**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**ESTADO: AMAZONAS**

**MUNICÍPIO: XXXXXXXX**

**Relatório Anual de Gestão**

**xxxx**

XXXXXXXXXXXXXX

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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

**1. Identificação**

1.1. Informações Territoriais

|  |  |
| --- | --- |
| **UF:** | AM |
| **Município** |  |
| **Região de Saúde** |  |
| **Área** |  |
| **População:**  |  |
| **Densidade Populacional:**  |  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta:

1.2. Secretaria de Saúde

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Órgão:** |  |
| **Número CNES:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

1.3. Informações da Gestão

|  |  |
| --- | --- |
| **Prefeito(a):** |  |
| **Secretário de Saúde em Exercício(a):** |  |
| **E-mail secretário(a):** |  |
| **Telefone secretário(a)** |  |

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

Data da consulta:

1.4. Fundo de Saúde

|  |  |
| --- | --- |
| **Lei de criação:** |  |
| **Data de criação:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Nome do Gestor do Fundo:** |  |

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

Data da consulta:

1.5. Plano de Saúde

|  |  |
| --- | --- |
| **Período do Plano de Saúde:** |  |
| **Status do Plano:** |  |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta:

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Área (Km²)** | **População 2019 (Hab)** | **Densidade (Pop/ Km²)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

 Ano de referência: 2019

1.7. Conselho de Saúde

|  |  |
| --- | --- |
| **Instrumento Legal de Criação:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Nome do Presidente:** |  |
| **Número de conselheiros por segmento** | Usuários: Governo: Trabalhadores: Prestadores  |

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

Data da consulta:

1.8. Casa Legislativa

|  |  |
| --- | --- |
| **RDQA** | **Data de Entrega** |
| **1º RDQA** |  |
| **1º RDQA** |  |
| **1º RDQA** |  |

* **Considerações**

**2. Introdução**

**3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

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

**Período: 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FAIXA ETÁRIA** | **MASCULINO** | **FEMININO** | **TOTAL** |
| 0 a 4 anos |  |  |  |
| 5 a 9 anos |  |  |  |
| 10 a 14 anos |  |  |  |
| 15 a 19 anos |  |  |  |
| 20 a 29 anos |  |  |  |
| 30 a 39 anos |  |  |  |
| 40 a 49 anos |  |  |  |
| 50 a 59 anos |  |  |  |
| 60 a 69 anos |  |  |  |
| 70 a 79 anos |  |  |  |
| 80 anos e mais |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

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

 Data da consulta:

**3.2. Nascidos Vivos**

**Número de nascidos vivos por residência da mãe.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO DO NASCIMENTO** | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| **NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS** |  |  |  |  |  |

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC

Data da consulta:

**3.3. Principais causas de internação**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAPÍTULO CID-10** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** | **2022** |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias |  |  |  |  |  |
| II. Neoplasias (tumores) |  |  |  |  |  |
| III. Doenças sangue órgãos hemat. e transt. imunitár. |  |  |  |  |  |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas |  |  |  |  |  |
| V. Transtornos mentais e comportamentais |  |  |  |  |  |
| VI. Doenças do sistema nervoso |  |  |  |  |  |
| VII. Doenças do olho e anexos |  |  |  |  |  |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide |  |  |  |  |  |
| IX. Doenças do aparelho circulatório |  |  |  |  |  |
| X. Doenças do aparelho respiratório |  |  |  |  |  |
| XI. Doenças do aparelho digestivo |  |  |  |  |  |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo |  |  |  |  |  |
| XIII. Doenças sist. osteomuscular e tec. conjuntivo |  |  |  |  |  |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário |  |  |  |  |  |
| XV. Gravidez, parto e puerpério |  |  |  |  |  |
| XVI. Algumas afec. originadas no período perinatal |  |  |  |  |  |
| XVII. Malf. cong. deformid. e anomalias cromossômicas |  |  |  |  |  |
| XVIII. Sint. sinais e achad. anorm. ex. clín. e laborat. |  |  |  |  |  |
| XIX. Lesões enven. e alg. out. conseq. causas externas |  |  |  |  |  |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade |  |  |  |  |  |
| XXI. Contatos com serviços de saúde |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |

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

Data da consulta:

**3.4. Mortalidade por grupos de causas**

**Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo CID-10** | **2018** | **2019** | **2020** |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias |  |  |  |
| II. Neoplasias (tumores) |  |  |  |
| III. Doenças sangue órg. hemat. e transt. imunitár. |  |  |  |
| IV. Doenças endócrinas nutric. e metabólicas |  |  |  |
| V. Transtornos mentais e comportamentais |  |  |  |
| VI. Doenças do sistema nervoso |  |  |  |
| VII. Doenças do olho e anexos |  |  |  |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide |  |  |  |
| IX. Doenças do aparelho circulatório |  |  |  |
| X. Doenças do aparelho respiratório |  |  |  |
| XI. Doenças do aparelho digestivo |  |  |  |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo |  |  |  |
| XIII. Doenças sist. osteomusc. e tec. conjuntivo |  |  |  |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário |  |  |  |
| XV. Gravidez, parto e puerpério |  |  |  |
| XVI. Algumas afec. origin. no período perinatal |  |  |  |
| XVII. Malf. cong. deformid. anom. cromossômicas |  |  |  |
| XVIII. Sint. sinais ach. anorm. ex. clín. e laborat. |  |  |  |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

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

 Data da consulta:

* **Análises e Considerações**

**4. Dados da Produção de Serviços no SUS – Por gestor**

**4.1. Produção de Atenção Básica**

Complexidade: Atenção Básica

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo Procedimento** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** |
| **Quantidade Aprovada** |
| Visita domiciliar |  |
| Atendimento Individual |  |
| Procedimento |  |
| Atendimento odontológico |  |
| **Total** |  |

Fonte: Conjunto Mínimo de Dados (CMD).

Data da consulta:

**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** |
| **Quantidade Aprovada** | **Valor Aprovado\*** | **AIH Pagas** | **Valor Total\*** |
| 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: Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH) \* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R$ 1,00).

Data da consulta:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma Organização** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** | **Sistema de Informações Hospitalares** |
| **Quantidade Aprovada** | **Valor Aprovado\*** | **AIH Pagas** | **Valor Total\*** |
| 030108 Atendimento/acompanhamento psicossocial |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

Fonte: Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH) \* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R$ 1,00).

 Data da consulta:

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

Complexidade: Média e Alta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo Procedimento** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** | **Sistema de Informações Hospitalares** |
| **Quantidade 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: Sistema de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SIA/SIH)

\* Valor Aprovado e Valor Total estão expressos em Reais (R$ 1,00).

 Data da consulta:

**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.

**4.3. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos**

Financiamento: Vigilância em Saúde

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupo Procedimento** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** |
| **Quantidade Aprovada** | **Valor Aprovado** |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde |  |  |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica |  |  |
| **Total** |  |  |

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

Data da consulta:

* **Análises e Considerações**

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

**5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão**

|  |
| --- |
| **Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos** |
| **Tipo De Estabelecimento** | **Tipo De Gestão** | **Total** |
| **Dupla** | **Estadual** | **Municipal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

**5.1. Por natureza jurídica**

|  |
| --- |
|  **Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica** |
| **Natureza Jurídica** | **Dupla** | **Estadual** | **Municipal** | **Total** |
| **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** |
| MUNICÍPIO |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

**5.3. Consórcios em saúde**

 O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

* **Análises e Considerações**

**6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

|  |
| --- |
| 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) |  |  |  |  |  |
| Autônomos (0209, 0210) |  |  |  |  |  |
| Residentes e estagiários (05, 06) |  |  |  |  |  |
| Bolsistas (07) |  |  |  |  |  |
| Intermediados por outra entidade (08) |  |  |  |  |  |
| Informais (09) |  |  |  |  |  |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Celetistas (0105) |  |  |  |  |  |
| Autônomos (0209, 0210) |  |  |  |  |  |
| Residentes e estagiários (05, 06) |  |  |  |  |  |
| Bolsistas (07) |  |  |  |  |  |
| Intermediados por outra entidade (08) |  |  |  |  |  |
| Informais (09) |  |  |  |  |  |
| Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) |  |  |  |  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

|  |
| --- |
| 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) |  |  |  |  |  |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) |  |  |  |  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

|  |
| --- |
| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação |
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos  |  |  |  |  |  |
| Bolsistas  |  |  |  |  |  |
| Estatutários e empregados públicos |  |  |  |  |  |
| Intermediados por outra entidade |  |  |  |  |  |
| Contratos temporários e cargos em comissão  |  |  |  |  |  |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta:

* **Análises e Considerações**

**7. Programação Anual de Saúde – PAS**

**Migra da PAS uma parte, a outra parte deve ser complementada.**

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBFUNÇÃO** | **CATEGORIA ECONÔMICA DE DESPESA** | **RECURSOS ORDINÁRIOS** | **RECEITA 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** | **OUTROS RECURSOS DESTINADOS À SAÚDE** | **TOTAL** |
| 0 - Informações Complementares | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 122 - Administração Geral | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 301 - Atenção Básica | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 302 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| Outras Subfunções | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

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

Data da consulta:

* **Análises e Considerações**

**8. Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Não tem mais esse capitulo

**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBFUNÇÃO** | **CATEGORIA ECONÔMICA DE DESPESA** | **RECURSOS ORDINÁRIOS** | **RECEITA 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** | **OUTROS RECURSOS DESTINADOS À SAÚDE** | **TOTAL** |
| 301 - Atenção Básica | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 302 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| Outras Subfunções | Corrente |  |  |  |  |  |  |
| Capital |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta:

**9.2. Indicadores financeiros**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICADOR FINANCEIRO** | **VALOR** |
| 1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Estado |  |
| 1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado |  |
| 1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado |  |
| 1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado   |  |
| 1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado |  |
| 1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado |  |
| 2.1 Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante |  |
| 2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde |  |
| 2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde |  |
| 2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde |  |
| 2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde |  |
| 2.6 Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos |  |
| 3.1 Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde |  |
| 3.2 % da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012 |  |

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

Data da consulta:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE** | **PREVISÃO INICIAL** | **PREVISÃO ATUALIZADA****(a)** | **RECEITAS REALIZADAS** |
| **ATÉ O BIMESTRE (b)** | **% (b/a) x100** |
| **RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II**  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE** | **PREVISÃO****INICIAL** | **PREVISÃO ATUALIZADA****(c)** | **RECEITAS REALIZADAS** |
| **ATÉ O BIMESTRE (d)** | **% (d/c) x100** |
| **TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS** |  |  |  |  |
| Provenientes da União |  |  |  |  |
| Provenientes de Outros Estados |  |  |  |  |
| Provenientes de Municípios |  |  |  |  |
| Outras Receitas do SUS |  |  |  |  |
| **TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS** |  |  |  |  |
| **RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE** |  |  |  |  |
| **OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE** |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de****Natureza de Despesa)** | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA(e)** | **DESPESA LIQUIDADA ATÉ O BIMESTRE (f)** | **INSCRITAS EM RAP NÃO PROCESSADOS (g)** | **% (f+g)/e** |
| **DESPESAS CORRENTES** |  |  |  |  |  |
| Pessoal e Encargos Sociais |  |  |  |  |  |
| Outras Despesas Correntes |  |  |  |  |  |
| **DESPESAS DE CAPITAL** |  |  |  |  |  |
| Investimentos |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO** | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA** | **Liquidadas Até o Bimestre** | **Inscritas em Restos a Pagar não Processados** | **% [(h+i)/V(f+g)]** |
| Despesas com Inativos e Pensionistas |  |  |  |  |  |
| Despesa com assistência a saúde que não atende ao princípio de acesso universal |  |  |  |  |  |
| **DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS** |  |  |  |  |  |
| Recursos de Transferências do SUS |  |  |  |  |  |
| Outros Recursos |  |  |  |  |  |
| RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA¹ |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%4** |  |
| **VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15\*IIIb)/100]** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM SAÙDE (Por Subfunção)** | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA** | **DESPESAS EMPENHADAS** |
| **Liquidadas Até o Bimestre****(l)** | **Inscritas em Restos a Pagar não Processados****(m)** | **%****[(l+m)****/ total (l+m)]x100** |
| Atenção Básica |  |  |  |  |  |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial |  |  |  |  |  |
| Suporte Profilático e Terapêutico |  |  |  |  |  |
| Vigilância Sanitária |  |  |  |  |  |
| Vigilância epidemiológica |  |  |  |  |  |
| Alimentação e Nutrição |  |  |  |  |  |
| Outras Subfunções |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

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

**9.4. Covis-19 Repasse de Recursos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Origem do Recurso** | **Descrição do Recurso** | **Saldo do recurso do exercício anterior****(31/12/2020)** | **Recursos direcionados no exercício atual até o bimestre** | **Saldo Total** |
| União | Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conforme 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). |  |  |  |
| 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. |  |  |  |
| **Sub-Total União** |  |  |  |
| Recursos Próprios | Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) |  |  |  |
| Repasse Estadual |  |  |  |  |
| **Sub-Total Recursos Próprios** |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das Subfunções / Despesas** | **Origem do Recurso** | **Despesa Empenhada** | **Despesa Liquidada** | **Despesa****Paga** |
| Informações Complementares | Repasse Estadual |  |  |  |
| União |  |  |  |
| Recursos Próprios |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |

**QUADRO XX: CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19 – \_\_º QUAD. 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das Subfunções / Despesas** | **Origem do Recurso** | **Inscrição em 2021** | **Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados** | **Saldo até o bimestre – RPNP****I = (d-g-h)** | **Execução de RPs inscritos em 2021****RPP Pago (j)** | **Saldo total até o bimestre****RPs**  |
| **Restos a pagar não processados (d)** | **Restos a pagar processados (e)** | **Saldo total****(f) = d+e** | **Pago (g)** | **Cancelado (h)** | **RPs não processadosl = (e-j-k)** | **RPsm = (i+l)** |
| Informações Complementares | Repasse estadual |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| União |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Recursos Próprios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Análises e Considerações do capítulo 9**

**10. Auditorias**

O Município XXX não possui o serviço de auditoria do SUS implantado.

**11. Análises e Considerações Gerais**

**12. Recomendações para o Próximo Exercício**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**XXXXXXXXXXXXXX**

**Secretário (a) de Saúde**

**XXXXXX**