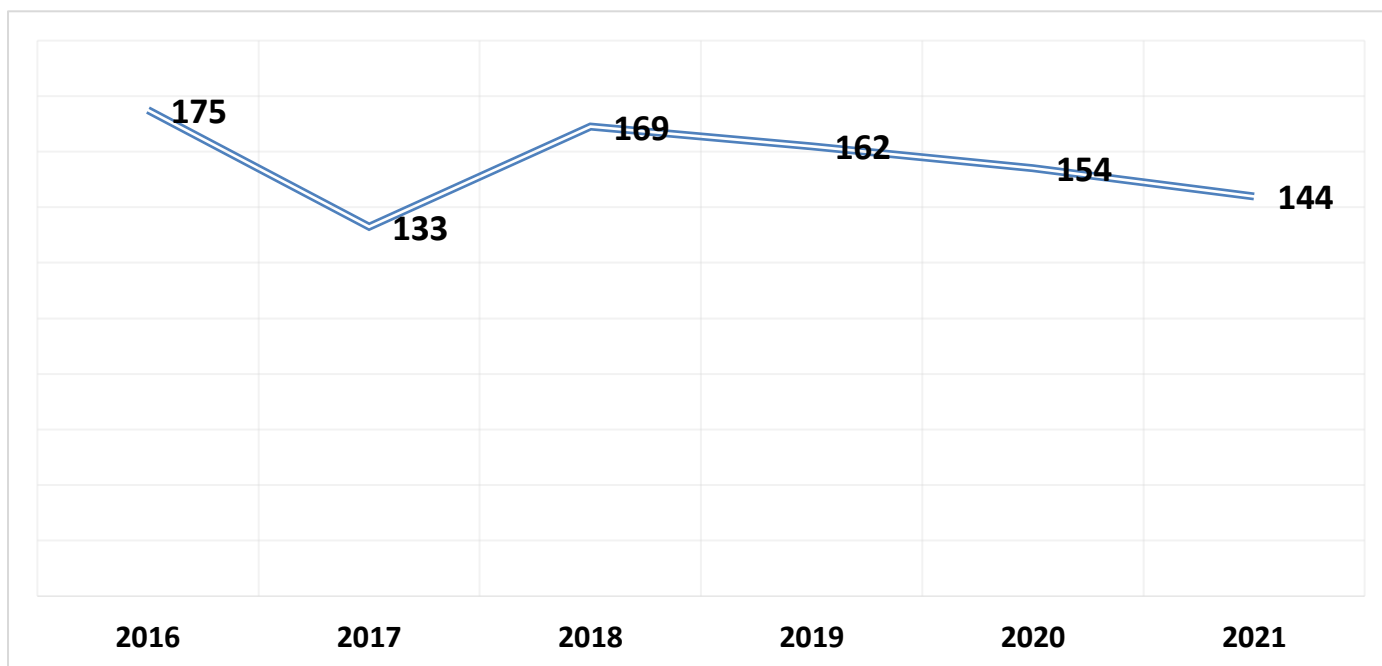
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
Menores de 01 ano	66	57	123
01 ano	80	83	163
02 anos	114	83	197
03 anos	87	100	187
04 anos	60	73	133
5 a 9 anos	388	393	781
10 a 14 anos	474	425	899
15 a 19 anos	521	487	1008
20 a 24 anos	362	411	773
25 a 29 anos	325	364	689
30 a 34 anos	332	361	693
35 a 39 anos	349	385	734
40 a 44 anos	324	381	705
45 a 49 anos	320	318	638
50 a 54 anos	267	272	539
55 a 59 anos	274	268	542
60 a 64 anos	167	209	376

65 a 69 anos	163	200	363
70 a 74 anos	117	141	258
75 a 79 anos	106	110	216
80 anos ou mais	120	151	271
TOTAL	5016	5272	10288

Conforme dados populacionais de 2021 descrito na tabela 1 acima, o município possui uma população total de 10.288 habitantes, distribuída em 5.016 (48,75%) do sexo masculino e 5.272 (51,24%) do sexo feminino, entre as faixas etárias adulta observamos que a mesma corresponde a 51,64% da população total, os idosos representam 14,42%, as crianças de 0-9 anos com 15,39% e os adolescentes de 10-19 anos com 18,53% da população total do município.

Os indicadores de natalidade podem ser utilizados em atividades de vigilância epidemiológica e planejamento, bem como na avaliação de políticas, ações e serviços de saúde. As informações sobre os nascimentos vivos em um município são essenciais na construção de indicadores de saúde e demográficos, tais como: coeficiente de mortalidade infantil, proporção de baixo peso ao nascer e taxa de fecundidade. Notamos os anos de 2016 e 2018 como o maior registro de nascidos vivos no período observado, nos anos subsequentes temos uma queda no número destes nos anos subsequentes, sendo 2016 com maior registro e 2017 com menor.

Gráfico 1 - Proporção de Nascidos Vivos entre os anos de 2016 a 2021.



FONTE: SINASC/DATASUS

A morbidade é a variável característica das comunidades de seres vivos, refere-se ao conjunto dos indivíduos que adquirem doenças (ou determinadas doenças) num dado intervalo de tempo em uma determinada população. Esta mostra o comportamento das doenças e dos agravos à saúde na população, em nosso município as principais causas de internações ao longo dos anos são as ocasionadas por gravidez parto e puerpério, doenças crônicas e Lesões envenenamento, alguma outra consequência de causas externas como mostra a tabela a seguir:

Tabela 2 – Causas de Morbidade.

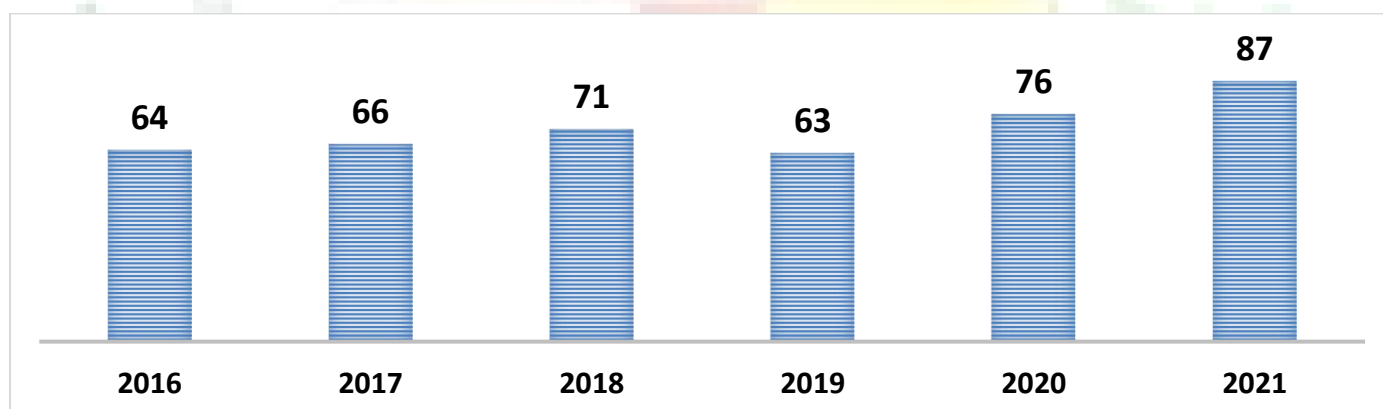
Causas de Internações	2018	2019	2020	2021	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	9	12	20	55
II. Neoplasias (tumores)	31	27	10	12	80
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	4	5	2	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	2	2	11

V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	8	8	19
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	1	-	10
VII. Doenças dos Olhos e Anexos	1	-	-	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	28	18	11	89
X. Doenças do aparelho respiratório	12	24	8	14	58
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	19	11	20	68
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1	1	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	3	4	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	11	11	7	45
XV. Gravidez parto e puerpério	89	133	153	143	518
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	5	5	11	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	-	-	2	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	4	4	3	55
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	28	21	24	104
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	3	-	5	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
TOTAL	266	309	273	290	1138

FONTE: DIGISUS

A mortalidade é a variável característica das comunidades de seres vivos; refere-se ao conjunto dos indivíduos que morreram num dado intervalo do tempo. Representa o risco ou probabilidade que qualquer pessoa na população apresenta de poder vir a morrer ou de morrer em decorrência de uma determinada doença. O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) é um sistema de vigilância epidemiológica nacional, cujo objetivo é captar dados sobre os óbitos a fim de fornecer informações sobre mortalidade para todas as instâncias do sistema de saúde. Ao analisarmos o gráfico abaixo em relação ao número de óbitos no município, notamos um aumento nos anos de 2020 e 2021 quando comparado aos anos anteriores, neste o maior registro dos anos analisados e menor no ano de 2019

Gráfico 2 - Número de Óbitos 2016 a 2021.



FONTE: SIIMDATASUS

Notamos que entre as principais causas de Mortalidade em nosso município destacam-se as causas externas e as Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT), estas constituem um sério problema de saúde pública no mundo. Caracterizam-se por ausência de transmissão, longo período de evolução e múltiplos fatores de risco, entre os quais se destacam o tabagismo, o consumo nocivo de bebida alcoólica, a inatividade física e a alimentação inadequada.

Tabela 3 – Número de Óbitos por Causa.

Causas	2017	2018	2019	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	3	7
II. Neoplasias (tumores)	8	10	11	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	4	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	-	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	20	18	65
X. Doenças do aparelho respiratório	6	7	4	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	2	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	3	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	7	9	23

XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-
Total	65	67	62	194

FONTE: SIIM/DATASUS/DIGISUS



ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

A cidade de Imaculada é sede da 3ª Macroregional e 11ª Região Geoadministrativa do Estado da Paraíba). No âmbito da assistência em saúde, o município de Imaculada - PB dispõe de capacidade física instalada para desenvolver ações assistenciais no nível básico de saúde, distribuído em 13 estabelecimentos de saúde conforme tabela abaixo retirada do CNES.

Tabela 4 - Tipo de Estabelecimento por Gestão.	Total
UNIDADES BASICAS DE SAÚDE	06
FARMACIA BÁSICA COM CENTRAL DE ABASTECIMENTO	01
SECRETARIA DE SAUDE - CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	01
UNIDADE DE VIGILANCIA SANITARIA	01
LABORATÓRIO DE PROTESE	01
NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMILIA - NASF	01
POLICLINICA DR RAUL TORRES DANTAS	01
TOTAL	13

Fonte: SCNES

O município possui uma rede de serviços de Saúde organizada através da Atenção Básica, tendo a Estratégia Saúde da Família como área prioritária e ordenadora da rede, com 100% de cobertura proporcional, sendo a principal porta de entrada do sistema, com seis equipes de Saúde da Família e de Saúde Bucal e a Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, com 30 ACS, as mesmas possuem conexão de internet e serviço de telefone móvel.

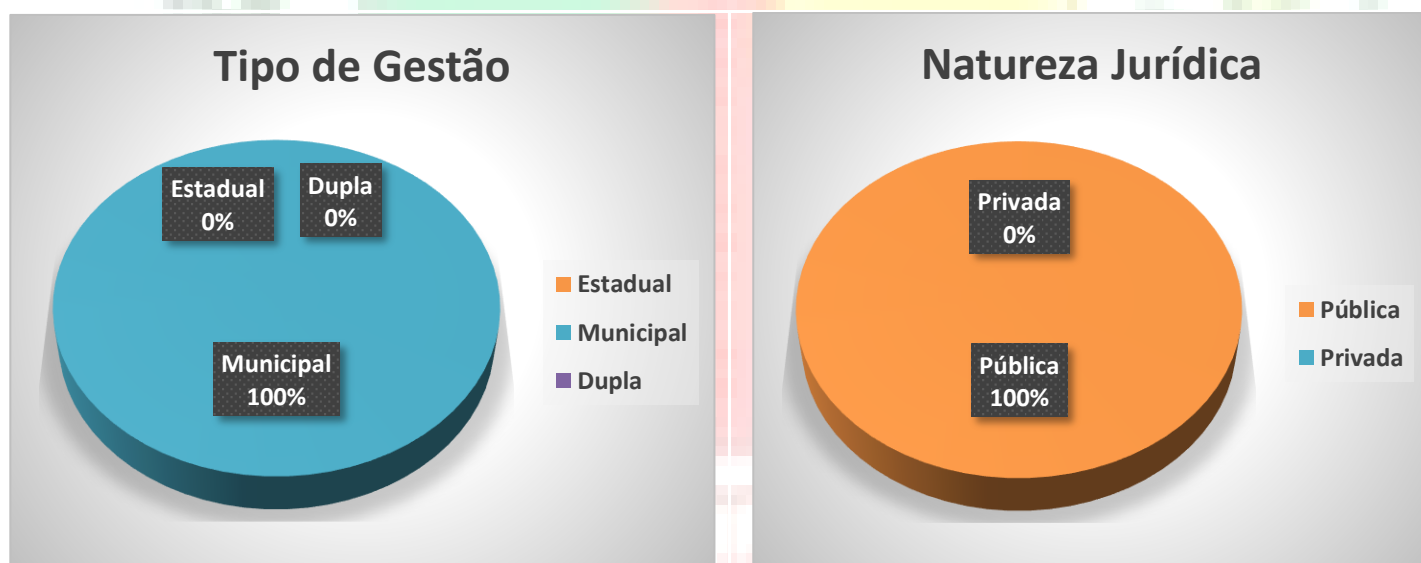
A Vigilância em Saúde é constituída pela Ambiental, Sanitária e Epidemiológica. A vigilância Sanitária é composta por um 01 Médico Veterinário e 02 Fiscais Sanitários. A Vigilância Ambiental é composta por Coordenador e 07 Agentes de Endemias, atuando em parceria com a Atenção

Básica, ainda possuímos uma Farmácia Básica devidamente instalada. A saúde do Município conta com uma Policlínica que possui atendimento médico clínico e de enfermagem e conta com alguns aparelhos para realização de exames e atendimentos de urgência e emergência. Além do serviço de apoio próprio de ambulância, central de esterilização de materiais, farmácia, lavanderia e nutrição e dietética.

No ano de 2013, foi implantado um Núcleo de Apoio a Saúde da Família – NASF II, composto por 02 fisioterapeutas, 01 educador físico 01 nutricionista, 01 enfermeiro e 01 psicólogo em apoio as Unidades Básicas de Saúde. Em 2018, foi implantado um Polo de Academia de Saúde e um Laboratório Municipal de Prótese Dentária. Recentemente foi implantada um Equipe Especializada em Saúde Mental dentro da policlínica composta por: Psiquiatra, Psicólogo e Assistente Social.

A esfera administrativa do município de Imaculada - PB é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos transferidos por outras esferas de governo. Todos os serviços supracitados pertencem a Gestão de Esfera Municipal. Na perspectiva de garantir o acesso e a qualidade da assistência aos usuários do SUS, o Município vem trabalhando para ampliar seu acesso, melhorando a qualidade e resolubilidade no atendimento.

Gráfico 3 - Tipo de Estabelecimento por Gestão e Natureza Jurídica.



Os Demonstrativos da Utilização dos Recursos – Despesa com Saúde e Demonstrativo Orçamentário são dados retirados do SIOSP. O quadro abaixo representa o quanto o município investiu da sua Receita Própria Aplicada em Saúde em conformidade com a EC29/2000, onde são

indicados 15%. Nesta tabela abaixo observamos a distribuídos por Quadrimestre, onde se observa uma evolução significativa nestes investimentos ao longo destes, no qual o município atinge mais que o recomendado, mostrando o empenho e compromisso da gestão.

Tabela 5 - Indicadores Financeiros (Fonte: SIOPS - 2021)		
Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a EC 29/2000	1° QUADRIMESTRE	21,24%
	2° QUADRIMESTRE	27,24%
	3° QUADRIMESTRE	26,41%

Os dados da tabela abaixo mostram a produtividade nos serviços de Atenção Primária em Saúde, onde destacamos os anos de 2018 e 2021 como um crescente registro de visitas e procedimentos realizados ao longo dos mesmos.

Tabela 6 – Produção dos Serviços de Atenção Primária de Saúde.

ANO	2018	2019	2020	2021
Visita Domiciliar e Territorial	834	25.359	101.219	138.439
Produção APS	331	11.647	43.606	73.792
Produção Total	1.165	37.006	144.825	212.231

Fonte: SISAB

A tabela abaixo é constituída pelo grupo de procedimentos e produção de serviços ambulatoriais. Observa-se que todos os serviços e produção de realizada no município foram apresentados no faturamento do SUS.

Tabela 7 – Produção dos demais Serviços - SIA/SUS

ANO	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Produção Total	61.680	30.185	12.542	38.873	27.740	28.704

Fonte: SIA/SUS

O município recebeu no ano de 2021 os seguintes recursos financeiros providos do Ministério da Saúde distribuídos conforme dados do Fundo Nacional de Saúde totalizando um valor de 4.891.704,01.

▪ **Recursos Financeiros – Manutenção de Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)**

BLOCOS	RECUSO CUSTEIO Total: 4.891.704,01
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	130.435,86
MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	418.205,04
ATENÇÃO BÁSICA	4.211.200,23
ASSISTENCIA FARMACEUTICA	71.859,52
CORONOVIRUS (COVID 19)	60.000,00

▪ **Recursos Financeiros – Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde**

(INVESTIMENTO)

BLOCOS	RECUSO INVESTIMENTO Total:
ATENÇÃO BÁSICA	249.817,00
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	149.916,00



PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2022

Este instrumento é parte importante do Relatório Anual de Gestão e auxilia na confecção de seus Relatórios Quadrimestrais elaborados por esta secretaria, além de uma importante ferramenta de atualização e acompanhamento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e de suas metas pactuadas.

Na Programação Anual são detalhadas, a partir dos objetivos, das diretrizes e das metas do Plano de Saúde, as ações, as metas anuais e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo Plano proposto na Conferência de Saúde, compromissos assumidos e através de orçamentos disponível, especificados logo abaixo.



QUADRO GERAL DE RECURSOS PROGRAMADO POR BLOCO

Dados retirados do Q.D.D 2022 – (Quadro Detalhado da Despesa Fixada por Unidade Orçamentária)

VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO PROGRAMADO: 11.143.307,02

BLOCOS	CUSTEIO		INVESTIMENTO	
	PROPRIO	FNS	PROPRIO	FNS
ATENÇÃO BÁSICA	00,00	5.280.149,99	00,00	554.600,00
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	00,00	157.501,00	00,00	176.00,00
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ESTADO: 46.900,00	112.100,00	00,00	00,00
GESTÃO	3.468.778,35	00,00	94.901,00	00,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	00,00	290.376,68	00,00	269.300,00
CORONAVIRUS (COVID 19)	692.700,00	00,00	00,00	00,00

LEGENDA:

AF	ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
APS	ATENÇÃO PSICOSSOCIAL
ATB	ATENÇÃO BÁSICA
ATE	ATENÇÃO ESPECIALIZADA
AUE	ATENÇÃO DE URGENCIA E EMERGENCIA
CARA	CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO E AUDITORIA
IMUNO	IMUNIZAÇÃO
PLAN	PLANEJAMENTO
RH	RECURSOS HUMANOS
SC	SAÚDE DA CRIANÇA
SH	SAÚDE DO HOMEM
SI	SAUDE DO IDOSO
SM	SAÚDE DA MULHER
VISA	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
MAC	MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE



DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

Diretriz 1: Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade a partir do fortalecimento das redes de atenção especialmente à primária e especializada.

Objetivos 1.1. Promover ações e serviços com qualidade da Assistência Primária de saúde.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Reduzir em 20% o número de internações por causas sensíveis na Atenção Primária.	Manter o funcionamento da Rede de Atenção Primária do município.	Proporção de internações por causas sensíveis a atenção primária.	5	Percentil	Custeio (Gestão)
	Ampliar Programa Saúde na Hora.	Número de ESF com Programa Saúde na Hora implantados.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
	Divulgar e qualificar os serviços do SAD – Melhor em casa.	Percentual de serviços do melhor em casa qualificados.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
	Implantar atendimento nas UBS Âncoras, especialmente do sítio Batinga.	Percentual de UBS Âncoras em pleno funcionamento.	25	Percentil	Custeio (Gestão)
Apoiar, Implantar e Qualificar práticas do cuidado,	Ampliar Atendimentos dos Programas de prevenção em saúde básica,	Percentual de atendimentos de prevenção e Polos de Academias de	25	Percentil	Custeio (Gestão)

gestão do cuidado e de gestão na Atenção Primária de Saúde.	especialmente para os idosos.	Saúde implantados.			
	Construir Polos de Academia em Saúde nas comunidades do município.				Investimento (Gestão)
Ampliar para 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada três anos.	Qualificar o cuidado integral para mulheres com ampliação do apoio diagnóstico para colo de útero, oferecendo as mulheres serviços com maior agilidade para diagnóstico e tratamento.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,4	Razão	Custeio (Atenção Básica)
Ampliar para 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Garantir a realização do exame de mamografias com aquisição de mamógrafo para o município.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	0,2	Razão	Custeio (Atenção Básica)
Redução em 20% os partos cesáreos ao ano.	Estimular ações voltadas ao Plano Nascer Saudável.	Percentual de partos cesáreos.	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica)

Aumentar em 20% ao ano o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal.	Qualificar a rede de atenção materno infantil, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e a saúde da criança.	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal.	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica)
Reduzir em 20% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNT.	Garantir assistência de promoção de ações articuladas de acompanhamento integral parceria com o NASF e outros, através do desenvolvimento de um Plano de Enfrentamento as Doenças Crônicas.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis – DCNT.	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica/ Vigilância em Saúde)
	Manter o Programa Nacional de Combate ao Tabagismo em parceria com o NASF em todas as UBS.	Percentual de UBS com Programa de Tabagismo em funcionamento.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica)
Reduzir em 5% a taxa de morbimortalidade por causas externas.	Reduzir a morbimortalidade por causas externas através do fortalecimento de ações voltadas especialmente ao combate preventivo de acidentes de trânsito.	Taxa de morbimortalidade e por causa externa.	2	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)

Objetivos 1.2. Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde com implantação e implementação de linhas de cuidado prioritárias.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Requalificar em 100% as Unidades Básicas de Saúde.	Reformar e Ampliar Unidades Básicas de Saúde no município.	Número de UBS construídas, reformadas e ampliadas.	25	Percentil	Investimento (Gestão)
Reabrir a Policlínica Municipal.	Implementar um Centro Especializado com estrutura física adequada com atendimentos médicos, exames de laboratório, diagnóstico e pequenas cirurgias.	Número de atendimento especializado e equipamentos implantados.	01	Número Absoluto	Investimento (Gestão)
Ampliar Atendimentos Especializados no município.	Implantar uma Base Descentralizada do SAMU.	Número de Base do SAMU implantadas.	01	Número Absoluto	Investimento (Gestão)
	Implantar um Centro de Reabilitação no município, ampliando fluxos atendimento de fisioterapia nas comunidades rurais.	Número um Centro de Reabilitação no município.	01	Número Absoluto	Investimento (Gestão)
	Manter no município atendimento Médico plantonista a noite e nos fins de semana.	Percentil de atendimentos de urgência realizados.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
	Ampliar serviços de plantonistas de fim de				

	semana para o Distrito de Palmeira.				
	Criar uma Central de Ambulância com veículos equipados no município.	Número de Central de Ambulância em funcionamento	01	Número Absoluto	Investimento (Gestão)
	Implantar uma Ambulância no Distrito de Santo Aleixo.	Número de Ambulância no Distrito de Santo Aleixo.	01	Número Absoluto	Investimento (Gestão)
	Promover serviços de atendimentos especializados e de exames a comunidades dos Distritos.	Percentual de serviços oferecidos as comunidades dos Distritos.	100	Percentil	Investimento (Gestão)
	Ampliar atendimentos odontológicos no período da noite e nos fins de semana.	Número de Atendimentos odontológicos implantados.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
	Manter 100% das ações da Equipe Especializada em Saúde Mental (AMENT) no município.	Percentual de Ações desenvolvidas pela equipe de saúde mental no município.	100	Percentil	Custeio (Gestão /Atenção Especializada)

Diretriz 2: Garantia da Atenção Integral e Humanizada, em todos os ciclos da vida.

Objetivos 2.1. Reduzir a Mortalidade Infantil

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Reduzir os índices de mortalidade infantil.	Qualificar a rede de atenção primária em saúde, com a implantação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e da criança.	Taxa de mortalidade infantil.	2	Percentil	Custeio (Atenção Básica)
	Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo até o 6º mês de idade.	Cobertura de Aleitamento Materno Exclusivo até o 4º mês.	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica)
	Criar um Comitê de Combate à Mortalidade Infantil no município.	Número de Comitê de mortalidade Infantil no município.	1	Número Absoluto	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)

Objetivos 2.2. Fortalecer as Ações de Saúde Integral em todos os ciclos da vida.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Reduzir em 5% os casos de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	Desenvolver atividades sobre saúde sexual junto aos adolescentes em parceria com Programa Saúde na Escola e outras parcerias.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	2	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Ampliar em 10% a Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Implementar as ações para atingir 80% de acompanhamento das condicionalidades da saúde no Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	3	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Ampliar em 40% o número de municípios com Unidades de Saúde da Família que registram o procedimento "Consulta Pré - Natal do Parceiro".	Incentivar a Rede de Atenção Primária em Saúde quanto ao pré-natal do Parceiro.	Percentual de municípios com Unidades de Saúde da Família registrando o procedimento "Consulta Pré-Natal do Parceiro".	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica e Especializada)

<p>Realizar intervenções técnicas nos serviços de referência no atendimento de mulheres vítima de violência.</p>	<p>Melhorar Ações e registros de notificações relacionadas a mulheres vítimas de violência na rede de Atenção de Saúde, especialmente na primária.</p>	<p>Número de serviços de referência no atendimento de mulheres vítimas de violência com intervenções técnicas realizadas.</p>	<p>100</p>	<p>Percentil</p>	<p>Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)</p>
<p>Implementar 100% da Política de Atenção Primária em Saúde na perspectiva da promoção, prevenção e cuidado integral nos ciclos de vida.</p>	<p>Apoiar, de forma matricial, à Atenção integral à saúde com implantação e implementação da Política de Atenção Integral à Saúde da Criança, Adolescente, Mulher, Homem e do Idoso.</p>	<p>Cobertura de Atenção Primária no município.</p>	<p>100</p>	<p>Percentil</p>	<p>Custeio (Atenção Básica)</p>
	<p>Implementar 100% de Ações voltados para a Saúde do Idoso, especialmente os domiciliados.</p>				

Diretriz 3: Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das Ações de Proteção, Promoção, Prevenção e Vigilância em Saúde.

Objetivos 3.1. Fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental para o controle das doenças e agravos e promoção da saúde.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Aumentar para 85% a cura dos casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Detectar pelo menos 85% dos casos de tuberculose na forma bacilífera e reduzir o índice de abandono de tratamento.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	55	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Aumentar em 20% a taxa de detecção de hanseníase na população geral.	Ampliar a cobertura de oferta de diagnóstico e tratamento integral de hanseníase no município.	Taxa de detecção de hanseníase na população geral por 100.000hab.	5	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Reduzir a mortalidade por arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya)	Elaborar anualmente um Plano de Contingência Municipal para Arboviroses.	Número absoluto de Plano de combate as arbovirose (Dengue, Zika e Chikungunya) formulados.	1	Número Absoluto	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Atingir 75% das análises preconizadas de cloro	Ampliar a coleta de água para consumo humano no município.	Percentual de amostras, para cloro residual livre na água	30	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)

residual livre na água para consumo humano.		tratada (CRL), analisadas.			
Implementar 100% das ações estabelecidas no Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	Desenvolver ações do Plano de Contingência para o Enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	Percentual de ações implementadas no plano de contingência para o enfrentamento da Infecção Humana pelo Coronavírus.	100	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)

Objetivos 3.2. Fortalecer o Programa Municipal de Imunizações (PNI) visando contribuir para o controle, a eliminação e/ou erradicação das doenças imunopreveníveis.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Aumentar para 95% a proporção de cobertura vacinal, especialmente das vacinas Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	Ampliar cobertura vacinal de rotina no município.	Proporção de cobertura adequada para os imunobiológico, especialmente de Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).	70	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)

Objetivos 3.3. Implementar as Ações de Prevenção, Detecção e Tratamento das DST/Aids.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Aumentar em 5% do número de casos novos diagnosticados de HIV.	Implementar ações para detecção de DST/AIDS e garantir a oferta de exames Anti-HIV para os 100% dos casos novos de tuberculose diagnosticado.	Número de casos de HIV diagnosticados em um determinado ano de diagnóstico e local de residência.	2	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)
Reduzir em 10% a taxa de Mortalidade por Hepatites.	Melhorar as ações de vigilância das hepatites.	Taxa de Mortalidade por Hepatites.	3	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)
Manter em 100% no município a oferta de teste rápido (TR): DST/AIDS, Hepatite Virais, HTLV, Sífilis e Teste de Gravidez.	Fortalecer a ofertas de testes rápidos (TR) na Atenção Primária de Saúde, ampliando os testes de gravidez.	Proporção de municípios com Teste Rápido implantado.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)

Objetivos 3.4. Fortalecer ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Fortalecer 100% das ações de vigilância em Saúde do Trabalhador município.	Ampliar as notificações de acidentes de trabalho e melhorar a informação sobre as investigações epidemiológicas relacionadas ao trabalho.	Número de ações e notificações de vigilância em saúde do trabalhador realizadas.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
	Valorizar servidores com Implantação do Plano de Cargos Carreiras e Salários.				

Objetivos 3.5. Fortalecer a Vigilância em Saúde no monitoramento dos agravos e sistemas para auxílio na tomada de decisão.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Implantar uma sala de situação para monitoramento e avaliação das doenças e agravos através da análise de dados locais.	Manter registro de dados da sala de situação para monitoramento e avaliação.	Número de salas de situação implantadas.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
Manter em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Investigar em 95%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)
Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Investigar em 80% os casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	80	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)

Investigar 100% dos óbitos maternos.	Realizar busca ativa de óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Realizar busca ativa de óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Investigar 90% dos óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	Realizar busca ativa de óbitos em mulheres em idade fértil – MIF.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	90	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
Implementar 100% ações de vigilância nos serviços de Saúde para o controle, prevenção e tratamento de Doenças transmissíveis, doenças/agravos não transmissíveis, riscos e danos à saúde.	Realizar controle de animais através de castração em parcerias com Universidades e/ou instituições.	Número de animais cadastrados no município.	25	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Vigilância em Saúde)
	Ampliar a cobertura Esgotamento Sanitário.	Percentil de Cobertura de Esgotamento Sanitário.	25	Percentil	Investimento (Gestão)
	Manter o consorcio do Aterro Sanitário no município.	Número de Consorcio regulamentados	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)

Objetivos 3.6. Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o gerenciamento de risco sanitário.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Garantir 80% das ações realizadas pela VISA.	Manter 80% na realização de no mínimo de cinco ações a serem realizadas pela VISA.	Proporção de inspeções realizadas pela VISA.	80	Percentil	Custeio (Vigilância em Saúde)

Diretriz 4: Garantia e aprimoramento da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

Objetivos 4.1. Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica, assegurando e qualificando o acesso a medicamentos.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Manter em 100% o Qualificar SUS.	Registrar corretamente informações no sistema Horus.	Percentual de sistema Horus instalado com Manutenção ao Qualifica SUS.	100	Percentil	Custeio (Assistência Farmacêutica)
Ampliar em 10% ao ano a distribuição e dispensação de unidades farmacêuticas (comprimidos, capsulas, frascos-ampolas, bisnagas, etc.) de insumos padronizados pela SMS, nos estabelecimentos sob responsabilidade de Municipal.	Garantir a dispensação de medicamentos básicos essenciais e excepcionais conforme portarias ministeriais obedecendo a protocolos clínicos dos programas municipais através do acesso aos medicamentos de forma mais rápida e segura.	Percentual de ampliação da distribuição e dispensação de medicamentos para os estabelecimentos de saúde.	3	Percentil	Custeio (Assistência Farmacêutica / Gestão)

Diretriz 5: Fortalecimento das Ações de Regulação da Atenção, Controle, Avaliação e Auditoria de Gestão e Serviços de Saúde.

Objetivos 5.1. Fortalecer as Ações de Monitoramento, Avaliação da Qualidade e Resolutividade da Assistência à Saúde.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Ampliar para 100% a produção ambulatorial processada aprovada dos estabelecimentos sob gerência municipal.	Atualizar o CNES dos estabelecimentos de saúde sob gerência municipal.	Percentual da produção ambulatorial processada e aprovada dos estabelecimentos sob gerência municipal.	80	Percentil	Custeio (Gestão)
	Acompanhar produção ambulatorial dos estabelecimentos municipais.				
Monitorar indicadores do Programa Previne Brasil através de sistema de apoio e acompanhamento em 100% das UBS.	Implementar 100% das ações visando melhorar o atendimento e a qualidade dos serviços, objetivando facilitar o acesso do usuário ao serviço ofertado, bem como o alcance de metas previstas no programa.	Percentil do Indicador Sintético Final -ISF.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Gestão)

	Manter 100% das equipes da Atenção Primária em Saúde informatizadas.				Custeio (Gestão)
Monitorar 100% dos indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde – PQA VS.	Cumprir metas pactuadas no Termo de compromisso do PQA VS.	Percentil de metas do PQA VS cumpridas.	100	Percentil	Custeio (Gestão / Vigilância em Saúde)
Realizar remanejamento da PPI Pontual no município.	Realizar PPI Pontual para remanejamento de serviços existentes no município e referenciado para outras localidades.	Número de PPI remanejada.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)

Objetivos 5.2. Regular as referências e garantir o deslocamento e ajuda de custo para Tratamento Fora de Domicílio - TFD.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Garantir 100 % de acesso de usuários cadastrados no Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	Fornecer aos usuários os serviços de Tratamento Fora do Domicílio -TFD.	Percentual de atendimentos de usuários TFD.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
	Melhorar agilidade na marcação de exames e consultas.				

Diretriz 6: Contribuição para a adequada Formação, Qualificação e Valorização dos Trabalhadores.

Objetivos 6.1. Executar a Política de Educação em Saúde

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Instituir um Plano de Educação Permanente em Saúde.	Desenvolver atividades de Educação permanente e de ações educativas no município, especialmente voltada a assistência aos portadores de necessidades especiais em libra.	Número de Plano de Educação Permanente instituídos.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
	Fortalecer em 100% as ações de PSE e Crescer Saudável em caráter preventivo no município, garantindo Kit de Higiene Bucal a escolares da rede de ensino.	Percentil de ações desenvolvidas.	100	Percentil	Custeio (Atenção Básica / Gestão)
	Divulgar ações e serviços da secretaria de saúde junto à comunidade.				
Fortalecer 100% de parcerias com Universidade Públicas e	Apoiar os estágios curriculares, com ênfase na ampliação das especialidades médicas no SUS.	Número de Residência Médica, implantada	100	Percentil	Custeio (Gestão)

Privadas, especialmente e na manutenção da Residências Médicas.	Desenvolver projetos em parcerias com outros setores e secretarias do município.	no município.			
	Apoiar a consolidação da Comissão de Residências Médicas ênfase na Atenção Primária em Saúde.				
Qualificar 80% dos trabalhadores de saúde do município.	Desenvolver capacitação para os Agentes de Endemias e saúde, através de Programa Saúde com Agente.	Número de cursos de qualificação em EPS realizados.	80	Percentil	Custeio (Gestão)
	Oferecer cursos, fóruns, seminários, capacitações aos trabalhadores dos serviços de saúde.				

Diretriz 7: Fortalecimento e Estruturação da Gestão, considerando a relação interfederativa, Participação e Controle Social.

Objetivos 7.1. Qualificar o planejamento, Execução Orçamentária e a Utilização de Recursos.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Executar 100% das ações orçamentárias planejadas.	Executar Plano e ações planejadas.	Percentual de execução das ações orçamentárias planejadas.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
Operacionalizar o PMS 2022 - 2025 através da elaboração de uma programação anual de saúde - PAS a cada ano.	Elaborar a programação anual de saúde - PAS anualmente.	Número de PAS elaborada.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
Apresentar prestação de conta através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RDQA e Anual.	Formular e apresentar os Relatórios Quadrimestrais e Anual de Saúde junto ao órgão competente.	Número de RDQA e Pactuações apresentado.	5	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
	Apresentar os resultados da execução da PAS através de quatro				

	Relatórios Anuais de Gestão – RAG.				
	Preencher a pactuação de diretrizes, objetivos, metas e indicadores de saúde-SISPACTO anual.				



Objetivos 7.2. Otimizar a captação de Recursos Financeiros.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Instituir um banco de projetos para captação de recursos financeiros.	Manter um banco de projetos para captação de recursos financeiros.	Número de bancos de projetos para captação de recursos financeiros instituídos.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)
Ampliar e interligar as Redes de Atenção à Saúde buscando assegurar resolutividade e suficiência em 100% em todas as áreas estratégicas	Adquirir veículos novos e Ambulância para os serviços de saúde.	Percentual de veículos de transporte e equipamentos adquiridos no município.	30	Percentil	Investimento (Gestão)
	Adquirir Equipamentos para os serviços de Saúde.				

Objetivos 7.3. Fortalecer a Gestão Participativa e Descentralizada do SUS.

Metas	Ações	Indicador	Metas Previstas	Unidade de Medida	Recursos Financeiros
			2022		
Garantir 100% da manutenção do Conselho Municipal de Saúde.	Incentivar a efetiva participação da população, no controle social junto ao Conselho Municipal de Saúde (CMS).	Percentual de recursos financeiros repassados ao CMS.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
	Estruturar a sede do CMS e oferecer recursos humanos necessários.				Investimento (Gestão)
	Realizar Capacitação com 100% Conselheiros de Saúde.	Percentil de conselheiros capacitados.	100	Percentil	Custeio (Gestão)
Implantar o Ouvidor SUS no município.	Implementar ações para o desenvolvimento de atividades do ouvidor SUS no município.	Número de ouvidoria SUS implantada.	1	Número Absoluto	Custeio (Gestão)

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Programação Anual de Saúde é um instrumento programático onde, de forma regionalizada deverão ser estabelecidas as diretrizes, objetivos e as metas da administração pública municipal, para as despesas de capital e outras delas decorrentes e para as relativas aos programas de duração continuada, em consonância com a Constituição Federal de 1988, conforme artigo 165, que compete a este plano como papel central no processo de planejamento governamental.

Este documento é um resumo dos compromissos que o Município de IMACULADA - PB firmou com a sociedade, que seja um manual de consulta diária do gestor do SUS, de seus colaboradores, do Conselho Municipal de Saúde, usuários e interessados em geral, sabendo que a identificação de todos os componentes da PAS 2022 é de responsabilidade conjunta de todos os órgãos e entidades vinculadas componentes da Secretaria de Saúde do município, onde sua excursão e apuração dos resultados anuais da mesma proposta deverão ser apresentadas nos Relatórios Quadrimestral e Anual de Gestão.

ANEXOS

- RELATÓRIO DO Q.D.D 2022 (QUADRO DETALHADO DA DESPESA FIXADA POR UNIDADE ORÇAMENTÁRIA).
- APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE: CÓPIA DA ATA DE REUNIÃO E RESOLUÇÃO DE APROVAÇÃO DO PAS – 2022.

REUNIÃO ORDINÁRIA REALIZADA NO DIA ____ / ____ /2022.

RESOLUÇÃO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE N° ____ /2022.

Imaculada - PB, 20 de fevereiro de 2022.

Franco Aldo Bezerra de Sousa
Secretário Municipal de Saúde

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARAIBA
MUNICÍPIO: IMACULADA

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PB
Município	IMACULADA
Região de Saúde	11ª Região
Área	399,41 Km²
População	11.877 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IMACULADA
Número CNES	6429823
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	08883969000160
Endereço	RUA ANTONIO CAETANO S/N
Email	lucianoteixeirapb@hotmail.com
Telefone	83-34821005

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALDO LUSTOSA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA
E-mail secretário(a)	Raniere.doia@hotmail.com
Telefone secretário(a)	A informação não foi identificada na base de dados

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

Data da consulta: 07/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1993
CNPJ	11.838.404/0001-75
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA

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

Data da consulta: 07/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/07/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 11ª Região

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
IMACULADA	399.409	11877	29,74
JURU	403.276	9831	24,38
MANÁIRA	352.566	10988	31,17
PRINCESA ISABEL	368.067	23749	64,52
SÃO JOSÉ DE PRINCESA	158.021	3898	24,67
TAVARES	228.599	14791	64,70
ÁGUA BRANCA	220.648	10375	47,02

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ANTONIO CAETANO 0 CASA CENTRO	
E-mail	conselhodesaude1imaculada@gmail.com	
Telefone	8396334709	
Nome do Presidente	FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	0
	Trabalhadores	2
	Prestadores	4

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

Ano de referência: 202006

- Considerações

Nos dados acima notamos que é necessário que sejam realizadas algumas correções que divergem de nossa realidade, para tanto iremos providenciar as mesmas junto aos referidos sistemas:

Prefeito: José Luciano Lustosa Ramalho

Instrumento legal de criação do FMS: Tipo Lei nº 276

CNPJ: 11.838.404/0001-75 - Fundo de Saúde

Data: 30 de Setembro de 1991

DADOS DO SECRETARIO:

Email secretário: francoaldo2008@hotmail.com

Telefone: (83) 99618-1141

- Informações do Conselho de Saúde

Instrumento legal de criação do CMS: O Conselho Municipal de Saúde foi instituído pela Lei Orgânica do Município de nº.12/93 e reformulada pela lei nº 713/19, de 16 de Dezembro de 2019

Nome do Presidente do CMS: Isabelle Gabriel Melo de Brito

Segmento: Prestador de serviços

Data da última eleição do Conselho: 2019

Data da última Conferência de Saúde: 2021

Telefone: (83) 998916431

Email: cms.pmi19@gmail.com

- Total de conselheiros: 12, distribuídos pelos segmentos:

Usuários: 06

Trabalhadores de Saúde: 03

Gestor/ Prestador de Serviços: 03

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Ministério da Saúde através da ferramenta eletrônica DIGISUS possibilita e facilita a elaboração destes instrumentos de forma oportuna e transparente. A cidade de Imaculada é sede da 3ª Macroregional e 11ª Região Geoadministrativa do Estado da Paraíba, com população de 11.819 habitantes (População estimada do ano 2021, Fonte: IBGE), vem através desta ferramenta apresentar seu Relatório de Gestão no terceiro quadrimestre deste ano.

Está prevista nas Leis nº 8.080 e 8.142 a elaboração dos instrumentos de gestão sendo atribuição comum a todos os entes federativos e pela portaria 2.135 de 25 de setembro de 2013 e na Resolução CIT nº 5 de 19 de junho de 2013, assim o planejamento no Sistema Único de Saúde é uma determinação legal, de responsabilidade dos entes públicos, devendo ser desenvolvido de maneira contínua, articulada, integrada e solidária, sendo base das atividades e ações a serem desenvolvidas anualmente, previstas no orçamento municipal e considerando as diretrizes definidas pelo conselho e conferência de saúde.

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	3
II. Neoplasias (tumores)	8	10	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	20	18
X. Doenças do aparelho respiratório	6	7	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	7	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	65	67	62

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 13/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No ano 2021 nesse quadrimestre teve um total de 10.288 pessoas cadastradas, que se distribui em 48,76% do sexo masculino e 51,24% do sexo feminino, e entre as faixas etárias observou o maior número na fase adulta dos 20 a 59 anos que corresponde a 51,64% da população total, e os adolescentes representam 18,54%, destacando a faixa entre 15-19 anos com 9,8% como a maior. Os idosos representam 14,24% e as crianças registram 15,4% da população total do município.

Identificação do usuário / cidadão - Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	66	57	0	123
01 ano	80	83	0	163
02 anos	114	83	0	197
03 anos	87	100	0	187
04 anos	60	73	0	133
05 a 09 anos	388	393	0	781
10 a 14 anos	474	425	0	899
15 a 19 anos	521	487	0	1008
20 a 24 anos	362	411	0	773
25 a 29 anos	325	364	0	689
30 a 34 anos	332	361	0	693
35 a 39 anos	349	385	0	734
40 a 44 anos	324	381	0	705
45 a 49 anos	320	318	0	638
50 a 54 anos	267	272	0	539
55 a 59 anos	274	268	0	542
60 a 64 anos	167	209	0	376
65 a 69 anos	163	200	0	363
70 a 74 anos	117	141	0	258
75 a 79 anos	106	110	0	216
80 anos ou mais	120	151	0	271
Não informado	0	0	0	0
Total:	5016	5272	0	10288

Conforme dados do SINASC, coletados no DATASUS e no SINASC Local nosso município apresenta-se a seguir o perfil dos nascimentos de residentes no município, até o ano 2018, dados conforme série histórica demonstrados no quadro acima, mostram um crescimento ao longo dos anos. Em 2019 tivemos 162 nascidos vivos, em 2020 teve um registro de 130 nascidos vivos, neste quadrimestre de 2021 nasceram 43.

As internações no mesmo período ao longo dos anos notamos uma diminuição expressiva, quando comparados aos demais anos, nestes registramos um total de 290 internações o maior registro destas foram às relacionadas à gravidez, parto e puerpério com registro de 143 casos (49,31%); seguidas com 24 casos (8,27%) registrados por Lesões envenenamento e algumas outras consequências e causas externas; 20 registros (6,9%) por algumas doenças infecciosas e parasitárias e do aparelho digestivo; 14 casos (4,83%) relacionadas a patologias do aparelho respiratório; 12 registros (4,14%) por neoplasias; 11 casos (3,79%) por doenças do aparelho circulatório e algumas afecções originadas do período perinatal; 08 casos (2,76%) relacionadas a transtornos mentais e comportamentais; 07 casos (2,41%) por doenças do aparelho geniturinário; 05 casos (1,72%) por contatos com serviços de saúde; 04 casos (1,38%) por doenças do sistema osteomuscular e tecido conjuntivo; com 03 casos (1,03%) sintomas e sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial; 02 casos (0,69%) por Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários e Malformação congênita, deformidades e anomalias cromossômicas; e por fim com registro de 01 caso (0,34%) as patologias relacionadas, doenças

do olho e anexos e doenças da pele e tecido subcutâneo.

Com relação à mortalidade observamos um aumento ao longo dos anos, especialmente no ano de 2018, totalizando um número de 67 óbitos, no ano de 2019 notamos que o maior responsável pelo número de óbitos no município foram as doenças do aparelho circulatório com registro de 20 (29,85%) óbitos, seguidas pelas neoplasias com número de 10 casos (14,92%). Ainda tivemos registro de óbitos por causa externa de morbimortalidade e doenças do aparelho respiratório com registro de 07 casos (10,44%), seguidos por 05 óbitos (7,46%) causados pelas doenças endócrinas nutricionais e metabólicas e do aparelho digestivo, 04 registros (5,97%) por sintomas, sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial, 03 casos (4,48%) para algumas doenças infecciosas e parasitárias e 01 registro (1,49%) em ambas relacionadas as ambas patologias: transtornos mentais e comportamentais, sistema nervoso, doenças de pele e tecido subcutâneo, aparelho geniturinário, gravidez, parto e puerpério e algumas afecções originadas no período perinatal. No ano de 2020 tivemos o registro de 65 óbitos e até esse quadrimestre foram registrados 33 casos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	101.402
Atendimento Individual	16.233
Procedimento	27.407
Atendimento Odontológico	4.218

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	715	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1517	37,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	20291	117827,74	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	202	30300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	22725	148164,74	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	715	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	89	-
Total	804	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 07/01/2022.

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

Neste quadrimestre registramos um total 72.673 de procedimentos realizados na Atenção Básica conforme dados do Relatório de Produção retirada do e-sus:



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE PARÁIBA
MUNICÍPIO DE IMACULADA

FILTROS: Período: 01/01/2021 a 31/12/2021 | Unidade de saúde: Todos | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção - Série histórica

Cadastros

Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Cadastro domiciliar e territorial	331	256	330	277	237	274	420	2.032	2.382	473	487	334	7.833
Cadastro individual	524	500	705	493	513	599	625	5.332	6.285	1.353	1.002	800	18.731
Total	855	756	1.035	770	750	873	1.045	7.364	8.667	1.826	1.489	1.134	26.564

Produção

Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Atendimento domiciliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento individual	1.080	1.172	2.182	1.905	2.257	2.062	2.110	1.901	2.409	2.469	1.990	1.410	22.947
Atendimento odontológico individual	78	515	793	541	519	408	518	588	597	702	647	401	6.307
Atividade coletiva	24	63	62	58	72	33	69	75	57	46	48	33	640
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimentos individualizados	1.760	2.252	4.076	3.392	3.969	2.582	3.847	3.885	3.871	3.988	3.597	2.728	39.947
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacinação	207	145	266	280	564	125	236	243	307	591	647	340	3.951
Visita domiciliar e territorial	8.787	11.615	13.093	12.074	12.684	10.672	11.576	12.143	12.519	12.421	11.499	9.356	138.439
Total	11.936	15.762	20.472	18.250	20.065	15.882	18.356	18.835	19.760	20.217	18.428	14.268	212.231

O município produziu neste quadrimestre de 2021, na Média e Alta complexidade um número de 22.725 procedimentos (totalizando um valor de R\$ 148.164,74), sendo 715 referentes a Ações de promoção e prevenção em saúde, 1.51 procedimentos com finalidade diagnóstica (R\$ 37,00), procedimentos clínicos com 20.291 (R\$ 117.827,74), e órteses, próteses e materiais especiais foram registrados 202 procedimentos (R\$ 30.300,00). Com relação à Vigilância em Saúde foram registrados 804 procedimentos no total, sendo 715 procedimentos de Ações de promoção e prevenção em saúde e 89 de procedimentos com finalidade diagnóstica. Conforme dados dos sistemas de registro: SIA.

Os serviços de urgência e emergência, de Atenção Psicossocial e Assistência Farmacêutica não registraram procedimentos. Apesar da Pandemia pelo COVID 19 notamos aumento significativo no número de procedimentos comparado ao quadrimestre anterior.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	0	0	0	0

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os dados mostram a realidade do nosso município sobre nossa Rede Física de serviços de saúde sendo composto segundo dados do SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), neste destacamos a existência de 14 estabelecimentos/serviços de saúde ESTABELECIMENTOS SOB GESTÃO MUNICIPAL E RESPONSABILIDADE PÚBLICA. Não temos nenhum serviço a nível estadual ou federal, além de rede hospitalar instalada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	14	24
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	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	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	4	15	30	5
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	41	42	43	43	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	1	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	38	32	50	73	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A esfera administrativa do município de Imaculada - PB é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos transferidos por outras esferas de governo. Na perspectiva de garantir o acesso e a qualidade da assistência aos usuários do SUS, o Município vem trabalhando para ampliar seu acesso, melhorando a qualidade e resolubilidade no atendimento.

Os serviços em saúde prestados pela atual gestão municipal geram inúmeros empregos para profissionais dispostos nas mais diversas categorias de compõem o quadro funcional da Rede de Atenção à Saúde. Contando com a força de trabalho que indiretamente está ligada à prestação de serviços, tais como prestadores ambulatoriais e outros.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIREITO À SAÚDE, GARANTIA DE ACESSO E ATENÇÃO DE QUALIDADE								
OBJETIVO Nº 1.1 - AMPLIAR E QUALIFICAR A OFERTA DE SERVIÇOS E AÇÕES AFIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DE SAÚDE, RESPEITANDO OS PRINCÍPIOS DO SUS, GARANTINDO UM MELHOR ACESSO A POPULAÇÃO, APRIMORANDO AS REDES DE ATENÇÃO E PROMOVEDO O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS NOS VÁRIOS CICLOS DE VIDA								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% de funcionamento da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal, firmando pacto definidos responsabilidades dos serviços prestados a população e ampliar os serviços da Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Melhorar os Indicadores Básicos de Saúde e Fortalecer as ações da atenção primária, visando torná-la resolutive em 80% dos problemas de saúde pública.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	80	Percentual	100	80,00	Percentual	125,00
3. Estruturar as instalações físicas e equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde da Família para garantir as condições necessárias à equipe multiprofissional de saúde para o desempenho de suas funções.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Construir, Reformar e Ampliar as UBS para melhor acesso e qualidade da assistência.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Melhorar o acesso da qualidade de atenção básica à PMAQ.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Implementar o Programa Saúde na Escola, buscando atingir metas pactuadas.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Assegurar 95% de cobertura vacinal do calendário básico nacional.	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	Percentual	95	Percentual	46,72	95,00	Percentual	49,18
8. Monitorar 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Organizar a Rede Cegonha mediante modelo de atenção a gravidez, parto, nascimento, aborto e puerpério.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Fortalecer, ampliar e qualificar as redes de atenção integral a mulher, criança e adolescentes em situação de violência e sofrimento, psicossocial.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual	100	Percentual	100	20,00	Percentual	100,00
11. Estimular a participação do homem nas ações de Planejamento Familiar, Educação Sexual, Prevenção das DSTs e AIDS e outras ações desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde da Família	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
12. Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas Unidades públicas de Saúde da Rede Municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Implementar campanhas de comunicação social e os demais processos informativos destinados à prevenção das DST/AIDS.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Assegurar o controle da Dengue através da realização de 06 (seis) ciclos de trabalho do Programa Nacional de Combate à Dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	100,00
15. Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	85	Percentual	100	85,00	Percentual	117,65
16. Curar pelo menos 85% dos casos novos de tuberculose detectados.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	85	Percentual	100	85,00	Percentual	117,65
17. Reduzir o consumo do tabaco em 20%, com a mobilização da sociedade, garantindo o cumprimento da legislação vigente.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	20	Percentual	30	5,00	Percentual	150,00
18. Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
19. Implementar e implantar ações de Promoção à Saúde nas Unidades Básicas de saúde da Família.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
20. Disponibilizar para os alunos da Rede Municipal de Ensino, pelo menos 01(uma) vezes por ano, 01(um) kit de higiene bucal contendo: escova de dente, creme dental, fio dental e folder explicativo, assegurando a viabilização de uma nova prática em saúde bucal como direito de cidadania	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
21. Adquirir Unidade Móvel Odontológica para melhorar o acesso dos usuários especialmente das comunidades da zona rural	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	1	Número	0	1	Número	0
22. Ampliar a capacidade instalada do atendimento odontológico da média complexidade.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	1,00	Percentual	100,00
23. Adequar as unidades públicas municipais de saúde para permitir o acesso e locomoção das pessoas com deficiência, respeitando as normas da rdc 50 e implementar a Rede de Assistência ao Deficiente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
24. Manter ações da Assistência Farmacêutica e Realizar 01(uma) oficina anual para elaborar ou atualizar conjuntamente com os médicos da Rede Municipal, a padronização de medicamentos do município, levando-se em conta o seu perfil epidemiológico.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
25. Implementar o trabalho preventivo na área de Saúde Mental em nas Unidades Básicas de Saúde da Família, de forma articulada com o CAPS.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Melhorar os serviços de esgotamento municipal e melhorias habitacionais	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	70	6,00	Percentual	70,00
2. Promover melhorias no abastecimento de água potável, o manejo de água pluvial, a coleta e tratamento de esgoto, a limpeza urbana, o manejo de resíduos sólidos e o controle de pragas e qualquer tipo de agente patogênico, visando à saúde das comunidades.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Implementação das ações de Vigilância Sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Implementação das ações de Vigilância em Saúde Ambiental	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Implantar a notificação de agravos à saúde relacionada ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	100,00
6. Implantar no município um sistema de resíduos sólidos	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Instituir protocolos para organizar o fluxo de encaminhamentos entre os diversos níveis de complexidade	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Elaborar Instrumentos de Gestão: Plano de Saúde, Programações Anuais, seguindo nos termos do Planejamento e implementação do Pacto de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Participar efetivamente das reuniões do Colegiado de Gestão.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - INFORMAÇÃO, EDUCAÇÃO E POLITICAS DE COMUNICAÇÃO DO SUS.

OBJETIVO Nº 6.1 - PROMOVER A PRODUÇÃO E A DISSEMINAÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTIFICO, TECNOLÓGICO, DE ANÁLISE E INOVAÇÃO DE SITUAÇÃO DE SAÚDE , CONTRIBUINDO PARA A SUSTENTABILIDADE DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Avaliar a qualidade dos dados informados	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanejar as ações de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO DO SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - FORTALECER AS TECNOLOGIAS ESTRATÉGICAS E A INOVAÇÃO DA SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar e manter o sistema e-sus PEC Eletrônico	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter o SISREG oferecendo serviço com maior agilidade de marcação de exames e consultas aos municípios	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Incrementar as condições necessárias para a operacionalização do Cartão Nacional de Saúde, mecanismo que poderá conferir qualidade, capacidade resolutiva e atuação oportuna na prestação dos serviços e no desenvolvimento das ações	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Garantir ao CMS infraestrutura para divulgação e informação das reuniões, decisões, deliberações e atividades desenvolvidas pelo CMS	100,00
	Implementar o Programa Saúde na Escola, buscando atingir metas pactuadas.	100,00
	Assegurar o controle da Dengue através da realização de 06 (seis) ciclos de trabalho do Programa Nacional de Combate à Dengue.	100,00
	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00
122 - Administração Geral	Manter 100% de funcionamento da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal, firmando pacto definidos responsabilidades dos serviços prestados a população e ampliar os serviços da Atenção Básica.	100,00
	Implantar e manter o sistema e-sus PEC Eletrônico	100,00
	Avaliar a qualidade dos dados informados	100,00
	Melhorar os serviços de esgotamento municipal e melhorias habitacionais	70,00
	Garantir 100% dos medicamentos, materiais e insumos necessários ao atendimento dos usuários, em todos serviços de saúde	100,00
	Disponibilizar para os Agentes comunitários de Saúde e Agentes de vigilância em Saúde filtro solar para uso no seu horário de trabalho.	100,00
	Garantir ao CMS infraestrutura para divulgação e informação das reuniões, decisões, deliberações e atividades desenvolvidas pelo CMS	100,00
	Melhorar os Indicadores Básicos de Saúde e Fortalecer as ações da atenção primária, visando torná-la resolutiva em 80% dos problemas de saúde pública.	100,00
	Manter o SISREG oferecendo serviço com maior agilidade de marcação de exames e consultas aos municípios	100,00

	Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanear as ações de saúde	4
	Promover melhorias no abastecimento de água potável, o manejo de água pluvial, a coleta e tratamento de esgoto, a limpeza urbana, o manejo de resíduos sólidos e o controle de pragas e qualquer tipo de agente patogênico, visando à saúde das comunidades.	100,00
	Alimentar regularmente os Sistemas de Informação em Saúde, em especial vigência do bolsa família no mínimo 85%	11,79
	Promover e Incentivar a participação dos profissionais nas capacitações, atualizações e quaisquer outros movimentos ligados à qualificação profissional.	100,00
	Fornecer dotação orçamentária para o pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde.	100,00
	Estruturar as instalações físicas e equipar 100% das Unidades Básicas de Saúde da Família para garantir as condições necessárias à equipe multiprofissional de saúde para o desempenho de suas funções.	100,00
	Incrementar as condições necessárias para a operacionalização do Cartão Nacional de Saúde, mecanismo que poderá conferir qualidade, capacidade resolutive e atuação oportuna na prestação dos serviços e no desenvolvimento das ações	100,00
	Cadastrar e inspecionar os serviços de alimentação.	100,00
	Estruturar as instalações físicas e garantir equipamentos para funcionamento regular da ouvidoria do SUS.	100,00
	Construir, Reformar e Ampliar as UBS para melhor acesso e qualidade da assistência.	100,00
	Manter o Fundo de Saúde em lei e em pleno funcionamento.	100,00
	Ampliar a participação social para o fortalecimento do SUS	1
	Melhorar o acesso da qualidade de atenção básica à PMAQ.	100,00
	Instruir novas modalidades de repasses de recursos.	100,00
	Implementar o Programa Saúde na Escola, buscando atingir metas pactuadas.	100,00
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Assegurar 95% de cobertura vacinal do calendário básico nacional.	46,72
	Instituir protocolos para organizar o fluxo de encaminhamentos entre os diversos níveis de complexidade	100,00
	Elaborar Instrumentos de Gestão: Plano de Saúde, Programações Anuais, seguindo nos termos do PlanejaSUS e implementação do Pacto de Saúde	100,00
	Organizar a Rede Cegonha mediante modelo de atenção a gravidez, parto, nascimento, aborto e puerpério.	100,00
	Participar efetivamente das reuniões do Colegiado de Gestão.	100,00
	Fortalecer, ampliar e qualificar as redes de atenção integral a mulher, criança e adolescentes em situação de violência e sofrimento, psicossocial.	100,00
	Estimular a participação do homem nas ações de Planejamento Familiar, Educação Sexual, Prevenção das DSTs e AIDS e outras ações desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde da Família	100,00
	Implementar campanhas de comunicação social e os demais processos informativos destinados à prevenção das DST/AIDS.	100,00
	Assegurar o controle da Dengue através da realização de 06 (seis) ciclos de trabalho do Programa Nacional de Combate à Dengue.	100,00
	Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	100,00
	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00
	Disponibilizar para os alunos da Rede Municipal de Ensino, pelo menos 01(uma) vezes por ano, 01(um) kit de higiene bucal contendo: escova de dente, creme dental, fio dental e folder explicativo, assegurando a viabilização de uma nova prática em saúde bucal como direito de cidadania	1
	Adquirir Unidade Móvel Odontológica para melhorar o acesso dos usuários especialmente das comunidades da zona rural	0
	Ampliar a capacidade instalada do atendimento odontológico da média complexidade.	100,00
	Manter ações da Assistência Farmacêutica e Realizar 01(uma) oficina anual para elaborar ou atualizar conjuntamente com os médicos da Rede Municipal, a padronização de medicamentos do município, levando-se em conta o seu perfil epidemiológico.	100,00
	Implementar o trabalho preventivo na área de Saúde Mental em nas Unidades Básicas de Saúde da Família, de forma articulada com o CAPS.	100,00
	Realizar 01(uma) Mobilização Social anualmente para abordar sobre as causas e consequências do uso abusivo das substâncias nocivas à saúde.	100,00
	Ampliar a cobertura dos exames de mamografias em mulheres na faixa etária preconizada	0,20
	Ampliar serviços especializados e diagnóstico	80,00
	Adquirir veículos para melhor atender a população local.	100,00
301 - Atenção Básica	Manter 100% de funcionamento da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal, firmando pacto definidos responsabilidades dos serviços prestados a população e ampliar os serviços da Atenção Básica.	100,00
	Implantar e manter o sistema e-sus PEC Eletrônico	100,00
	Avaliar a qualidade dos dados informados	100,00
	Garantir 100% dos medicamentos, materiais e insumos necessários ao atendimento dos usuários, em todos serviços de saúde	100,00
	Disponibilizar para os Agentes comunitários de Saúde e Agentes de vigilância em Saúde filtro solar para uso no seu horário de trabalho.	100,00
	Melhorar os Indicadores Básicos de Saúde e Fortalecer as ações da atenção primária, visando torná-la resolutive em 80% dos problemas de saúde pública.	100,00
	Manter o SISREG oferecendo serviço com maior agilidade de marcação de exames e consultas aos municípios	100,00
	Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanear as ações de saúde	4
	Alimentar regularmente os Sistemas de Informação em Saúde, em especial vigência do bolsa família no mínimo 85%	11,79
	Cadastrar e inspecionar os serviços de alimentação.	100,00
	Incrementar as condições necessárias para a operacionalização do Cartão Nacional de Saúde, mecanismo que poderá conferir qualidade, capacidade resolutive e atuação oportuna na prestação dos serviços e no desenvolvimento das ações	100,00
	Construir, Reformar e Ampliar as UBS para melhor acesso e qualidade da assistência.	100,00
	Melhorar o acesso da qualidade de atenção básica à PMAQ.	100,00
	Implantar a notificação de agravos à saúde relacionada ao trabalho.	100,00
	Implementar o Programa Saúde na Escola, buscando atingir metas pactuadas.	100,00
	Implantar no município um sistema de resíduos sólidos	1
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Assegurar 95% de cobertura vacinal do calendário básico nacional.	46,72
	Instituir protocolos para organizar o fluxo de encaminhamentos entre os diversos níveis de complexidade	100,00
	Monitorar 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória.	100,00
	Organizar a Rede Cegonha mediante modelo de atenção a gravidez, parto, nascimento, aborto e puerpério.	100,00
	Fortalecer, ampliar e qualificar as redes de atenção integral a mulher, criança e adolescentes em situação de violência e sofrimento, psicossocial.	100,00
	Estimular a participação do homem nas ações de Planejamento Familiar, Educação Sexual, Prevenção das DSTs e AIDS e outras ações desenvolvidas nas Unidades Básicas de Saúde da Família	100,00
	Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas Unidades públicas de Saúde da Rede Municipal.	100,00

	Implementar campanhas de comunicação social e os demais processos informativos destinados à prevenção das DST/AIDS.	100,00
	Assegurar o controle da Dengue através da realização de 06 (seis) ciclos de trabalho do Programa Nacional de Combate à Dengue.	100,00
	Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	100,00
	Curar pelo menos 85% dos casos novos de tuberculose detectados.	100,00
	Reduzir o consumo do tabaco em 20%, com a mobilização da sociedade, garantindo o cumprimento da legislação vigente.	30,00
	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00
	Implementar e implantar ações de Promoção à Saúde nas Unidades Básicas de saúde da Família.	100,00
	Disponibilizar para os alunos da Rede Municipal de Ensino, pelo menos 01(uma) vezes por ano, 01(um) kit de higiene bucal contendo: escova de dente, creme dental, fio dental e folder explicativo, assegurando a viabilização de uma nova prática em saúde bucal como direito de cidadania	1
	Adquirir Unidade Móvel Odontológica para melhorar o acesso dos usuários especialmente das comunidades da zona rural	0
	Ampliar a capacidade instalada do atendimento odontológico da média complexidade.	100,00
	Adequar as unidades públicas municipais de saúde para permitir o acesso e locomoção das pessoas com deficiência, respeitando as normas da rdc 50 e implementar a Rede de Assistência ao Deficiente	100,00
	Manter ações da Assistência Farmacêutica e Realizar 01(uma) oficina anual para elaborar ou atualizar conjuntamente com os médicos da Rede Municipal, a padronização de medicamentos do município, levando-se em conta o seu perfil epidemiológico.	100,00
	Implementar o trabalho preventivo na área de Saúde Mental em nas Unidades Básicas de Saúde da Família, de forma articulada com o CAPS.	100,00
	Realizar 01(uma) Mobilização Social anualmente para abordar sobre as causas e consequências do uso abusivo das substâncias nocivas à saúde.	100,00
	Ampliar a cobertura do exame de Papanicolaou em mulheres na faixa etária preconizada.	0,27
	Ampliar a cobertura dos exames de mamografias em mulheres na faixa etária preconizada	0,20
	Aumentar o índice de aleitamento materno exclusivo, em crianças de até 04 meses, a cada ano.	100,00
	Adquirir veículos para melhor atender a população local.	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir 100% dos medicamentos, materiais e insumos necessários ao atendimento dos usuários, em todos serviços de saúde	100,00
	Avaliar a qualidade dos dados informados	100,00
	Alimentar regularmente os Sistemas de Informação em Saúde, em especial vigência do bolsa família no mínimo 85%	11,79
	Manter o SISREG oferecendo serviço com maior agilidade de marcação de exames e consultas aos municípios	100,00
	Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanejar as ações de saúde	4
	Cadastrar e inspecionar os serviços de alimentação.	100,00
	Incrementar as condições necessárias para a operacionalização do Cartão Nacional de Saúde, mecanismo que poderá conferir qualidade, capacidade resolutive e atuação oportuna na prestação dos serviços e no desenvolvimento das ações	100,00
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Instituir protocolos para organizar o fluxo de encaminhamentos entre os diversos níveis de complexidade	100,00
	Organizar a Rede Cegonha mediante modelo de atenção a gravidez, parto, nascimento, aborto e puerpério.	100,00
	Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	100,00
	Ampliar a capacidade instalada do atendimento odontológico da média complexidade.	100,00
	Implementar o trabalho preventivo na área de Saúde Mental em nas Unidades Básicas de Saúde da Família, de forma articulada com o CAPS.	100,00
	Ampliar serviços especializados e diagnóstico	80,00
	Adquirir veículos para melhor atender a população local.	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir 100% dos medicamentos, materiais e insumos necessários ao atendimento dos usuários, em todos serviços de saúde	100,00
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	100,00
	Manter ações da Assistência Farmacêutica e Realizar 01(uma) oficina anual para elaborar ou atualizar conjuntamente com os médicos da Rede Municipal, a padronização de medicamentos do município, levando-se em conta o seu perfil epidemiológico.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Melhorar os serviços de esgotamento municipal e melhorias habitacionais	100,00
	Avaliar a qualidade dos dados informados	100,00
	Melhorar os Indicadores Básicos de Saúde e Fortalecer as ações da atenção primária, visando torná-la resolutive em 80% dos problemas de saúde pública.	100,00
	Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanejar as ações de saúde	4
	Promover melhorias no abastecimento de água potável, o manejo de água pluvial, a coleta e tratamento de esgoto, a limpeza urbana, o manejo de resíduos sólidos e o controle de pragas e qualquer tipo de agente patogênico, visando à saúde das comunidades.	100,00
	Implementação das ações de Vigilância Sanitária.	100,00
	Implementação das ações de Vigilância em Saúde Ambiental	100,00
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Implantar no município um sistema de resíduos sólidos	1
	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00
	Implementar e implantar ações de Promoção à Saúde nas Unidades Básicas de saúde da Família.	100,00
	Realizar 01(uma) Mobilização Social anualmente para abordar sobre as causas e consequências do uso abusivo das substâncias nocivas à saúde.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Melhorar os serviços de esgotamento municipal e melhorias habitacionais	100,00
	Avaliar a qualidade dos dados informados	100,00
	Melhorar os Indicadores Básicos de Saúde e Fortalecer as ações da atenção primária, visando torná-la resolutive em 80% dos problemas de saúde pública.	100,00
	Reunir trimestralmente com as direções e coordenações para avaliar os dados e replanejar as ações de saúde	4
	Promover melhorias no abastecimento de água potável, o manejo de água pluvial, a coleta e tratamento de esgoto, a limpeza urbana, o manejo de resíduos sólidos e o controle de pragas e qualquer tipo de agente patogênico, visando à saúde das comunidades.	100,00
	Implementação das ações de Vigilância em Saúde Ambiental	100,00
	Implantar a notificação de agravos à saúde relacionada ao trabalho.	100,00
	Formular e desenvolver o Plano de Combate Ao COVID 19, organizando estratégias municipais e implantação de novos serviços com apoio das outras esferas de governo, incluindo recursos financeiros.	100,00
	Assegurar 95% de cobertura vacinal do calendário básico nacional.	46,72
	Monitorar 100% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória.	100,00
	Implementar campanhas de comunicação social e os demais processos informativos destinados à prevenção das DST/AIDS.	100,00

	Assegurar o controle da Dengue através da realização de 06 (seis) ciclos de trabalho do Programa Nacional de Combate à Dengue.	100,00
	Garantir o diagnóstico de casos novos de hanseníase e possibilitar a cura de pelo menos 85% desses.	100,00
	Curar pelo menos 85% dos casos novos de tuberculose detectados.	100,00
	Reduzir o consumo do tabaco em 20%, com a mobilização da sociedade, garantindo o cumprimento da legislação vigente.	30,00
	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00
	Implementar e implantar ações de Promoção à Saúde nas Unidades Básicas de saúde da Família.	100,00
	Realizar 01(uma) Mobilização Social anualmente para abordar sobre as causas e consequências do uso abusivo das substancias nocivas à saúde.	100,00
	Ampliar a cobertura do exame de Papanicolau em mulheres na faixa etária preconizada.	0,27
	Ampliar a cobertura dos exames de mamografias em mulheres na faixa etária preconizada	0,20
306 - Alimentação e Nutrição	Implantar projetos de promoção da Alimentação Saudável em nas escolas e creches municipais em parceria com a Secretaria de Educação	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	701.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	701.600,00
	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	3.384.505,00	36.560,00	33.270,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.454.335,00
	Capital	N/A	67.590,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	67.590,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	4.903.535,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.903.535,00
	Capital	N/A	N/A	441.420,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	441.420,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	158.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	158.600,00
	Capital	N/A	N/A	133.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	133.450,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	101.510,00	45.320,00	N/A	N/A	N/A	N/A	146.830,00
	Capital	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
	Capital	N/A	N/A	180.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	180.250,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	330.145,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.145,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde - PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas deste e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

Imaculada vem desenvolvendo ações afim de cumprir metas a serem desempenhadas e apresentadas nesse instrumento de gestão, para tanto o município cumpriu maioria das metas e ações programadas para o quadrimestre, mesmo com a continuidade da Pandemia pelo COVID 19.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	12	6	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	93,93	98,90	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	54,40	72,50	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	40,00	92,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	0,27	41,54	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,20	50,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	45,00	44,18	98,20	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	47,36	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	0	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	11,79	13,90	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Ressaltamos que dos 21 indicadores pactuados o município atingiu 13 neste quadrimestre, um percentual de 62% e 08 não atingidos um percentual de 38%. Lembramos que alguns dos indicadores foram prejudicados devido a Pandemia pelo COVID 19, que impossibilitou o cumprimento de ações para desenvolvimento dos mesmos. Os indicadores não atingidos foram nº 3,4,8,11,12,13,14 e 18.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 22/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

Gerado em 22/02/2022

14:49:14

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs cancelados (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 não processados j = (b - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

Gerado em 22/02/2022

14:49:13

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs 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 não processados j = (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

Gerado em 22/02/2022
14:49:15

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A esfera administrativa do município de IMACULADA - PB é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos próprios e transferidos por outras esferas de governo. O município realiza seus investimentos financeiros em saúde, sendo os recursos aplicados de forma satisfatória e direcionadas a cada nível de execução, possibilitando a oferta de um atendimento de qualidade adequado para a população adstrita em busca de atingir metas e indicadores, ressaltamos que os recursos foram aplicados em conformidade com as necessidades individuais e coletivas da população em prol da melhoria da assistência através de ação de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação de nossos usuários com qualidade e resolutividade.

Os indicadores financeiros retirados do RREO mostra que nosso município recebe a maior parte de seus recursos provindos de transferências intergovernamentais, onde aplicou se um maior número de ações de saúde na Atenção Básica, rede ordenadora de serviços, seguida pela MAC, Vigilância em Saúde, suporte profilático e outros, sendo maior parte dos recursos utilizados para custeio/corrente (manutenção) dos mesmos.

Ressaltamos que o município atingiu o índice neste terceiro quadrimestre o percentil de 26,41% no respeito ao cumprimento das recomendações discriminadas pela lei complementar nº 141/2012 que disponibiliza os valores a serem aplicadas nos serviços de saúde nas três esferas de governamentais em busca dos princípios do SUS, sendo que o município deve ter aplicação mínima de 15%.

Foi realizada apresentação dos dados financeiros através do Relatório do RREO e foram fornecidos os relatórios de empenhos por subfunção e outros necessários solicitados pelo Conselho Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/02/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 25/02/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Neste período não foi realizada nenhuma auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de Gestão fundamentam-se como um importante instrumento de acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS em nosso município, este é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde e as programações seguintes.

Destacamos a continuidade da Pandemia onde o município ainda vem desenvolvendo ações em conformidade com o Plano de Enfrentamento ao COVID 19, com incorporação de novas estratégias incluindo o Plano de imunização. Ainda ressaltamos que a Pandemia prejudicou algumas ações programadas e atingimento de alguns indicadores.

Destarte o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações desta secretaria, através de sua gestão vem se empenhando no planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestores e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados em nosso município consequentemente melhorando a qualidade de vida dos nossos usuários.

FRANCO ALDO BEZERRA DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde
IMACULADA/PB, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

IMACULADA/PB, 25 de Fevereiro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

Lei de Nº Criada em

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Lei nº 4.320/64 (NBC T 16.6)

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 12 - Balanço Orçamentário - DCASP

QUADRO PRINCIPAL

<u>RECEITAS ORÇAMENTÁRIAS</u>	PREVISÃO RECEITA (a)	PREVISÃO ATUALIZADA (b)	RECEITAS REALIZADAS (c)	SALDO d= (c-b)
Receitas Correntes (I)	5.949.965,00	9.372.540,24	5.125.366,50	-4.247.173,74
Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuições	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Patrimonial	16.600,00	22.930,87	21.583,13	-1.347,74
Receita Agropecuária	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Industrial	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita de Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências Correntes	5.933.365,00	9.349.609,37	5.103.783,37	-4.245.826,00
Outras Receitas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00
Receitas de Capital (II)	455.505,00	675.938,00	399.733,00	-276.205,00
Operações de Crédito	0,00	0,00	0,00	0,00
Alienação de Bens	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização de Empréstimos	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências de Capital	455.505,00	675.938,00	399.733,00	-276.205,00
Outras Receitas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Arrecadados em Exercícios Anteriores (III)				
SUBTOTAL DAS RECEITAS (IV) = (I + II + III)	6.405.470,00	10.048.478,24	5.525.099,50	-4.523.378,74
Refinanciamento (II)				
Operações de Crédito Internas				
Mobiliária				
Contratual				
Operações de Crédito Externas				
Mobiliária				
Contratual				
SUBTOTAL COM REFINANCIAMENTO (III) = (I + II)	6.405.470,00	10.048.478,24	5.525.099,50	-4.523.378,74
DÉFICIT (IV)			4.773.637,48	
TOTAL (V) = (III + IV)	6.405.470,00	10.048.478,24	10.298.736,98	-4.523.378,74
Saldos de Exercícios Anteriores (Utilizados Para Créditos Adicionais)				
Recursos Arrecadados em Exercícios Anteriores				
Superávit Financeiro				
Reabertura de créditos adicionais				



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

Lei de Nº Criada em

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 12 - Balanço Orçamentário - DCASP

DESPESAS ORÇAMENTÁRIAS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS	SALDO DA DOTAÇÃO
	(e)	(f)	(g)	(h)	(i)	(j) = (f-g)
Despesas Correntes	9.465.760,00	10.042.607,00	9.803.958,37	9.803.958,37	9.620.661,16	238.648,63
Pessoal e Encargos Sociais	4.837.750,00	4.802.685,00	4.726.122,57	4.726.122,57	4.563.796,57	76.562,43
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	4.628.010,00	5.239.922,00	5.077.835,80	5.077.835,80	5.056.864,59	162.086,20
Despesas de Capital	1.099.995,00	523.148,00	494.778,61	418.934,87	334.605,69	28.369,39
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Investimentos	1.088.665,00	522.848,00	494.778,61	418.934,87	334.605,69	28.069,39
Inversões Financeiras	11.330,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva Previdenciária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUBTOTAL DAS DESPESAS	10.565.755,00	10.565.755,00	10.298.736,98	10.222.893,24	9.955.266,85	267.018,02
AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA/ REFINANCIAMENTO (VII)						
Amortização da Dívida Interna						
Dívida Mobiliária						
Outras Dívidas						
Amortização da Dívida Externa						
Dívida Mobiliária						
Outras Dívidas						
SUBTOTAL COM REFINANCIAMENTO (VIII) = (VI+VII)						
SUPERÁVIT (IX)			-			
TOTAL (X) = (VII + IX)	10.565.755,00	10.565.755,00	10.298.736,98	10.222.893,24	9.955.266,85	267.018,02



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

Lei de Nº Criada em

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 12 - Balanço Orçamentário - DCASP

QUADRO DA EXECUÇÃO DOS RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS:

	INSCRITOS		LIQUIDADOS (c)	PAGOS (d)	CANCELADOS (e)	SALDO (f)=(a+b-c-e)
	EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (a)	EM 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (b)				
Despesas Correntes	0,00	5.600,00	1.260,00	1.260,00	0,00	4.340,00
Pessoal e Encargos Sociais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	0,00	5.600,00	1.260,00	1.260,00	0,00	4.340,00
Despesas de Capital	0,00	168.160,16	80.479,99	80.479,99	0,00	87.680,17
Investimentos	0,00	168.160,16	80.479,99	80.479,99	0,00	87.680,17
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva Previdenciária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	173.760,16	81.739,99	81.739,99	0,00	92.020,17

QUADRO DA EXECUÇÃO DOS RESTOS A PAGAR PROCESSADOS

	INSCRITOS		PAGOS (c)	CANCELADOS (d)	SALDO (e)=(a+b-c-d)
	EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (a)	EM 31 DE DEZEMBRO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (b)			
Despesas Correntes	483.659,93	65.917,03	0,00	0,00	549.576,96
Pessoal e Encargos Sociais	322.737,30	55.286,87	0,00	0,00	378.024,17
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	160.922,63	10.630,16	0,00	0,00	171.552,79
Despesas de Capital	22.701,57	167.650,00	167.650,00	0,00	22.701,57
Investimentos	22.701,57	167.650,00	167.650,00	0,00	22.701,57
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva Previdenciária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Reserva de Contingência	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	506.361,50	233.567,03	167.650,00	0,00	572.278,53

Fonte: Fundo Municipal de Saude de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 13 - Balanço Financeiro - DCASP

INGRESSOS

	Exercício Atual	Exercício Anterior
Receita Orçamentária (I)	5.525.099,50	5.117.809,87
Ordinária	0,00	0,00
Vinculada	5.525.099,50	5.117.809,87
FUNDEB	0,00	0,00
SUS	5.523.647,24	5.117.206,98
FNDE	0,00	0,00
FNAS	0,00	0,00
Demais Recursos de Transferência	0,00	0,00
Previdenciários	0,00	0,00
Convênios	0,00	0,00
Serviços	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
(-) Deduções da Receita Orçamentária	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS FINANCEIRAS RECEBIDAS (II)	4.721.966,67	4.064.604,62
Transferências Recebidas para a Execução Orçamentária	4.721.966,67	4.064.604,62
Transferências Recebidas Independentes de Execução Orçamentária	0,00	0,00
Transferências Recebidas para Aportes de recursos para o RPPS	0,00	0,00
Transferências Recebidas para Aportes de recursos para o RGPS	0,00	0,00
RECEBIMENTOS EXTRA-ORÇAMENTÁRIOS (III)	1.581.786,76	1.530.354,31
Inscrição de Restos a Pagar Não Processados	75.843,74	173.760,16
Inscrição de Restos a Pagar Processados	267.626,39	233.567,03
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados	1.236.778,53	1.116.630,74
Outros Recebimentos Extraorçamentários	1.538,10	6.396,38
SALDO EM ESPÉCIE DO EXERCÍCIO ANTERIOR (IV)	413.986,80	476.013,16
Caixa e Equivalentes de Caixa	413.986,80	476.013,16
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados		
TOTAL (V) = (I + II + III + IV)	12.242.839,73	11.188.781,96



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

Lei de N° Criada em

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 13 - Balanço Financeiro - DCASP

DISPÊNDIOS

	Exercício	Exercício Anterior
<u>Despesa Orçamentária (VI)</u>	10.298.736,98	9.874.702,37
Ordinária	4.773.881,52	4.070.980,46
Vinculada	5.524.855,46	5.803.721,91
FUNDEB	0,00	0,00
SUS	5.446.551,72	5.803.721,91
FNDE	0,00	0,00
FNAS	0,00	0,00
Demais Recursos de Transferência	0,00	0,00
Previdenciários	0,00	0,00
Convênios	0,00	0,00
Serviços	0,00	0,00
Outros Recursos	0,00	0,00
<u>TRANSFERÊNCIAS FINANCEIRAS CONCEDIDAS (VII)</u>	0,00	0,00
Transferências Concedidas para a Execução Orçamentária	0,00	0,00
Transferências Concedidas Independentes de Execução Orçamentária	0,00	0,00
Transferências Concedidas para Aportes de recursos para o RPPS	0,00	0,00
Transferências Concedidas para Aportes de recursos para o RGPS	0,00	0,00
<u>PAGAMENTOS EXTRA-ORÇAMENTÁRIOS (VIII)</u>	1.063.788,18	900.092,79
Pagamentos de Restos a Pagar Não Processados	81.739,99	0,00
Pagamentos de Restos a Pagar Processados	167.650,00	111.403,83
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados	814.398,19	780.812,90
Outras Movimentações Extra-Orçamentárias	0,00	7.876,06
<u>SALDO EM ESPÉCIE P/O EXERCÍCIO SEGUINTE (IX)</u>	880.314,57	413.986,80
Caixa e Equivalentes de Caixa	880.314,57	413.986,80
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados		
TOTAL (X) = (VI + VII + VIII + IX)	12.242.839,73	11.188.781,96

Fonte: Fundo Municipal de Saude de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Balanços Gerais

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP

EXERCÍCIO: 2021**PERÍODO (MÊS):** DEZEMBRO**DATA EMISSÃO:** 28/03/2022 21:28:38**PÁGINA:** 1 of 6**BALANÇO PATRIMONIAL****QUADRO PRINCIPAL**

ATIVO	ISF: "F/P"	Exercíci Atual	Exercíci Anterior
ATIVO CIRCULANTE			
CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA		880.314,57	413.986,80
Caixa e Equivalentes de Caixa Em Moeda Nacional	F	880.314,57	413.986,80
Caixa e Equivalentes de Caixa Em Moeda Estrangeira		0,00	0,00
CRÉDITOS A CURTO PRAZO		0,00	0,00
Créditos Tributários a Receber		0,00	0,00
Cientes		0,00	0,00
Créditos de Transferências a Receber		0,00	0,00
Empréstimos e Financiamentos Concedidos		0,00	0,00
Dívida Ativa Tributária		0,00	0,00
Dívida Ativa Não Tributária		0,00	0,00
(-) Ajuste de Perdas de Créditos a Curto Prazo		0,00	0,00
DEMAIS CRÉDITOS E VALORES A CURTO PRAZO		8.705,85	10.243,95
Adiantamentos Concedidos		0,00	0,00
Tributos a Recuperar/compensar		0,00	0,00
Créditos a Receber Por Descentralização da Prestação de		0,00	0,00
Créditos Por Danos ao Patrimônio		0,00	0,00
Depósitos Restituíveis e Valores Vinculados	F	616,27	616,27
Outros Créditos a Receber e Valores a Curto Prazo	F	8.089,58	9.627,68
(-) Ajuste de Perdas de Demais Créditos e Valores a Curto		0,00	0,00
INVESTIMENTOS E APLICAÇÕES TEMPORÁRIAS A CURTO		0,00	0,00
Titulos e Valores Mobiliários		0,00	0,00
Aplicação Temporária Em Metais Preciosos		0,00	0,00
Aplicações Em Segmento de Imóveis		0,00	0,00
(-) Ajuste de Perdas de Investimentos e Aplicações Tempo		0,00	0,00
ESTOQUES		102.200,00	77.219,00
Mercadorias Para Venda		0,00	0,00
Produtos e Serviços Acabados		0,00	0,00
Produtos e Serviços Em Elaboração		0,00	0,00
Matérias-primas		0,00	0,00
Materiais Em Transito		0,00	0,00
Almoxarifado	P	102.200,00	77.219,00
Outros Estoques		0,00	0,00
(-) Ajuste de Perdas de Estoques		0,00	0,00
VARIAÇÕES PATRIMONIAIS DIMINUTIVAS PAGAS ANTECI		0,00	0,00
Premios de Seguros a Apropriar		0,00	0,00
Vpd Financeiras a Apropriar		0,00	0,00
Assinaturas e Anuidades a Apropriar		0,00	0,00
Alugueis Pagos a Apropriar		0,00	0,00
Tributos Pagos a Apropriar		0,00	0,00
Contribuições Confederativas a Apropriar		0,00	0,00
Benefícios a Pessoal a Apropriar		0,00	0,00
Demais Vpd a Apropriar		0,00	0,00
TOTAL DO ATIVO CIRCULANTE		991.220,42	501.449,75
ATIVO NÃO CIRCULANTE			
ATIVO REALIZÁVEL A LONGO PRAZO		0,00	0,00
Créditos a Longo Prazo		0,00	0,00
Demais Créditos e Valores a Longo Prazo		0,00	0,00
Investimentos e Aplicações Temporárias a Longo Prazo		0,00	0,00
Estoques		0,00	0,00
Variações Patrimoniais Diminutivas Pagas Antecipadament		0,00	0,00
INVESTIMENTOS		0,00	0,00
Participações Permanentes		0,00	0,00
Propriedades Para Investimento		0,00	0,00
Investimentos do Rpps de Longo Prazo		0,00	0,00
Demais Investimentos Permanentes		0,00	0,00
(-) Depreciação Acumulada de Investimentos		0,00	0,00
(-) Redução ao Valor Recuperável de Investimentos		0,00	0,00
IMOBILIZADO		3.399.060,09	2.899.645,23
Bens Móveis	P	2.542.883,27	2.351.214,23
Bens Imóveis	P	856.176,82	548.431,00
(-) Depreciação, Exaustão e Amortização Acumuladas		0,00	0,00
(-) Redução ao Valor Recuperável de Imobilizado		0,00	0,00
INTANGÍVEL		0,00	0,00
Softwares		0,00	0,00
Marcas, Direitos e Patentes Industriais		0,00	0,00
Direito de Uso de Imóveis		0,00	0,00
(-) Amortização Acumulada		0,00	0,00
(-) Redução ao Valor Recuperável de Intangível		0,00	0,00
DIFERIDO		0,00	0,00
Gastos de Implantação e Pré-operacionais		0,00	0,00
Gastos de Reorganização		0,00	0,00



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP

EXERCÍCIO: 2021**PERÍODO (MÊS):** DEZEMBRO**DATA EMISSÃO:** 28/03/2022 21:28:39**PÁGINA:** 2 of 6**ATIVO NÃO CIRCULANTE**

DIFERIDO	0,00	0,00
(-) Amortização Acumulada	0,00	0,00
TOTAL DO ATIVO NÃO CIRCULANTE	3.399.060,09	2.899.645,23
TOTAL DO ATIVO	4.390.280,51	3.401.094,98

PASSIVO	ISF: "F/P"	Exercíci Atual	Exercíci Anterio
PASSIVO CIRCULANTE			
Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Assistenciais a Pagar a Curto Prazo	F	540.350,17	378.024,17
Empréstimos e Financiamentos a Curto Prazo		0,00	0,00
Fornecedores e Contas a Pagar a Curto Prazo	F	299.554,75	361.904,36
Obrigações Fiscais a Curto Prazo		0,00	0,00
Obrigações de Repartição a Outros Entes		0,00	0,00
Provisões a Curto Prazo		0,00	0,00
Demais Obrigações a Curto Prazo	F	1.403.982,27	981.601,93
TOTAL DO PASSIVO CIRCULANTE		2.243.887,19	1.721.530,46
PASSIVO NAO-CIRCULANTE			
Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Assistenciais a Pagar a Longo Prazo		0,00	0,00
Empréstimos e Financiamentos a Longo Prazo		0,00	0,00
Fornecedores a Longo Prazo		0,00	0,00
Obrigações Fiscais a Longo Prazo		0,00	0,00
Provisões a Longo Prazo		0,00	0,00
Demais Obrigações a Longo Prazo		0,00	0,00
Resultado Diferido		0,00	0,00
TOTAL DO PASSIVO NAO-CIRCULANTE		0,00	0,00
TOTAL DOPASSIVO		2.243.887,19	1.721.530,46

PATRIMÔNIO LIQUIDO	ISF: "F/P"	Exercíci Atual	Exercíci Anterio
PATRIMÔNIO LIQUIDO			
Patrimônio Social e Capital Social		0,00	0,00
Adiantamento Para Futuro Aumento de Capital		0,00	0,00
Reservas de Capital		0,00	0,00
Ajustes de Avaliação Patrimonial		0,00	0,00
Reservas de Lucros		0,00	0,00
Demais Reservas		0,00	0,00
Resultados Acumulados		2.146.393,32	1.679.564,52
(-) Ações/cotas Em Tesouraria		0,00	0,00
TOTAL DO PATRIMÔNIO LIQUIDO		2.146.393,32	1.679.564,52
TOTAL DOPATRIMÔNIO LIQUIDO		2.146.393,32	1.679.564,52
TOTAL DO PASSIVO E PATRIMONIO LIQUIDO		4.390.280,51	3.401.094,98



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP

EXERCÍCIO: 2021**PERÍODO (MÊS):** DEZEMBRO**DATA EMISSÃO:** 28/03/2022 21:28:39**PÁGINA:** 3 of 6**QUADRO DOS ATIVOS E PASSIVOS FINANCEIROS E PERMANENTES**

(Lei nº 4.320/1964)

	Exercíci Atual	Exercíci Anterior
ATIVO (I)		
ATIVO FINANCEIRO	R\$ 889.020,42	R\$ 424.230,75
Ativo Circulante - Financeiro	R\$ 889.020,42	R\$ 424.230,75
Ativo Não Circulante - Financeiro	R\$ 0,00	R\$ 0,00
ATIVO PERMANENTE	R\$ 3.501.260,09	R\$ 2.976.864,23
Ativo Circulante - Permanente	R\$ 102.200,00	R\$ 77.219,00
Ativo Não Circulante - Permanente	R\$ 3.399.060,09	R\$ 2.899.645,23
TOTAL DO ATIVO	<u>4.390.280,51</u>	<u>3.401.094,98</u>
PASSIVO (II)		
PASSIVO FINANCEIRO	R\$ 2.411.751,10	R\$ 1.895.290,62
Passivo Circulante - Financeiro	R\$ 2.243.887,19	R\$ 1.721.530,46
Passivo Não Circulante - Financeiro	R\$ 0,00	R\$ 0,00
RP Não Processados a Liquidar	R\$ 92.020,17	R\$ 0,00
RP Não Processados a Liquidar- Insc. no Exercício	R\$ 75.843,74	R\$ 173.760,16
PASSIVO PERMANENTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Passivo Circulante - Permanente	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Passivo Não Circulante - Permanente	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL DO PASSIVO	<u>2.411.751,10</u>	<u>1.895.290,62</u>
SALDO PATRIMONIAL (III) = (I - II)	<u>1.978.529,41</u>	<u>1.505.804,36</u>



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP

EXERCÍCIO: 2021**PERÍODO (MÊS):** DEZEMBRO**DATA EMISSÃO:** 28/03/2022 21:28:39**PÁGINA:** 4 of 6**QUADRO DAS CONTAS DE COMPENSAÇÃO**

(Lei nº 4.320/1964)

	Exercíci Atual	Exercíci Anterio
Atos Potenciais Ativos		
GARANTIAS E CONTRAGARANTIAS RECEBIDAS		
DIREITOS CONVENIADOS E OUTROS INSTRUMENTOS		
DIREITOS CONTRATUAIS		
OUTROS ATOS POTENCIAIS ATIVOS		
Total dos Atos Potenciais Ativos	0,00	0,00
Atos Potenciais Passivos		
GARANTIAS E CONTRAGARANTIAS CONCEDIDAS		
OBRIGAÇÕES CONVENIADAS E OUTROS		
OBRIGAÇÕES CONTRATUAIS	881.959,78	2.980.745,33
OUTROS ATOS POTENCIAIS PASSIVOS		
Total dos Atos Potenciais Passivos	881.959,78	2.980.745,33



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

Lei de N° Criada em

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP

DEZEMBRO/2021

EXERCÍCIO: 2021

PERÍODO (MÊS): DEZEMBRO

DATA EMISSÃO: 28/03/2022 21:28:39

PÁGINA: 5 of 6

QUADRO DO SUPERÁVIT / DÉFICIT FINANCEIRO
(Lei nº 4.320/1964)

	Exercício Atual	Exercício Anterior
ORDINÁRIA	81.913,78	322.522,56
001 - Recursos Ordinários	81.913,78	322.522,56
VINCULADA	(1.604.644,46)	(1.793.582,43)
211 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	94.453,38	(94.240,55)
212 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Municipais	(204.548,97)	(204.548,97)
213 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	52.834,21	0,00
214 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	(694.328,72)	(523.434,93)
215 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Investimento na Rede de Serviços Públicos	195.155,10	0,00
220 - Transferências de Convênios ou de Contratos de Repasse vinculados à Saúde	(74.391,48)	0,00
560 - Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	(2.460,00)	0,00
979 - Outros recursos extraorçamentários	(971.357,98)	(971.357,98)
TOTAL	(1.522.730,68)	(1.471.059,87)



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP**ANEXO 14 - Balanço Patrimonial - DCASP****EXERCÍCIO:** 2021**PERÍODO (MÊS):** DEZEMBRO**DATA EMISSÃO:** 28/03/2022 21:28:39**PÁGINA:** 6 of 6

Fonte: Fundo Municipal de Saude de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Lei nº 4.320/64 (NBC T 16.6)

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 15 - Demonstração das Variações Patrimoniais - ANALÍTICO - DCASP

Demonstração das Variações Patrimoniais - Modelo Analítico

	Nota	Exercício Atual 31/12/2021	Exercício Anterior 31/12/2020
Variações Patrimoniais Aumentativas			
Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria			
Impostos		0,00	0,00
Taxas		0,00	0,00
Contribuições de Melhoria		0,00	0,00
Contribuições			
Contribuições sociais		0,00	0,00
Contribuições de Intervenção no Domínio Econômico		0,00	0,00
Contribuição de Iluminação Pública		0,00	0,00
Contribuições de Interesse das Categorias Profissionais		0,00	0,00
Exploração e Venda de Bens, Serviços e Direitos			
Vendas de Mercadorias		0,00	0,00
Vendas de Produtos		0,00	0,00
Variações Patrimoniais Aumentativas Financeiras			
Juros e Encargos de Empréstimos e Financiamentos Concedidos		0,00	0,00
Juros e Encargos de Mora		0,00	0,00
Variações Monetárias e Cambiais		0,00	0,00
Descontos Financeiros Obtidos		0,00	0,00
Remuneração de Depósitos Bancários e Aplicações Financeiras		21.583,13	2.561,19
Aportes do Banco Central		0,00	0,00
Outras Variações Patrimoniais Aumentativas – Financeiras		0,00	0,00
Transferências e Delegações Recebidas			
Transferências Intragovernamentais		4.721.966,67	4.064.604,62
Transferências Intergovernamentais		5.503.516,37	5.115.248,68
Transferências das Instituições Privadas		0,00	0,00
Transferências das Instituições Multigovernamentais		0,00	0,00
Transferências de Consórcios Públicos		0,00	0,00
Transferências do Exterior		0,00	0,00
Execução Orçamentária Delegada de Entes		0,00	0,00
Transferências de Pessoas Físicas		0,00	0,00
Outras Transferências e Delegações Recebidas		0,00	0,00
Valorização e Ganhos com Ativos e Desinc. de Passivos			
Reavaliação de Ativos		0,00	0,00
Ganhos com Alienação		0,00	0,00
Ganhos com Incorporação de Ativos		0,00	0,00
Desincorporação de Passivos		0,00	0,00
Reversão de Redução ao Valor Recuperável		0,00	0,00
Outras Variações Patrimoniais Aumentativas			
Variações Patrimoniais Aumentativas a classificar		0,00	0,00
Resultado Positivo de Participações		0,00	0,00
Operações da Autoridade Monetária		0,00	0,00
Reversão de Provisões e Ajustes para Perdas		0,00	0,00
Diversas Variações Patrimoniais Aumentativas		0,00	0,00
Total das Variações Patrimoniais Aumentativas (I)		10.247.066,17	9.182.414,49
Variações Patrimoniais Diminutivas			
Pessoal e Encargos			
Remuneração a Pessoal		4.269.763,33	3.826.787,56
Encargos Patronais		456.359,24	535.475,99
Benefícios a Pessoal		0,00	0,00
Outras Variações Patrimoniais Diminutivas - Pessoal e Encargos		0,00	0,00



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 15 - Demonstração das Variações Patrimoniais - ANALÍTICO - DCASP

Demonstração das Variações Patrimoniais - Modelo Analítico

	Nota	Exercício Atual 31/12/2021	Exercício Anterior 31/12/2020
Benefícios Previdenciários e Assistenciais			
Aposentadorias e Reformas		0,00	0,00
Pensões		0,00	0,00
Benefícios de Prestação Continuada		0,00	0,00
Benefícios Eventuais		0,00	216.667,54
Políticas Públicas de Transferência de Renda		0,00	0,00
Outros Benefícios Previdenciários e Assistenciais		173.388,81	0,00
Uso de Bens, Serviços e Consumo de Capital Fixo			
Uso de Material de Consumo		1.681.913,84	1.181.812,64
Serviços		2.958.973,07	2.552.536,37
Depreciação, Amortização e Exaustão		0,00	0,00
Variações Patrimoniais Diminutivas Financeiras			
Juros e Encargos de Empréstimos e Financiamentos Obtidos		0,00	0,00
Juros e Encargos de Mora		0,00	0,00
Variações Monetárias e Cambiais		0,00	0,00
Descontos Financeiros Concedidos		0,00	0,00
Aportes ao Banco Central		0,00	0,00
Outras Variações Patrimoniais Diminutivas – Financeiras		6.511,32	220.891,79
Transferências e Delegações Concedidas			
Transferências Intragovernamentais		0,00	0,00
Transferências Intergovernamentais		0,00	0,00
Transferências a Instituições Privadas		0,00	0,00
Transferências a Instituições Multigovernamentais		0,00	0,00
Transferências a Consórcios Públicos		0,00	0,00
Transferências ao Exterior		0,00	0,00
Execução Orçamentária Delegada de Entes		0,00	0,00
Outras Transferências e Delegações Concedidas		0,00	0,00
Desvalorização e Perdas de Ativos e Incor. de Passivos			
Redução a Valor Recuperável e Ajuste para Perdas		0,00	0,00
Perdas com Alienação		0,00	0,00
Perdas Involuntárias		0,00	0,00
Incorporação de Passivos		0,00	0,00
Desincorporação de Ativos		0,00	0,00
Tributárias			
Impostos, Taxas e Contribuições de Melhoria		0,00	0,00
Contribuições		0,00	0,00
Custo das Mercad. e Prod. Vend., e dos Serviços Prest			
Custos das Mercadorias Vendidas		0,00	0,00
Custos dos Produtos Vendidos		0,00	0,00
Custos dos Serviços Prestados		0,00	0,00
Outras Variações Patrimoniais Diminutivas			
Premiações		233.327,76	315.625,76
Resultado Negativo de Participações		0,00	0,00
Operações da Autoridade Monetária		0,00	0,00
Incentivos		0,00	0,00
Subvenções Econômicas		0,00	0,00
Participações e Contribuições		0,00	0,00
VPD de Constituição de Provisões		0,00	0,00
Diversas Variações Patrimoniais Diminutivas		0,00	0,00
Total das Variações Patrimoniais Diminutivas (II)		9.780.237,37	8.849.797,65
RESULTADO PATRIMONIAL DO PERÍODO (III) = (I – II)		466.828,80	332.616,84



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 15 - Demonstração das Variações Patrimoniais - ANALÍTICO - DCASP

Demonstração das Variações Patrimoniais - Modelo Analítico

	Exercício Atual	Exercício Anterior
Nota	31/12/2021	31/12/2020

Fonte: Fundo Municipal de Saude de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada**Lei de N° Criada em**

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

Lei nº 4.320/64

DEZEMBRO/2021

Demonstrações Contábeis Aplicadas ao Setor Público - DCASP

ANEXO 16 - Demonstração da Dívida Fundada Interna - DCASP

C.N.P.J. / C.P.F.		CREDOR DA DÍVIDA						SALDO ATUAL			
Contrato		PCASP	Lei		Saldo Inicial	Inscrição no Exercício	Correções Diversas	Resgate/ Amortização	Juros/ Acrescimos	Exclusão por Renegociação	Saldo em Circulação
Número	Data		Número	Data							
					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
SALDO ATÉ O PERÍODO:										0,00	

Fonte: Fundo Municipal de Saude de Imaculada



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

Lei nº 4.320/64

ENCERRAMENTO/2021

Demonstrativo de Balanço
Anexo 17 - Demonstração da Dívida Flutuante

Títulos	Saldo do Exercício Anterior	Movimento do Exercício					Saldo para o Exercício Seguinte
		Inscrição	Baixas		Transferência de restos a pagar não processados inscritos em exercícios anteriores para em liquidação		
			Pagamento	Cancelamento	Inscrição	Baixa	
CONSIGNACOES	978.450,01	1.227.089,55	814.071,03	0,00	0,00	0,00	1.391.468,53
Consignações - INSS - INSS	180.080,43	339.354,44	233.603,91	0,00	0,00	0,00	285.830,96
Consignações - ISS - ISS - EXTRA	188.281,26	109.859,42	3.576,43	0,00	0,00	0,00	294.564,25
Consignações - IR - IRRF - EXTRA	635.876,40	436.543,43	257.248,62	0,00	0,00	0,00	815.171,21
Consignações Outras - CONTRIBUICAO SINDICAL	741,24	9.919,07	9.340,80	0,00	0,00	0,00	1.319,51
Consignações Outras - CONSIG DIVERSOS	4.664,99	0,00	5.985,74	0,00	0,00	0,00	(1.320,75)
Outras Operações - RESTITUIÇÃO	31.898,04	4.399,24	0,00	0,00	0,00	0,00	36.297,28
Consignações Pensões Alimentícias - PENSÃO ALIMENTICIA	23.015,09	14.920,82	7.600,00	0,00	0,00	0,00	30.335,91
Consignações Empréstimos - EMPRESTIMO - BB	(27.605,63)	212.629,81	206.547,32	0,00	0,00	0,00	(21.523,14)
Consignações Empréstimos - EMPRESTIMO - CEF	(57.358,39)	32.953,07	30.113,38	0,00	0,00	0,00	(54.518,70)
Consignações Empréstimos - EMPRESTIMO - SICOOB PE	(1.143,42)	66.510,25	60.054,83	0,00	0,00	0,00	5.312,00
PENDENTES	3.151,92	9.688,98	327,16	0,00	0,00	0,00	12.513,74
Consignações Outras - FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	3.151,92	9.688,98	327,16	0,00	0,00	0,00	12.513,74
RESTOS A PAGAR	913.688,69	343.470,13	249.389,99	0,00	0,00	0,00	1.007.768,83
Restos a Pagar - RP PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	0,00	267.626,39	0,00	0,00	0,00	0,00	267.626,39
Restos a Pagar - RP NÃO PROCESSADOS - INSCRIÇÃO NO EXERCÍCIO	0,00	75.843,74	0,00	0,00	0,00	0,00	75.843,74
Restos a Pagar - RP PROCESSADOS - INSCRITOS	233.567,03	0,00	167.650,00	0,00	0,00	0,00	65.917,03
Restos a Pagar - RP NÃO PROCESSADOS - INSCRITOS	173.760,16	0,00	81.739,99	0,00	0,00	0,00	92.020,17
Restos a Pagar - RP PROCESSADOS - EXERCÍCIOS ANTERIORES	506.361,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506.361,50
Total Geral:	1.895.290,62	1.580.248,66	1.063.788,18	0,00	0,00	0,00	2.411.751,10



Estado da Paraíba

Fundo Municipal de Saude de Imaculada

C.N.P.J.: 11.838.404/0001-75

Centro

Lei nº 4.320/64

ENCERRAMENTO/2021

**Relatório de Balanço
Térmo de Conferência de Caixa**

Aos 31 dias do mês de Dezembro de 2021 Fundo Municipal de Saude de Imaculada foi realizada a conferência de valores ficando constatada a existência de numerários na ordem de R\$ 880.314,57 (Oitocentos e Oitenta Mil, Trezentos e Quatorze Reais e Cinquenta e Sete Centavos), conforme abaixo especificado:

Em Tesouraria	R\$	4.437,96
Em Bancos	R\$	875.876,61

Tesouraria da Fundo Municipal de Saude de Imaculada, em 31 de Dezembro de 2021.