

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: AMAZONAS  
MUNICÍPIO: IPIXUNA

# **Relatório Anual de Gestão 2020**

MARIA ALCLIENER LOPES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	AM
<b>Município</b>	IPIXUNA
<b>Região de Saúde</b>	Regional Juruá
<b>Área</b>	13.565,92 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	30.436 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	3 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/04/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	7489110
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	04191078000191
<b>Endereço</b>	AV VARCHY HERCULANO BARROSO S/N
<b>Email</b>	sms-ipixuna@saude.am.gov.br
<b>Telefone</b>	9734821190

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/04/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARIA DO SOCORRO DE PAULA OLIVEIRA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARIA ALCLIENER LOPES DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	enne.lopes@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	92991994058

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

Data da consulta: 19/04/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	03/1994
<b>CNPJ</b>	13.709.333/0001-36
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	DAVI FARIAS DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 19/04/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/07/2019

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Regional Juruá

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
CARAUARI	25767.348	28508	1,11
EIRUNEPÉ	15831.571	35700	2,25
ENVIRA	13369.291	20393	1,53
GUAJARÁ	8904.244	16937	1,90
IPIXUNA	13565.92	30436	2,24
ITAMARATI	25275.89	7814	0,31

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	EST JOSE DE LIMA 0 . AEROPORTO		
<b>E-mail</b>	davifariasoliveira@gmail.com		
<b>Telefone</b>	9292369133		
<b>Nome do Presidente</b>	DAVI FARIAS DE OLIVEIRA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	0	
	<b>Governo</b>	1	
	<b>Trabalhadores</b>	0	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência: 202006

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa



### • Considerações

Considerando o quadro acima, identificamos as Informações Territoriais do Município de Ipixuna, os dados da Secretaria Municipal de Saúde, Informações da gestão, dados do Fundo Municipal de Saúde, dados referente do Plano Municipal de Saúde, as Regionais de Saúde da Calha do Juruá, dados do Conselho Municipal de Saúde e por fim, datas encaminhando do RDQA para apresentação na Casa Legislativa.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Análises e Considerações sobre Introdução. Prefeitura Municipal de Ipixuna por meio da Secretaria Municipal de Saúde SEMSA, em cumprimento à Lei nº 8.080, Lei nº 8.142, Decreto nº 7.508, Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012 e demais legislação vigente do SUS, apresenta através deste instrumento de gestão a Prestação de Contas do Ano de 2019. A Secretaria de Saúde de Ipixuna - AM, tem por objetivo proporcionar à população ações e serviços de qualidade e com acessibilidade na rede municipal de saúde. As informações aqui relatadas estão de acordo com o planejamento plurianual e anual desta instituição e obedecendo o arcabouço legal da constituição federal, respeitando os princípios e diretrizes do sistema único de saúde - SUS. A Secretaria de Saúde possui o plano de saúde com vigência para o período de 2018 a 2021, assim como os outros instrumentos de gestão, tais como: as programações anuais de saúde. Onde através destes expõe as diretrizes, os objetivos, ações e metas previstas para o período que cada instrumento de gestão prever para o período de vigência, procurando realizar o envolvimento no processo de construção coletiva dos mesmos, fortalecendo o controle social na gestão municipal do sistema de saúde local. Ao longo deste relatório trazemos os avanços e desafios enfrentados por esta gestão durante o ano de 2020 procurando analisar criticamente cada ação e metas pactuadas em prol da melhoria da rede de ações e serviços prestados à população Ipixuna Am.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2431	2328	4759
5 a 9 anos	1950	1942	3892
10 a 14 anos	1591	1604	3195
15 a 19 anos	1423	1632	3055
20 a 29 anos	2415	2579	4994
30 a 39 anos	2461	2150	4611
40 a 49 anos	1378	1240	2618
50 a 59 anos	1041	729	1770
60 a 69 anos	445	447	892
70 a 79 anos	262	211	473
80 anos e mais	87	90	177
<b>Total</b>	<b>15484</b>	<b>14952</b>	<b>30436</b>

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

Data da consulta: 15/06/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Ipixuna	389	409	413	376

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

Data da consulta: 15/06/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	83	96	83	43	184
II. Neoplasias (tumores)	18	11	12	24	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	18	17	20	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	16	28	42	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	9	15	5	11
VI. Doenças do sistema nervoso	5	9	9	5	12
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	4	-	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
IX. Doenças do aparelho circulatório	46	40	39	61	27
X. Doenças do aparelho respiratório	90	101	100	139	41
XI. Doenças do aparelho digestivo	168	191	161	226	121
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	30	44	37	29	22
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	26	6	9	7	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	122	145	141	129	65
XV. Gravidez parto e puerpério	324	349	355	340	237
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	9	4	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	4	4	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	4	10	5	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	47	71	60	91	42
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	4	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1040</b>	<b>1117</b>	<b>1094</b>	<b>1178</b>	<b>825</b>

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

Data da consulta: 15/06/2021.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	5	1	-
II. Neoplasias (tumores)	3	1	5	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	10	10	9
X. Doenças do aparelho respiratório	4	4	3	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	7	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	5	11	3

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	20	21	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	6	6	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>70</b>	<b>69</b>	<b>63</b>	<b>65</b>

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

Data da consulta: 15/06/2021.

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

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade. A população do município de Ipixuna Amazonas, referente ao ano de 2020 estava com 30.436 habitantes estimada pelo IBGE. Conforme os dados levantados através do DATASUS conseguimos informar o número populacional somente até o ano de 2015 que estava com 26.859 habitantes. Quanto aos aspectos demográficos temos a população masculina de 0 a 49 anos em destaque para faixa etária de 20 a 29 anos, isso demonstra que o Município tem mais mulheres do que homens, uma diferença muito pequena, analisando o quadro de nascido vivos entre os anos de 2016 a 2019 vimos que o ano de 2018 foi o ano que teve mais recém nascido, notamos que no quadro morbidade hospitalar as maiores causas de internação foram: Gravidez parto e puerpério, Doenças do Aparelho Digestivo, Doenças do aparelho genitário, no quadro de mortalidade por grupo e causas vimos que: se destaca os sintomas e sinais e achado anormais em exceto clinicas e laboratoriais, o que norteia o planejamento intensamente das ações voltadas a saúde da criança, adolescente, imunização, prevenção das doenças sexualmente transmissíveis e ações do programa saúde na escola, saúde bucal e saúde do homem. No caso da população feminina de 20 a 49 anos, o que reforça a necessidade de um olhar cauteloso para este público em relação as prevenções quanto as doenças como o câncer de mama e do colo de uterino. Devemos considerar as especificidades locais do município, torna-se um grande desafio em prestar assistência em saúde de forma continua e permanentes em todas as comunidades rurais, sendo que a geografia é complexa, pois as populações descritas acima residem em áreas isoladas do município. Com essa realidade, as limitações de recursos financeiros e profissionais de saúde para prestarem esta assistência tornam-se inviável, uma vez que a maioria dos profissionais não adere à ideia de levar os SUS até as comunidades mais longínquas. Não podemos deixar de citar a questão da cultura e costumes da população, pois ainda e um dos desafios, pois a população ainda não consegue enxergar a importância da prevenção de sua saúde, sendo assim, a dificuldade do trabalho da atenção básica e vigilância em saúde quanto as campanhas, abordagem nas residências, encontros e palestras, fazendo com que o município não alcance as metas pactuadas.



## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	23.882
Atendimento Individual	16.831
Procedimento	8.725
Atendimento Odontológico	3.339

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 09/12/2021.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 09/12/2021.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 09/12/2021.

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

Analisando as considerações acima vimos que não houve alterações no quadro acima, não houve nenhum destaque.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>12</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/04/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	0	11
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>12</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/04/2021.

### 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

Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS O município de Ipixuna Amazonas é habilitado em Atenção Básica, conforme estabelecido na Norma Operacional da Assistência à Saúde, NOAS SUS 2012. Portanto, a organização se dá a partir do nível da Atenção Primária até o nível especializado, somente internação por doenças básicas, parto e outros serviços. O nível primário que consiste na atenção básica tem como pontos 02 Centro de Saúde na sede do município, 03 Postos de Saúde na zona rural, 01 Unidade Móvel Fluvial, 01 Centro de Gestão em Saúde, 01 Unidades de Vigilância em Saúde, 01 Unidade Hospital, 01 Farmácia. Ressaltando que existem unidades Básicas de Saúde em implantação, 01 na sede, 03 Posto de Saúde reformado na zona rural. E para finalizar atenção primária, o município já adquiriu uma unidade de saúde fluvial que já está no Município de Ipixuna Amazonas atendendo a população ribeirinha. O nível especializado abrange o complexo hospitalar, a unidade hospitalar e gerenciada pela SUSAM com contrapartida do município e possui 20 leitos. Quanto à atenção especializada, os usuários são encaminhados para o pólo de referência município de Cruzeiro do Sul-Acre conforme pactuado na Programação Pactuada Integrada, PPI e são encaminhados os pacientes para capital Manaus quando não há resolutividade no município de referência. Na Secretaria Municipal de Saúde funciona o Conselho Municipal de Saúde,

Coordenação da Atenção Básica, Coordenação de Planejamento e Gestão, na Assistência Farmacêutica temos uma Farmacêutica responsável, Coordenação de Sistema de Informação em Saúde. A vigilância em Saúde está sob gerenciamento da secretaria de saúde como: Vigilância Sanitária, Ambiental, Zoonoses, laboratório de entomologia que integram entre si, compartilhando as informações e firmando parceria para as ações integradas com atenção primária em saúde. A saúde indígena está sob a gestão do Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI / Tefé e está organizada no município com 02 unidades de Saúde distribuídas nos Pólos de Saúde: Piau, Jari, Penedo etc., a referência da atenção a essa população e o município de Tefé. A Gestão da Saúde do Município de Ipixuna Amazonas é mista, por ter gerenciamento da Secretaria Estadual de Saúde que administra o Hospital e o DSEI- Tefé que gerência a saúde indígena. Esse tipo de gerenciamento tem os avanços e desafios, pois o município precisa executar as atividades em parceria para oferecer assistência ao usuário, uma vez que sobrecarrega o cofre público no repasse de recurso financeiro para custear as despesas da Unidade hospitalar ou custear a assistência na saúde indígena, fazendo com que diminua o investimento na atenção básica ou vigilância em Saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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	0	62	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	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)	7	1	11	44	89
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	10	58	57	64	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	142	131	174	145	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS Analisando as considerações acima, vimos um cenário do quadro de trabalhadores do sus no município de Ipixuna-Am.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1** *Garantia do acesso da população aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção básica.*

**OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO 1** - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços de saúde básicos no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	92	Percentual	69,72	95,00	Percentual	75,78
2. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	76	Percentual	46,48	85,00	Percentual	61,16
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	97	Percentual	77,78	99,70	Percentual	80,19

**DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2** *Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, com ênfase no Serviço de Pronto Atendimento da unidade hospitalar e implantação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), articulada às outras redes de atenção.*

**OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO 2.1** *Qualificar e estruturar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências.*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar e estruturar o serviço de pronto atendimento na unidade hospitalar.	Pronto atendimento estruturado.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Implantar o SAMU.	SAMU implantado e em funcionamento.	Número	1	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3** *Promoção da Atenção Integral à Saúde da Criança e da Mulher e Fortalecimento da Rede Materno Infantil, com ênfase na qualidade da assistência do pré-natal, parto e nascimento.*

**OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO 3.1** *Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na rede de atenção à saúde materna e infantil.*

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	0	Número	0	0	Número	0
2. Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Percentual	87	Percentual	64,6	90,00	Percentual	74,25
3. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	29	Percentual	24,8	27,00	Percentual	85,52
4. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2	Taxa	5	1,00	Taxa	250,00
5. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0

**OBJETIVO Nº 3.2 - OBJETIVO 3.2**  $\zeta$  Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	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.	Razão	.3	Razão	.17	0,35	Razão	56,67

**OBJETIVO Nº 3.3 - OBJETIVO 3.3**  $\zeta$  Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer do colo do útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	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	Razão	.7	Razão	0	0,74	Razão	0

**DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4**  $\zeta$  Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, com ênfase nas ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais e nas ações de enfrentamento da dependência de crack, álcool e outras drogas.

**OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO 4.1**  $\zeta$  Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na Rede de Atenção Psicossocial, em articulação com outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	1	Percentual	0	1,00	Percentual	0
2. Implementar e ou Implantar o CAPS.	CAPS implantado e em funcionamento	Número	1	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5**  $\zeta$  Promoção da Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa com estímulo ao envelhecimento ativo e Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, fortalecendo as ações voltadas aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).

**OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO 5.1**  $\zeta$  Ampliar e qualificar o acesso aos serviços na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	3	Número	2	3	Número	66,67

**DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 6**  $\zeta$  Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

**OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVO 6.1**  $\zeta$  Fortalecer as ações e serviços de promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	66,7	95,00	Percentual	70,21
2. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	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	77	Percentual	0	80,00	Percentual	0
3. Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	0
4. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	96	Percentual	71,4	100,00	Percentual	74,38
5. Reduzir a transmissão da malária.	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	950	Número	1196	700	Número	125,89
6. Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
7. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
8. Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	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	0	100,00	Percentual	0
9. Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	0	Número	0	0	Número	0
10. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	98	Percentual	0	100,00	Percentual	0
11. Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose.	Percentual	85	Percentual	100	85,00	Percentual	117,65
12. Ampliar a cobertura de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Percentual	99	Percentual	85	100,00	Percentual	85,86

**DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 7: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - OBJETIVO 7.1** - Ampliar o acesso dos usuários do SUS a medicamentos e produtos para saúde para o atendimento de doenças ou de agravos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	Proporção de recursos aplicados por hab./ano com medicamentos e insumos do componente básico da AF.	Percentual	2,36	Percentual	2,36	2,36	Percentual	100,00
2. Implantar e/ou implementar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) nas unidades de saúde.	Número de unidades de saúde com HÓRUS implantado e em funcionamento.	Número	1	Número	0	1	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8.1 Aperfeiçoamento da gestão municipal de saúde.

**OBJETIVO Nº 8.1 - OBJETIVO 8.1** - Fortalecer a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, auditoria, ouvidoria, regulação, gestão do trabalho, educação em saúde, participação e controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	Plano de Saúde aprovado no Conselho.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Elaboração e aprovação do Programa Anual de Saúde	Programação Anual de Saúde aprovado no Conselho	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Elaboração e aprovação do Relatório Anual de Gestão.	Relatório Anual de Gestão aprovado no Conselho.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Elaboração e aprovação da Pactuação Interfederativa	Pactuação Interfederativa aprovado no Conselho	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Realizar Conferência Municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde.	Número	0	Número	0	0	Número	0
6. Implantação do Núcleo de Educação Permanente em Saúde.	Núcleo de Educação Permanente em Saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	1
	Elaboração e aprovação do Programa Anual de Saúde	1
	Elaboração e aprovação do Relatório Anual de Gestão.	1
	Elaboração e aprovação da Pactuação Interfederativa	1
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0
	Realizar Conferência Municipal de Saúde.	0
	Implantação do Núcleo de Educação Permanente em Saúde.	1
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	92,00
	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	2
	Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,17
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	0

	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	46,48
	Implantar o SAMU.	0
	Aumentar o percentual de parto normal.	64,60
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	24,80
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	5,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	71,40
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Qualificar e estruturar o serviço de pronto atendimento na unidade hospitalar.	1
	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	2
	Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	0,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	0
	Implantar o SAMU.	0
	Implementar e ou Implantar o CAPS.	0
	Aumentar o percentual de parto normal.	64,60
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	5,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	2,36
	Implantar e/ou implementar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) nas unidades de saúde.	0
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0,00
	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	0,00
	Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	0,00
	Reduzir a transmissão da malária.	1.196
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	0
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0,00
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	0,00
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	100,00
	Ampliar a cobertura de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	85,00
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	97,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.288.240,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.288.240,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.501.880,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.501.880,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	254.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	254.100,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	227.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	227.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Analisando os dados acima da Programação Anual de Saúde, tem 8 Diretrizes 10 objetivos e 31 metas/indicadores, tivemos algumas metas alcançada e outras não, segue acima demonstração da programação das despesas da saúde do município de Ipixuna-Am.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	8	2	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	85,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	66,70	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	71,40	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	1.345	1.196	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	0,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,35	0,00	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,02	0,17	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	80,00	64,60	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	30,04	24,80	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	5	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	73,41	69,72	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	90,00	77,78	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	60,00	46,48	0	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	4	1	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	0,00	0	Percentual

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Analisando os indicadores de saúde é fato que precisamos melhorar e qualificar tecnicamente nossas ações de saúde no município de Ipixuna-Am. Dos 23 indicadores alguns indicadores foram alcançados outros precisam melhorar muito, apesar das dificuldades encontradas tanto da gestão quanto dos profissionais para chegar até a população mais distante, o que não alcançou a meta devido vários fatores como: lentidão dos resultados, os esforços da gestão municipal e da equipe de trabalho da saúde do município, vem se empenhando em fazer saúde pública no interior do Estado do Amazonas é grande e acreditamos que estamos no caminho de fortalecimento e consolidação de nosso SUS local.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.999.486,39	3.215.708,29	0,00	49.932,50	0,00	0,00	0,00	6.265.127,18
	Capital	0,00	0,00	557.494,91	0,00	0,00	0,00	0,00	37.765,45	595.260,36
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	180.811,40	932.751,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113.563,19
	Capital	0,00	0,00	62.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62.160,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	24.000,00	157.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	12.000,00	1.256.426,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.268.426,68
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	1.427.789,57	4.996.215,92	944.452,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7.368.458,24
	Capital	0,00	0,00	193.600,00	193.202,57	0,00	0,00	0,00	0,00	386.802,57
TOTAL		0,00	4.644.087,36	11.371.357,59	1.137.655,32	49.932,50	0,00	0,00	37.765,45	17.240.798,22

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

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

Data da consulta: 15/06/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,45 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	98,13 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	21,85 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,41 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	30,94 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,39 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 580,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,37 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	13,30 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,80 %

2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,06 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	77,23 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,28 %

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

Data da consulta: 15/06/2021.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS			
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	778.600,00	778.600,00	900.706,08	115,68		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	16.000,00	16.000,00	7.369,92	46,06		
IPTU	16.000,00	16.000,00	7.369,92	46,06		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	12.600,00	12.600,00	12.708,41	100,86		
ITBI	12.600,00	12.600,00	12.708,41	100,86		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	235.000,00	235.000,00	345.441,95	147,00		
ISS	235.000,00	235.000,00	345.441,95	147,00		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00		
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	515.000,00	515.000,00	535.185,80	103,92		
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.916.700,00	28.916.700,00	25.967.265,28	89,80		
Cota-Parte FPM	19.734.000,00	19.734.000,00	16.027.374,30	81,22		
Cota-Parte ITR	1.200,00	1.200,00	390,54	32,54		
Cota-Parte do IPVA	6.000,00	6.000,00	11.195,51	186,59		
Cota-Parte do ICMS	9.130.900,00	9.130.900,00	9.905.245,26	108,48		
Cota-Parte do IPI - Exportação	29.900,00	29.900,00	23.059,67	77,12		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	14.700,00	14.700,00	0,00	0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)	14.700,00	14.700,00	0,00	0,00		
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	29.695.300,00	29.695.300,00	26.867.971,36	90,48		
<b>DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA</b>	<b>DOTAÇÃO INICIAL</b>	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	<b>DESPESAS PAGAS</b>	<b>Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)</b>



			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.050.000,00	3.044.400,29	2.999.486,39	98,52	2.974.804,28	97,71	2.974.804,28	97,71	24.682,11
Despesas Correntes	2.785.000,00	3.028.173,29	2.999.486,39	99,05	2.974.804,28	98,24	2.974.804,28	98,24	24.682,11
Despesas de Capital	265.000,00	16.227,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	55.000,00	215.000,00	180.811,40	84,10	180.811,40	84,10	180.811,40	84,10	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	215.000,00	180.811,40	84,10	180.811,40	84,10	180.811,40	84,10	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	20.000,00	24.000,00	24.000,00	100,00	22.000,00	91,67	22.000,00	91,67	2.000,00
Despesas Correntes	20.000,00	24.000,00	24.000,00	100,00	22.000,00	91,67	22.000,00	91,67	2.000,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	40.000,00	40.000,00	12.000,00	30,00	11.000,00	27,50	11.000,00	27,50	1.000,00
Despesas Correntes	35.000,00	35.000,00	12.000,00	34,29	11.000,00	31,43	11.000,00	31,43	1.000,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.810.000,00	1.487.010,43	1.427.789,57	96,02	1.402.213,49	94,30	1.396.853,35	93,94	25.576,08
Despesas Correntes	1.770.000,00	1.487.010,43	1.427.789,57	96,02	1.402.213,49	94,30	1.396.853,35	93,94	25.576,08
Despesas de Capital	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.975.000,00	4.810.410,72	4.644.087,36	96,54	4.590.829,17	95,44	4.585.469,03	95,32	53.258,19

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.644.087,36	4.590.829,17	4.585.469,03
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.644.087,36	4.590.829,17	4.585.469,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.030.195,70
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A

Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	613.891,66	560.633,47	555.273,33
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,28	17,08	17,06

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2020	4.030.195,70	4.644.087,36	613.891,66	58.618,33	0,00	0,00	0,00	58.618,33	0,00	613.891,66
Empenhos de 2019	4.046.876,47	4.674.250,23	627.373,76	82.921,13	0,00	0,00	82.921,13	0,00	0,00	627.373,76
Empenhos de 2018	3.716.996,81	4.133.252,93	416.256,12	0,00	37.992,59	0,00	0,00	0,00	0,00	454.248,71
Empenhos de 2017	3.425.886,02	4.111.167,53	685.281,51	7.000,00	186.150,00	0,00	0,00	7.000,00	0,00	871.431,51
Empenhos de 2016	3.365.922,49	4.349.024,16	983.101,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	983.101,67
Empenhos de 2015	3.288.553,66	4.931.627,19	1.643.073,53	0,00	22.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.665.973,53
Empenhos de 2014	3.189.375,50	4.025.994,39	836.618,89	0,00	189.877,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.026.496,83
Empenhos de 2013	2.801.185,73	3.048.541,99	247.356,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	247.356,26

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência	Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
--	-------------------	---	---

		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	4.556.700,00	4.556.700,00	13.304.475,42	291,98
Provenientes da União	4.556.700,00	4.556.700,00	11.904.737,99	261,26
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	1.399.737,43	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	27.600,00	27.600,00	10.313,43	37,37
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)</b>	<b>4.584.300,00</b>	<b>4.584.300,00</b>	<b>13.314.788,85</b>	<b>290,44</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	2.565.600,00	3.928.755,08	3.860.901,15	98,27	3.842.090,71	97,79	3.836.489,41	97,65	18.810,44
Despesas Correntes	2.430.600,00	3.330.019,72	3.265.640,79	98,07	3.246.830,35	97,50	3.241.229,05	97,33	18.810,44
Despesas de Capital	135.000,00	598.735,36	595.260,36	99,42	595.260,36	99,42	595.260,36	99,42	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	1.036.000,00	1.036.000,00	994.911,79	96,03	994.911,79	96,03	994.911,79	96,03	0,00
Despesas Correntes	1.016.000,00	973.840,00	932.751,79	95,78	932.751,79	95,78	932.751,79	95,78	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	62.160,00	62.160,00	100,00	62.160,00	100,00	62.160,00	100,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	157.000,00	157.000,00	157.000,00	100,00	129.829,80	82,69	129.829,80	82,69	27.170,20
Despesas Correntes	157.000,00	157.000,00	157.000,00	100,00	129.829,80	82,69	129.829,80	82,69	27.170,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	825.700,00	1.256.427,48	1.256.426,68	100,00	1.255.926,68	99,96	1.255.926,68	99,96	500,00
Despesas Correntes	720.700,00	1.256.426,68	1.256.426,68	100,00	1.255.926,68	99,96	1.255.926,68	99,96	500,00

Despesas de Capital	105.000,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	6.910.282,15	6.327.471,24	91,57	5.952.189,21	86,14	5.905.714,12	85,46	375.282,03
Despesas Correntes	0,00	6.308.282,15	5.940.668,67	94,17	5.758.589,21	91,29	5.712.114,12	90,55	182.079,46
Despesas de Capital	0,00	602.000,00	386.802,57	64,25	193.600,00	32,16	193.600,00	32,16	193.202,57
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	4.584.300,00	13.288.464,71	12.596.710,86	94,79	12.174.948,19	91,62	12.122.871,80	91,23	421.762,67

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	5.615.600,00	6.973.155,37	6.860.387,54	98,38	6.816.894,99	97,76	6.811.293,69	97,68	43.492,55
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	1.091.000,00	1.251.000,00	1.175.723,19	93,98	1.175.723,19	93,98	1.175.723,19	93,98	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	177.000,00	181.000,00	181.000,00	100,00	151.829,80	83,88	151.829,80	83,88	29.170,20
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	865.700,00	1.296.427,48	1.268.426,68	97,84	1.266.926,68	97,72	1.266.926,68	97,72	1.500,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	1.810.000,00	8.397.292,58	7.755.260,81	92,35	7.354.402,70	87,58	7.302.567,47	86,96	400.858,11
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	9.559.300,00	18.098.875,43	17.240.798,22	95,26	16.765.777,36	92,63	16.708.340,83	92,32	475.020,86

(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	4.584.300,00	13.288.464,71	12.596.710,86	94,79	12.174.948,19	91,62	12.122.871,80	91,23	421.762,67
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)</b>	<b>4.975.000,00</b>	<b>4.810.410,72</b>	<b>4.644.087,36</b>	<b>96,54</b>	<b>4.590.829,17</b>	<b>95,44</b>	<b>4.585.469,03</b>	<b>95,32</b>	<b>53.258,19</b>

FONTE: SIOPS, Amazonas02/03/21 18:02:38

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 119.053,00	119053,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 5.165.162,80	5165162,80
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 277,54	277,54
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 2.578.563,97	2578563,97
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 1.650.000,00	1650000,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 80.990,06	80990,06
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 890.890,66	890890,66
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 179.618,40	179618,40
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.065,01	20065,01
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 100.000,00	100000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.120.116,55	1120116,55

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

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

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	5.284.215,80
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
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
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
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
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>5.284.215,80</b>

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	5.189.815,92	5.007.736,46	4.961.261,37
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>5.189.815,92</b>	<b>5.007.736,46</b>	<b>4.961.261,37</b>

Gerado em 15/06/2021 17:10:53

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 15/06/2021 17:10:52

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

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.399.737,43
<b>Total</b>	<b>1.399.737,43</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	1.137.655,32	944.452,75	944.452,75
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1.137.655,32</b>	<b>944.452,75</b>	<b>944.452,75</b>

Gerado em 15/06/2021 17:10:58

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

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Analisando o quadro acima, vimos a parte financeira entradas e saída dos recursos da Saúde do município de Ipixuna-Am, como também custeio e investimento no combate a covid-19, realizado durante o ano de 2020, conforme dados acima.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não temos dados de Auditorias no município de Ipixuna-AM



## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório de Gestão ano 2020 procura relatar e avaliar ações e serviços prestados ao longo do ano citado, assim como demonstrar que o financiamento de tais ações e serviços foram realizados de acordo com o que foi planejado através dos instrumentos de gestão, procurando proporcionar à população de Ipixuna Amazonas acesso e qualidade dos serviços de saúde. O planejamento segue a linha da legislação vigente para tal através do plano municipal de saúde 2018 a 2021 e da programação anual de saúde ano 2020. Acreditamos que foi realizado um trabalho de saúde, mais que ainda podemos melhorar realizando um monitoramento e avaliação do sistema de saúde local, através dos indicadores de saúde, com maior constância melhorando desta forma, com construção coletiva em equipe os resultados alcançados ao longo do ano de 2020.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As recomendações para os próximos exercício, são que falta mais capacitação para os profissionais que atuam nos municípios, muitos estão desatualizados, e precisam esta capacitado para poder fazer um planejamento e executar um Relatório Anual de gestão, mais eficaz.

---

MARIA ALCLIENER LOPES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
IPIXUNA/AM, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Auditorias

- Considerações:

Considerando os dados acima citado e não termos sofrido Auditoria em nossa saúde, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Considerando os dados acima citado, o Conselho Municipal de Saúde, aprova o Relatório Anual de Gestão 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Ipixuna\_Am

Status do Parecer: Aprovado

IPIXUNA/AM, 10 de Dezembro de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Ipixuna