

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARA  
MUNICÍPIO: ELDORADO DOS CARAJAS

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

ANDRE CASTRO DE ALMEIDA  
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 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>	PA
<b>Município</b>	ELDORADO DOS CARAJÁS
<b>Região de Saúde</b>	Carajás
<b>Área</b>	2.956,71 Km²
<b>População</b>	34.069 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	12 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/03/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	6563473
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	84139633000175
<b>Endereço</b>	AV IGUACU S/N
<b>Email</b>	SEMSECPARA@HOTMAIL.COM
<b>Telefone</b>	94991917640

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/03/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CELIO RODRIGUES DA SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ANDRE CASTRO DE ALMEIDA
<b>E-mail secretário(a)</b>	andrews-99@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	94991423467

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

Data da consulta: 22/03/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	02/1994
<b>CNPJ</b>	12.455.597/0001-48
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	ALDENIR PEREIRA AIRES

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

Data da consulta: 22/03/2022

### 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: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	7536	12,27
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	17254	6,13
BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	7357	6,19
CANAÃ DOS CARAJÁS	3146.608	39103	12,43
CURIONÓPOLIS	2368.698	17764	7,50

DOM ELISEU	5267.514	61206	11,62
ELDORADO DOS CARAJÁS	2956.708	34069	11,52
ITUPIRANGA	7879.995	53439	6,78
MARABÁ	15092.268	287664	19,06
NOVA IPIXUNA	1600.317	17027	10,64
PALESTINA DO PARÁ	983.885	7575	7,70
PARAUPEBAS	7007.737	218787	31,22
PIÇARRA	3312.485	12976	3,92
RONDON DO PARÁ	8246.634	53242	6,46
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	1392.326	25945	18,63
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	3269.541	24566	7,51
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	1280.01	14105	11,02

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	SANTA MARIA DO PONTAL 0 CENTRO ZONA RURAL		
<b>E-mail</b>	cjmirandeamorim@hotmail.com		
<b>Telefone</b>	9499136666		
<b>Nome do Presidente</b>	CICERO JOSE MIRANDA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	7	
	<b>Governo</b>	2	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<b>Prestadores</b>	1	

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

Ano de referência: 202105

#### 1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
10/11/2023	10/11/2023	10/11/2023

- Considerações

No quadro de identificação das informações territoriais estão de acordo, as informações da Secretaria Municipal de saúde, campo E-mail, foram atualizadas na base local CNES. As informações dos gestores municipal e da saúde, estão desatualizados, visto que segundo informação do setor de contabilidade, que os dados foram atualizados em 2021 no sistema SIOPS. Atualmente o município é representado pela Prefeita Municipal Iara Braga de Miranda, com posse no dia 01/01/21. No dia 23 de junho de 2021, conforme portaria 413/2021, senhor Aldenir Pereira Aires, assumiu a pasta da saúde. O conselho de saúde as informações estão de acordo.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1623	1552	3175
5 a 9 anos	1616	1501	3117
10 a 14 anos	1672	1471	3143
15 a 19 anos	1656	1434	3090
20 a 29 anos	3086	2967	6053
30 a 39 anos	2575	2582	5157
40 a 49 anos	2169	1931	4100
50 a 59 anos	1681	1410	3091
60 a 69 anos	1053	788	1841
70 a 79 anos	604	393	997
80 anos e mais	188	117	305
<b>Total</b>	<b>17923</b>	<b>16146</b>	<b>34069</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 10/11/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
ELDORADO DOS CARAJAS	413	530	483	458

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 10/11/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	442	381	248	170	382
II. Neoplasias (tumores)	28	30	31	12	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	75	65	57	17	59
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	330	372	288	174	189
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	3	2	5	2
VI. Doenças do sistema nervoso	33	26	30	22	23
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	7	6	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	5	1	1	14
IX. Doenças do aparelho circulatório	126	141	133	64	68
X. Doenças do aparelho respiratório	363	295	231	214	281
XI. Doenças do aparelho digestivo	151	159	105	58	71
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	10	8	7	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	10	9	5	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	150	154	119	49	131
XV. Gravidez parto e puerpério	386	481	409	330	335
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	22	23	10	17
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	11	13	2	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	10	11	11	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	163	180	213	175	195

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	51	59	66	8	14
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2351</b>	<b>2417</b>	<b>2004</b>	<b>1340</b>	<b>1840</b>

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

Data da consulta: 10/11/2022.

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	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	10	5	16
II. Neoplasias (tumores)	8	12	18	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	10	6	16
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	37	26	20
X. Doenças do aparelho respiratório	4	11	9	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	10	4	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	5	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	5	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	41	32	33	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	48	36	38	37
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>174</b>	<b>171</b>	<b>150</b>	<b>168</b>

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

Data da consulta: 10/11/2022.

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

Anualmente os dados demográfico e de morbimortalidade, informações populacionais estão em conformidades. As principais causas de internações são algumas doenças infecciosas e parasitárias totalizando 1.840 e as principais grupos de mortalidade por causas externas de morbidade e mortalidade totalizaram por sintomas sinais e achados anormal, exames clínicas e laboratoriais. Natalidade totalizaram **477 nascidos vivos**.

Mortalidade: totalizaram 212 óbitos neste quadrimestre.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	12.891
Atendimento Individual	3.773
Procedimento	2.854
Atendimento Odontológico	44

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	40	1139,60	-	-
03 Procedimentos clínicos	10	63,50	1267	657366,09
04 Procedimentos cirúrgicos	12	267,24	4	1052,82
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	26	218,40	-	-
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>1688,74</b>	<b>1271</b>	<b>658418,91</b>

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

Data da consulta: 10/11/2022.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2067	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 10/11/2022.

##### 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	941	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	109094	368701,66	-	-
03 Procedimentos clínicos	142202	583820,20	1267	657366,09
04 Procedimentos cirúrgicos	10480	16094,20	5	1514,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	24	3600,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	4111	51287,55	-	-
<b>Total</b>	<b>266852</b>	<b>1023503,61</b>	<b>1272</b>	<b>658880,42</b>



#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	444	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	64	-
<b>Total</b>	<b>508</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 10/11/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

A produção da atenção básica totalizaram 19.562 atendimentos na rede básica e ações coletivas.

Visita Domiciliar	12.891
Atendimento Individual	3.773
Procedimento	2.854
Atendimento Odontológico	44

A produção de média e alta complexidade: procedimentos ambulatoriais totalizaram 266.852, sendo um valor aprovado de R\$: 1.023.503,61

**Qtd.aprovada, Valor aprovado segundo Município**  
Município: 150295 ELDORADO DOS CARAJAS  
Período: 2021

Município	Qtd.aprovada	Valor aprovado
<b>TOTAL</b>	<b>266.852</b>	<b>1.023.503,61</b>
150295 ELDORADO DOS CARAJAS	266.852	1.023.503,61

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

A produção de média e alta complexidade: procedimentos hospitalar totalizaram 1.200 internações.

**AIH aprovadas, Internações, Valor total segundo Município**  
Município: 150295 ELDORADO DOS CARAJAS  
Período: jan.-Dez/2021

Município	AIH aprovadas	Internações	Valor total
<b>TOTAL</b>	<b>1.200</b>	<b>1.200</b>	<b>61</b>
150295 ELDORADO DOS CARAJAS	1.200	1.200	61

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Em 2021, no ultimo quadrimestre houveram avanços nas produções de MAC. Realizamos capacitação de sistema de informatização do DATASUS, para os técnicos novos e para atualização.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>16</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: 22/03/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	14	0	0	14
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</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: 22/03/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A rede física prestadora de serviços do SUS, é composta por 16 estabelecimentos conforme informado quadro acima. O município possui consórcio intermunicipal de saúde do Araguaia (CISAT) oferta para a população os seguintes serviços: consultas de ginecologia, urologia cardiologia, nefrologia, otorrino, dermatologia, gastrologia, endocrinologia, reumatologia, mastologista, neurologia, oftalmologia, e diversos exames e procedimentos são ofertados dentre eles exames de imagem ultrassonografia, tomografia eletroencefalograma, colposcopia, mamografia digital bilateral, dessintometria ossea, usg-morfologica, eletrocardiograma, cirurgia de cataratas e pterígio, e exames laboratoriais.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	4	28	77
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	16	7	8	42	0
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: 08/12/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	143	147	154	151	
	Informais (09)	0	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	33	37	107	109	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/12/2023.

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

O quadro de profissionais trabalhando no SUS, está desatualizado, de acordo com CNES e portal de transparência da Prefeitura Municipal totalizaram 324 servidores com vínculo com SUS. Sendo: 109- Contratos por tempo determinado, 212- Efetivo/Concursados, 05- Bolsista pelo Programa Mais Médico 05. Todos cadastrados no CNES.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Eixo 1: Gestão Diretrizes Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e a descrição da clientela, Responsabilidade e Humanização.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo Reorganização de canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violação de seus direitos enquanto usuários do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		79,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica;									
2. Implantar um (01) NASF tipo II	% de Equipes de saúde da família apoiadas por NASF.	Percentual			40,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - % de Equipes de Saúde da Família apoiadas por NASF;									
3. Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PMAQ.	% de Equipes aderidas ao PMAQ com avaliação e/ou muito satisfatória.	Percentual	2018		50,00	90,00	Percentual	50,00	55,56
Ação Nº 1 - % de Equipes aderidas ao PMAQ com avaliação e/ou muito satisfatória									
4. Capacitação permanente das Equipes de ESF e população no atendimento das urgências e emergências. Equipar as UBS e ESF para atendimento de urgências. Implantar e implementar acolhimento com Classificação de Risco em todos os serviços de saúde, incluindo o Pronto Atendimento; Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Redução no percentual de atendimentos de urgências básicas no Pronto Socorro Nº unidades equipadas com acolhimento e classificação de risco implantados. Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSB).	Percentual			30,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Redução no percentual de atendimentos de urgências básicas no Pronto Socorro									
Ação Nº 2 - Nº unidades equipadas com acolhimento e classificação de risco implantados									
Ação Nº 3 - Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSB).									
5. Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário Eletrônico. Capacitar profissionais para o uso do Prontuário Eletrônico nas UBS Capacitar profissionais para implantação, assistência e apoio ao Prontuário Eletrônico nas UBS.	Número de Unidades com rede implantada e interligada. Número de Computadores por Unidade para o Prontuário Eletrônico implantado % de profissionais capacitados no Prontuário Eletrônico. Profissionais capacitados para apoio ao Prontuário Eletrônico	Percentual	2018		90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Número de Unidades com rede implantada e interligada.									
Ação Nº 2 - Número de Computadores por Unidade para o Prontuário Eletrônico implantado									
Ação Nº 3 - % de profissionais capacitados no Prontuário Eletrônico.									
Ação Nº 4 - Profissionais capacitados para apoio ao Prontuário Eletrônico									
6. Informatização do fluxo de regulação de exames e consultas no Setor de Regulação e nas Unidades de Saúde; Capacitação da equipe Central de Regulação no SISREG; Implantar SISREG para regulação do acesso na média e alta complexidade;	Gerenciar ofertas de vagas disponibilizadas para município. Profissionais treinados e capacitados. Central de regulação informatizada para agendamento de média e alta complexidade.	Percentual			80,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Gerenciar ofertas de vagas disponibilizadas para município.									
Ação Nº 2 - Profissionais treinados e capacitados.									
Ação Nº 3 - Central de regulação informatizada para agendamento de média e alta complexidade.									
7. Contratar profissionais de saúde de maneira à atender as necessidades do Sistema de Saúde Municipal, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal; X % de Ampliações de vagas ou de novos Programas de Residência em Saúde. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS. Efetivar e ampliar número de pontos do telessaúde Brasil Redes.	Proporção de profissionais atuantes nos serviços frente à necessidade (Satisfatório Regular e Insatisfatório). Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde. Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas. Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	Índice	2018		2.018,00	50,00	Índice	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de profissionais atuantes nos serviços frente à necessidade (Satisfatório Regular e Insatisfatório).									
Ação Nº 2 - Proporção de novas vagas ou de novos programas de residência em saúde.									
Ação Nº 3 - Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas									
Ação Nº 4 - Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.									
8. Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número			1	6	Número	1,00	16,67
Ação Nº 1 - Planos de Saúde enviados ao Conselho de Saúde num total de 06 planos, cada um com duração de quatro anos.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando tripartite e os processos de transferência de recursos**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Meta Regional e Estadual: X% de entes da região com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde. Meta Municipal e Estadual: Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde. Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado. Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria. Meta Regional: Estruturação de, no mínimo um, componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) na região de Saúde. Meta Municipal e Estadual: Estruturação do componente municipal/estadual do SNA.	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde. Proporção de municípios com ouvidoria implantada. Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde									
Ação Nº 2 - Proporção de municípios com ouvidoria implantada.									
Ação Nº 3 - Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado.									
2. Implantar ouvidoria SUS por meio de Ouvidorias locais (espaços de reclamações, sugestões, nas unidades de Saúde).	Espaço físico para funcionamento da ouvidoria municipal. Ouvidoria em funcionamento	Número		1	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Espaço físico para funcionamento da ouvidoria municipal.									
Ação Nº 2 - Ouvidoria em funcionamento									
Ação Nº 3 - Indicadores de satisfação dos usuários consolidados.									
3. Viabilizar implantação dos Conselhos Locais de Saúde. Implantar pesquisa de satisfação dos usuários com consolidação dos dados bimensal	Indicadores de satisfação dos usuários consolidados	Percentual	2018		50,00	65,00	Percentual	50,00	76,92
Ação Nº 1 - Indicadores de satisfação dos usuários consolidados.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Eixo 2 ; Atenção Básica 3 Diretrizes ; Aperfeiçoar a Atenção Básica para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços; ; Melhorar a organização e qualidade da assistência na Atenção Básica; ; Desenvolver o conjunto de ações de Caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - 1 Objetivo : -Promover ações de Atenção integral a criação a criação, em consonância com a política de Atenção Básica. 2 objetivo: Reorganizar a Atenção a Saúde da Criança, com acolhimento e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do SISPRENATAL, SISVAN e Busca Ativa;	% de gestantes com 7 consultas ou mais.	Percentual	2018		32,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - % de gestantes com 7 consultas ou mais.									
2. Implantar grupo de Puericultura.	Número de Unidades com grupo de Puericultura em funcionamento.	0	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de Unidades com grupo de Puericultura em funcionamento									
3. Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas. Promover busca ativa de crianças faltosas	Porcentagem de crianças e gestantes com vacinas em dia.	Percentual	2018		90,00	95,00	Percentual	90,00	94,74
Ação Nº 1 - Porcentagem de vacinas atualizadas em ação extramuros.									
Ação Nº 2 - Porcentagem de crianças e gestantes com vacinas em dia.									
4. Implantar a Linha de Cuidado da Criança.	Porcentagem de vacinas atualizadas em ação extramuros.	Percentual			10,00	6,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de crianças menores de 13 anos cadastradas no SISVAN.									
5. Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.	Proporção de crianças menores de 13 anos cadastradas no SISVAN.	Percentual	2018		40,00	80,00	Percentual	40,00	50,00
Ação Nº 1 - Proporção de crianças menores de 13 anos cadastradas no SISVAN.									

6. Garantir e acompanhar a Triagem Neonatal para todos os RN do município;	Número de nascidos vivos com "Teste do Pezinho" realizado.	Percentual			90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Número de nascidos vivos com "Teste do Pezinho" realizado:									
7. Garantir a realização da Triagem Neonatal em todas as unidades de saúde.	Número de Unidades de Saúde realizando o "Teste do Pezinho".	Percentual	2018		90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Número de Unidades de Saúde realizando o "Teste do Pezinho".									
8. Aumentar o % 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			82,12	85,00	Percentual	82,12	96,61
Ação Nº 1 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF);									
9. Implementar o Programa Nacional de Suplementação de Ferro e vitamina A;	Número de crianças atendidas pelo Programa Nacional de Suplementação de Ferro e Vitamina A	Percentual	2018		60,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Número de crianças atendidas pelo Programa Nacional de Suplementação de Ferro e Vitamina A									

**OBJETIVO Nº 3.2 - 2 objetivo : Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, evidenciando as ações de Pré-natal e Puerpério, prevenção e cuidado das Neoplasias de Colo de Útero e Mama.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal.	Proporção de gestantes cadastradas pela Equipe de Atenção Básica.	Percentual	2018		60,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Proporção de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre;									
2. Manter os testes rápidos ou sorologias para HIV e sífilis, assim como o teste rápido de gravidez, conforme diretrizes dos Protocolos Clínicos;	Proporção de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre.	Percentual			70,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Proporção de realização de testes rápidos ou sorológicos para HIV E SIFILIS na rede cegonha.									
3. Implementar o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida;	Proporção de gestantes com vacinação em dia;	Percentual	2018		90,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Proporção de gestantes acompanhadas pela UBS.									
Ação Nº 2 - Proporção de puérpera e recém-nascidos acompanhados pela UBS/visita domiciliar.									
4. Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-Natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	Percentual			50,00	75,00	Percentual	50,00	66,67
Ação Nº 1 - Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares.									
5. Implementar/Implantar as ações de Planejamento Familiar; Organizar/Implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos; Organizar e monitorar o Fluxo para a referência da laqueadura e vasectomia;	Proporção de Equipes Multiprofissionais implantadas e capacitadas por Estratégia de Saúde da Família	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Proporção de Equipes Multiprofissionais implantadas e capacitadas por Estratégia de Saúde da Família									
6. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária;	Percentual			0,43	100,00	Percentual	0,04	0,04
Ação Nº 1 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária;									
7. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. Intensificar as ações de acompanhamentos dos casos com alteração; Manter a alimentação dos Sistemas de informatização.	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 de acompanhamentos de seguimentos de casos alterados;	Percentual	2018		0,11	0,14	Percentual	0,11	0,11
Ação Nº 1 - 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									

**OBJETIVO Nº 3.3 - 3 Objetivo: Implementar as ações de Saúde Bucal na Atenção Básica integradas as ações da Rede de Saúde Bucal regional contribuindo para a consolidação e o aprimoramento do SUS, através da coordenação do cuidado e da ampliação do acesso dos usuários as ações de saúde bucal e as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal como orientadora das ações de saúde bucal no município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada. Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Inter setorial;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2018		1,35	3,30	Percentual	0,90	27,27
Ação Nº 1 - Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada;									
2. Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Inter setorial; Desenvolver estratégias para garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias;	Cobertura de primeira consulta odontológica programática;	Percentual			65,00	67,00	Percentual	80,00	119,40
Ação Nº 1 - Cobertura de primeira consulta odontológica programática;									
3. Acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária	Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico à gestante;	Percentual	2018		60,00	63,00	Percentual	60,00	95,24
Ação Nº 1 - Média de instalações de próteses dentárias									
4. Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades em saúde bucal;	Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas	Percentual			75,00	77,00	Percentual	75,00	97,40
Ação Nº 1 - Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas									
5. Realizar acolhimento à demanda espontânea em tempo integral e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal;	Média de instalações de próteses dentárias;	Percentual	2018		65,00	75,00	Percentual	65,00	86,67
Ação Nº 1 - Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante; Proporção da população idosa avaliada anualmente para prevenção de CA bucal;									
6. Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos;	Média de atendimentos de urgência odontológica por habitante;	Percentual			30,00	35,00	Percentual	30,00	85,71
Ação Nº 1 - população idosa avaliada anualmente para prevenção de CA bucal;									
7. Implantar indicadores para atenção em saúde bucal;	população idosa avaliada anualmente para prevenção de CA bucal;	Percentual	2018		35,00	38,00	Percentual	35,00	92,11
Ação Nº 1 - Indicadores de pactuação em saúde bucal.									
8. Inserir e Acompanhar o Centro de Especialidades Odontológicas de acordo preconizado pelo PMAQ.	Aumento da detecção de alterações da mucosa oral	Percentual			15,00	17,00	Percentual	15,00	88,24
Ação Nº 1 - Parâmetros alcançados									
9. Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Básica, passando para % de equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde na Atenção Básica	Percentual	2018		35,00	38,00	Percentual	35,00	92,11
Ação Nº 1 - Cobertura populacional estimada de saúde na Atenção Básica.									
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - 4 Objetivos: Reduzir a gravidez na adolescência, manter o adolescente com a situação vacinal atualizada, garantir ECA, reduzir as vulnerabilidades frente às diferentes formas de violências e bullying; - Ampliar e implementar o Programa de Saúde do Adolescente ; PROSAD</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Controlar os faltosos de vacinação e realizar vacinação extramuros, garantir acesso a todas as vacinas do calendário	Esquema vacinal completo para esta faixa etária	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Esquema vacinal completo para esta faixa etária;									
2. Identificar fatores de risco; Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, IST /AIDS	Estimular a prática de hábitos saudáveis;	Percentual			30,00	60,00	Percentual	50,00	83,33
Ação Nº 1 - Estimular a prática de hábitos saudáveis;									
3. Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração.	Acompanhar os movimentos no município através do PSE, Assistência social, e esporte, realizar reuniões Inter setoriais	Percentual	2018		30,00	60,00	Percentual	30,00	50,00
Ação Nº 1 - movimentos no município através do PSE, Assistência social, e esporte, realizar reuniões Inter setoriais .									
4. Captação precoce da adolescente para iniciar o Pré-Natal	Analisar o SISPRENATAL, SIM e SINASC; Reduzir a Proporção de partos em menores de 21 anos;	Percentual			10,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar o SISPRENATAL, SIM e SINASC									
Ação Nº 2 - Reduzir a Proporção de partos em menores de 21 anos;									



5. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos; Garantir Planejamento Familiar	Procura de atendimento preventivo e aconselhamento por adolescentes no serviço de saúde; Procura por preservativos e outros contraceptivos; Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos; Participação em grupos de planejamento familiar	Percentual	2018		24,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Procura de atendimento preventivo e aconselhamento por adolescentes no serviço de saúde;									
Ação Nº 2 - Procura por preservativos e outros contraceptivos									
Ação Nº 3 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos;									
Ação Nº 4 - Participação em grupos de planejamento familiar									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - 5 Objetivos: Reduzir a Mortalidade por Câncer de Próstata, manter os homens trabalhadores com a situação vacinal atualizada, ampliar a adesão dos homens trabalhadores no controle de Doenças Crônicas, envolver os parceiros no Pré-natal da gestante.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e capacitar as Unidades de Saúde envolvidas nas ações prioritárias	Nº de unidades com implantação das ações da saúde do homem;	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Nº de unidades com implantação das ações da saúde do homem;									
2. Garantir, através dos instrumentos de pactuação, as cirurgias de próstatas; Assegurar exames preventivos, no município, para o câncer de próstata;	Série histórica do número de cirurgia com aumento gradativo	Número			2	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Série histórica do número de cirurgia com aumento gradativo;									
3. Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada; Organizar a referência para exames urológicos;	Analisar os fluxos e demandas reais; Viabilização de Unidades em horário alternativo;	Percentual	2018		20,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Analisar os fluxos e demandas reais;									
Ação Nº 2 - Viabilização de Unidades em horário alternativo;									
4. Ampliar a oferta de PSA no Laboratório Municipal Aumentar a cobertura vacinal dos homens trabalhadores;	Analisar número de exames disponíveis e necessários; Trabalhar integradamente com as empresas dos territórios;	Percentual			50,00	65,00	Percentual	50,00	76,92
Ação Nº 1 - Analisar número de exames disponíveis e necessários;									
Ação Nº 2 - Trabalhar integradamente com as empresas dos territórios;									
5. Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde; Implantar atividades extramuros e busca ativa; Efetivar a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem - PNAISH de 2009	Hiperdia; Campanhas realizadas de vacina Influenza, HB e outras; Protocolo de Saúde do Homem;	Percentual	2018		80,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Hiperdia;									
Ação Nº 2 - Campanhas realizadas de vacina Influenza, HB e outras;									
Ação Nº 3 - Protocolo de Saúde do Homem;									
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - 6 Objetivo: Implementar ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado aos idosos, evitando as ações que contribuam para a promoção do envelhecimento ativo e saudável, implementar ações assistenciais mais resolutivas e humanizadas e estimular ações Inter setoriais visando a integridade da atenção.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganizar o processo de trabalho para contemplar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina com efetividade de acordo com a Linha de Cuidado;	Protocolos Clínicos (MS);	Percentual	2018		50,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Protocolos Clínicos (MS);									
Ação Nº 2 - Reduzir taxas de mortalidade prematura em idoso por doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas);									
2. Articulação com os grupos de idosos, associações e outros existentes no município;	Reduzir taxas de mortalidade prematura em idoso por doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas);	Percentual			10,00	13,00	Percentual	15,00	115,38
Ação Nº 1 - Reduzir taxas de mortalidade prematura em idoso por doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas);									

3. Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência (protocolo), e prevenção contra a depressão e demais patologias. Promover ações de prevenção através de grupos de informação para esta população; Monitorar todos os idosos hipertensos e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde;	Percentual de idosos com esquema de vacinação completo segundo o esquema nacional de vacinação;	Percentual	2018		80,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
--	---	------------	------	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Percentual de idosos com esquema de vacinação completo segundo o esquema nacional de vacinação;

4. Incentivar ações e posturas de acolhimento à população idosa; Capacitar as equipes para identificar situações de risco;	Reduzir Percentual de idosos internados por fratura do colo do fêmur;	Percentual			30,00	15,00	Percentual	30,00	200,00
--	---	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Reduzir Percentual de idosos internados por fratura do colo do fêmur;

**OBJETIVO Nº 3.7 - 7 Objetivo: Implementar as ações de Controle de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica, contribuindo para qualidade de vida e controle dos agravos, bem como evitar complicação.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Busca ativa na população do território; Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação	Proporção de hipertensos cadastrados; Média de atendimentos por hipertenso;	Percentual	2018		60,00	85,00	Percentual	60,00	70,59

Ação Nº 1 - Proporção de hipertensos cadastrados;

Ação Nº 2 - Média de atendimentos por hipertenso;

2. Implantar as Linhas de Cuidados e Protocolos.	Proporção de hipertensos acompanhados no domicílio.	Percentual			40,00	70,00	Percentual	40,00	57,14
--	---	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Proporção de hipertensos acompanhados no domicílio;

3. Oferecer consultas de enfermagem, médicas e odontológicas, Promover ações de orientação relacionado a alimentação saudável, atividade física e fumo;	Proporção de diabéticos cadastrados; Média de atendimentos por diabético	Percentual	2018		60,00	85,00	Percentual	60,00	70,59
---	--	------------	------	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Proporção de diabéticos cadastrados;

Ação Nº 2 - Média de atendimentos por diabético

4. Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos,	Média de atendimentos por diabético	Percentual			40,00	55,00	Percentual	40,00	72,73
---	-------------------------------------	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Média de ações educativas realizadas

5. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual	2018		17,00	13,00	Percentual	20,00	153,85
---	--	------------	------	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).

**OBJETIVO Nº 3.8 - 8 Objetivo: Implementar as ações de Controle da Hanseníase e Tuberculose, diagnóstico precoce e tratamento, contribuindo para melhorar a qualidade de vida das pessoas com essas doenças bem como evitar as complicações;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Busca ativa de sintomático respiratório pela ESF nos consultórios e ACS na comunidade. Promover anualmente uma campanha educativa para divulgar sinais e sintomas de Hanseníase e Tuberculose junto as contas de água, luz e telefone, e outros	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	2018		86,00	89,00	Percentual	86,00	86,00

Ação Nº 1 - Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.

2. Afixar cartazes em locais de grande concentração de pessoas; Incluir informações sobre Hanseníase e Tuberculose na programação da rádio local; Promover semestralmente palestras em escolas e avaliação dermatoneurológico.	Aumentar a taxa de diagnóstico precoce de casos novos de hanseníase e tuberculose existentes no município;	Percentual			5,00	8,00	Percentual	5,00	62,50
--	--	------------	--	--	------	------	------------	------	-------

Ação Nº 1 - Aumentar a taxa de diagnóstico precoce de casos novos de hanseníase e tuberculose existentes no município;

3. Implementar as Ações do Programa Saúde na Escola com Busca Ativa de casos novos; Prover treinamentos quadrimestralmente para todos os profissionais envolvidos no controle da Hanseníase e Tuberculose;	Aumento no número de diagnósticos precoce de casos novos em idade escolar	Percentual	2018		5,00	8,00	Percentual	5,00	62,50
--	---	------------	------	--	------	------	------------	------	-------

Ação Nº 1 - Aumento no número de diagnósticos precoce de casos novos em idade escolar										
4. Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00	
Ação Nº 1 - Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.										
5. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase no anos das coortes.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2018		89,00	92,00	Percentual	89,00	96,74	
Ação Nº 1 - Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.										
6. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica (sem casos registrados).	Número de casos autóctones da malária.	Percentual			0,00	0,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Número de casos autóctones da malária.										

**OBJETIVO Nº 3.9 - 9 Objetivo Específico: Organizar a promoção e assistência à pessoa portadora de deficiência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Capacitação dos profissionais de saúde para atendimento de portadores de Incapacidade e deficiência física; Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado; Implantação de serviços de reabilitação;	Profissionais da saúde capacitados para atendimento da pessoa com deficiência; Reuniões para discussão de casos realizados entre Atenção Básica e MAC; CER implantado e funcionando;	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Profissionais da saúde capacitados para atendimento da pessoa com deficiência;										
Ação Nº 2 - Reuniões para discussão de casos realizados entre Atenção Básica e MAC;										
Ação Nº 3 - CER implantado e funcionando;										

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 Eixo 3 ; Média e Alta Complexidade Diretrizes ; Organizar o fluxo de encaminhamentos para especialidades nas referências, de acordo com protocolos clínicos de acesso; ; Ampliar a estrutura e organizar a rede de atenção à Saúde Mental no município;**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo ; Organizar a rede de atenção de Média Complexidade do Município; ; Organizar a rede de atendimentos da atenção especializada; ; Promover o acesso a assistência de Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definições de fluxos, de forma a contribuir com a responsabilidade do atendimento, de forma integral.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado;	Avaliação dos Indicadores de acompanhamento do Programa de Atenção Domiciliar;	Percentual	2018		99,00	99,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Avaliação dos Indicadores de acompanhamento do Programa de Atenção Domiciliar;										
2. Identificar e adequar local para atendimento das especialidades ambulatoriais;	Reuniões de discussão de casos realizadas entre Atenção Básica e Média Complexidade;	Percentual			99,00	99,00	Percentual	99,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reuniões de discussão de casos realizadas entre Atenção Básica e Média Complexidade;										
3. Qualificar os encaminhamentos para os serviços de média e alta complexidade; Oferecer atendimento qualificado e humanizado;	Ambulatório de especialidades em funcionamento	Percentual	2018		50,00	80,00	Percentual	50,00	62,50	
Ação Nº 1 - Ambulatório de especialidades em funcionamento;										
4. Promover a intersetorialidade para identificação precoce e acompanhamento dos casos; Identificar usuários que necessitam de atendimento especializado na reabilitação; Realizar interface com todas as equipes da Atenção Básica	Acompanhar o desenvolvimento das ações e atendimentos oferecidos pelo HMEC; Estabelecer indicadores de acompanhamento e qualidade das ações ofertadas; Reduzir % de encaminhamentos para especialidades	Percentual			15,00	5,00	Percentual	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Acompanhar o desenvolvimento das ações e atendimentos oferecidos pelo HMEC;										
Ação Nº 2 - Estabelecer indicadores de acompanhamento e qualidade das ações ofertadas;										
Ação Nº 3 - Reduzir % de encaminhamentos para especialidades										

**OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e organizar a oferta de serviços especializados em Saúde Mental de forma a propiciar a desmedicalização dos pacientes; Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, e levar a suas famílias aos pontos de atenção da rede; Garantir a articulação dos pontos de atenção das redes de saúde no território, por meio de acolhimento, do acompanhamento.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar equipe do CAPS anualmente	- % de profissionais capacitados	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - % de profissionais capacitados.									
2. - Ampliar atenção integral a saúde mental em serviços da AB	Ações desenvolvidas	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações desenvolvidas									
3. Participar da RAPS	Capacitações em todas as UBS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitações em todas as UBS									
4. Ampliar as ações do CAPS com as UBS	Numero de atividades desempenhadas	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Numero de atividades desempenhadas									
5. Capacitar a equipes de UBS quanto a assistência em casos de violência e abuso de álcool e drogas.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes da Atenção Básica	Percentual			76,00	80,00	Percentual	76,00	95,00
Ação Nº 1 - Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes da Atenção Básica.									
6. Funcionamento da unidade conforme Portaria nº 336/GM de 19 de fevereiro de 2002 - Complementar a equipe multiprofissional	Capacitações em todas as UBS	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitações em todas as UBS									
7. Ampliar as ações do CAPS e realizar busca ativa e visita domiciliares na zona rural e urbana Contratar Recursos Humanos	Funcionar de acordo com o Art.4º/ 4.1	Percentual			50,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Funcionar de acordo com o Art.4º/ 4.1									
8. Realizar promoção da saúde com grupos mais vulneráveis como: Crianças, adolescentes, idosos e pessoas em situação de rua.	Número de reuniões e ações realizadas	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de reuniões e ações realizadas									
9. Realizar ações de luta contra o preconceito com usuários portadores de transtorno mental.	Número de reuniões e ações realizadas	Percentual			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de reuniões e ações realizadas									
10. Realizar ações de incentivos a participação de familiares e da comunidade.	Número de reuniões e ações realizadas	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de reuniões e ações realizadas									
11. Realizar ações com participação da comunidade e familiares de reabilitação e reinserção social.	Número de reuniões e ações realizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de reuniões e ações realizadas									
12. Ampliar, revitalizar e estruturar o espaço física da unidade. - Reestruturação de sala de repouso - Construção de sala ampla e climatizada para terapias de grupos - Construção de almoxarifado	Acesso e conforto aos pacientes assistidos pelo CAPS, com todos os serviços prestados de acordo portaria de implantação.	Percentual	2018		50	100	Número	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Acesso e conforto aos pacientes assistidos pelo CAPS, com todos os serviços prestados de acordo portaria de implantação.									
13. Aquisição de materiais permanentes para melhor funcionamento das ações Renovação de materiais de expediente a cada 6 meses	Melhorar capacidade de atendimento aos usuários	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar capacidade de atendimento aos usuários									
14. Ampliar atenção integral à saúde mental da população em serviços extra hospitalares;	Capacitações realizadas em todas as Unidades de Saúde;	Percentual	2018		60,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - Capacitações realizadas em todas as Unidades de Saúde;									
15. Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas;	% de usuários de saúde cadastrados no AB	Percentual			60,00	90,00	Percentual	60,00	66,67
Ação Nº 1 - % de usuários de saúde cadastrados no AB									
16. Implantar Programa Melhor em Casa no município;	% de pacientes atendidos pelo programa;	Percentual	2018		60,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - % de pacientes atendidos pelo programa;									

17. Aquisição de veículos para equipe do programa melhor em casa;	Compra de veículo;	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Compra de veículo;									
18. Capacitar profissionais do EMAD e EMAP, para atendimento a pacientes acamados;	% de profissionais capacitados	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - % de profissionais capacitados									
19. Participar da RAPS;	Número de atividades desempenhadas	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Número de atividades desempenhadas;									
20. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica									
21. Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua, etc.);	Número de reuniões desenvolvidas	Percentual	2018		50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de reuniões desenvolvidas									
22. Desenvolver ações Inter setoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil;	Ações desenvolvidas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações desenvolvidas									
23. Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade; Construir nova sede para o CAPS 1, em prédio próprio e de acordo com as normas do MS;	CAPS 1 Construído	Número	2018		1	100	Número	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Ações desenvolvidas									
Ação Nº 2 - CAPS 1 Construído									
24. Habilitação de leitos de especialidades	% de leitos habilitados	Percentual			1,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - % de leitos habilitados									
25. Ampliar o número de leitos em %	Número de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes;	Percentual	2018		2,00	2,50	Percentual	2,50	100,00
Ação Nº 1 - Número de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes;									
26. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	Percentual			0,20	0,20	Percentual	20,00	20,00
Ação Nº 1 - Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.									
27. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Percentual	2018		0,60	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.									
28. Aumentar em % o índice de Doadores Efetivos de Órgãos por milhão da população(pmp), passando de X pmp para Y pmp	Doador por milhão da população (pmp) Pará.	Índice			0,00	100,00	Índice	0	0
Ação Nº 1 - Doador por milhão da população (pmp) Pará.									

**DIRETRIZ Nº 5 - Eixo 4 - Vigilância em Saúde Diretrizes ç Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, contribuindo para melhorar a Atenção à Saúde do indivíduo e comunidade.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo: Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde; Controlar o risco sanitário nos locais de interesse à saúde; Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho; Controlar o risco Sanitário dos eventos toxicológicos;	Número de unidades de saúde inspecionadas/total de serviços cadastrados X100; Número de locais de interesse à saúde inspecionados/total de estabelecimentos de alimentos cadastrados X100; Inspeção e Monitoramento da Qualidade Sanitária de Produtos e Estabelecimentos na área de alimentos, elaborado e executado por ano durante o quadriênio; Total de locais de trabalho com AT fatais notificados no SINAN inspecionados/Total de locais de trabalho com AT fatais notificados no SINAN X100; Número de casos de intoxicação por agrotóxicos notificados no SINAN X n° de investigação dos eventos toxicológicos nas atividades reguladas na vigilância sanitária;	Percentual	2018		90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Número de locais de interesse à saúde inspecionados/total de estabelecimentos de alimentos cadastrados X100;									
Ação Nº 2 - Número de unidades de saúde inspecionadas/total de serviços cadastrados X100;									
Ação Nº 3 - Inspeção e Monitoramento da Qualidade Sanitária de Produtos e Estabelecimentos na área de alimentos, elaborado e executado por ano durante o quadriênio;									
Ação Nº 4 - Total de locais de trabalho com AT fatais notificados no SINAN inspecionados/Total de locais de trabalho com AT fatais notificados no SINAN X100;									
Ação Nº 5 - Número de casos de intoxicação por agrotóxicos notificados no SINAN X n° de investigação dos eventos toxicológicos nas atividades reguladas na vigilância sanitária;									
2. Controlar o risco sanitário no meio ambiente	Relatório anual contendo o diagnóstico sanitário das áreas contaminadas existentes no município;	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Relatório anual contendo o diagnóstico sanitário das áreas contaminadas existentes no município;									
3. Capacitar para controlar o risco sanitário;	úmero de profissionais credenciados na equipe municipal como autoridade sanitária/n° de profissionais credenciados na equipe municipal como autoridade sanitária, capacitados para execução de vigilância;	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de profissionais credenciados na equipe municipal como autoridade sanitária/n° de profissionais credenciados na equipe municipal como autoridade sanitária, capacitados para execução de vigilância;									
4. Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária;	Elaborar e operacionalizar anualmente a Programação e o Plano de Ação de Vigilância Sanitária aprovando no Conselho Municipal de Saúde	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e operacionalizar anualmente a Programação e o Plano de Ação de Vigilância Sanitária aprovando no Conselho Municipal de Saúde;									
5. Fortalecer o controle social no Sistema Municipal de Vigilância Sanitária;	informativo anual destinado ao conselheiro municipal de saúde como forma de mantê-lo informado das principais ações de vigilância sanitária realizadas;	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - informativo anual destinado ao conselheiro municipal de saúde como forma de mantê-lo informado das principais ações de vigilância sanitária realizadas;									
6. Ampliar % de municípios que realizam no mínimo seis 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			86,00	86,00	Percentual	86,00	100,00
Ação Nº 1 - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.									
<b>OBJETIVO Nº 5.2 - Objetivo ζ Fortalecer a Vigilância em Saúde, desenvolvendo o conjunto de ações da Vigilância Epidemiológica e Sanitária, de caráter individual ou coletivo de acordo com as diretrizes, ações e metas estabelecidas, contribuindo para a promoção da Saúde e prevenção e controle de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis. ζ Aperfeiçoar a Vigilância em Saúde Ambiental;</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as ações de promoção à saúde, de forma Inter setorial, estabelecendo parceria com a secretaria municipal de educação, escolas privadas e entidades; (Educação em Saúde)	Monitorar e melhorar anualmente todos os Indicadores Universais e Específicos do SISPACTO, de acordo com o percentual recomendado pelos Indicadores Nacionais e Meta Brasil;	Percentual	2018		65,00	75,00	Percentual	65,00	86,67
Ação Nº 1 - Monitorar e melhorar anualmente todos os Indicadores Universais e Específicos do SISPACTO, de acordo com o percentual recomendado pelos Indicadores Nacionais e Meta Brasil;									
2. Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde;	Atingir cobertura vacinal de forma homogênea do público alvo.	Percentual			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Atingir cobertura vacinal de forma homogênea do público alvo.									
3. Alcançar, nacionalmente, as coberturas vacinais (CV) adequadas do calendário básico de vacinação da criança;	Proporção de vacinas selecionadas no calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade ζ Pentavalente (3ª dose), Pneumocócia 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) ζ com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2018		75,50	80,00	Percentual	75,00	93,75

Ação Nº 1 - Proporção de vacinas selecionadas no calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócia 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.										
4. Informatizar as salas de vacinas cadastradas no SI-PNI	Proporção de salas de vacinas alimentando mensalmente o sistema de informação do programa nacional de imunização.	Percentual			5	5	Número	5,00	100,00	
Ação Nº 1 - Proporção de salas de vacinas alimentando mensalmente o sistema de informação do programa nacional de imunização.										
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2018		95,03	98,00	Percentual	95,00	96,94	
Ação Nº 1 - Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré-Natal.										
6. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.	Percentual			32,00	40,00	Percentual	32,00	80,00	
Ação Nº 1 - Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente.										
7. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Percentual	2018		14,00	10,00	Percentual	28,00	280,00	
Ação Nº 1 - Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).										
8. Ampliar serviços de saúde, conscientizar gestantes e familiares para redução de partos Cesáreo.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Proporção	2018		63,50	66,00	Percentual	20,00	30,30	
Ação Nº 1 - Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.										
9. Investigar óbitos maternos.	Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência.	Percentual	2018		0,00	0,00	Percentual	100,00	0	
Ação Nº 1 - Número de óbitos Maternos em determinado período e local de residência.										
10. Investigar óbitos maternos especificadamente em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	Percentual	2018		90,70	95,00	Percentual	100,00	105,26	
Ação Nº 1 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.										
11. Manter ações de prevenção óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Percentual	2018		0,00	0,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Proporção de óbitos maternos em determinado período e local de residência.										
12. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil;	Percentual	2018		8,00	7,30	Percentual	8,00	109,59	
Ação Nº 1 - Taxa de mortalidade infantil;										
13. Desenvolver palestras promotoras de integração com os serviços de atenção básica e Inter setorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse sanitário;	Integrar todas as Unidades de Saúde do município nas ações efetivas de Vigilância Epidemiológica e integração Inter setorial;	Percentual	2018		70,00	90,00	Percentual	70,00	77,78	
Ação Nº 1 - Integrar todas as Unidades de Saúde do município nas ações efetivas de Vigilância Epidemiológica e integração Inter setorial;										
14. Contribuir e melhorar a qualificação e resolutividade com implantação, implementação e ampliação das ações de controle e notificações	Monitoramento periódico do SINAN relativos à violência sexual e doméstica;	Percentual	2018		30,00	45,00	Percentual	30,00	66,67	
Ação Nº 1 - Monitoramento periódico do SINAN relativos à violência sexual e doméstica;										
Ação Nº 2 - Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado										
15. Identificar problemas no processo de trabalho que contribuem para a falta de notificação das doenças e agravos notificáveis e contribuir para requalificação desses processos;	Proporção de notificação de doenças e agravos na rede assistencial. (Número de notificação realizada X Número de pacientes atendidos com agravo ou doença de notificação compulsória X 100).	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Proporção de notificação de doenças e agravos na rede assistencial. (Número de notificação realizada X Número de pacientes atendidos com agravo ou doença de notificação compulsória X 100).										
16. Identificar problemas no processo de trabalho que interferem para a falta de encerramento de fichas de notificação epidemiológica em tempo oportuno;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação	Percentual	2018		80,00	83,00	Percentual	80,00	96,39	
Ação Nº 1 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação										
17. Adequar espaço físico e estruturar para realização dos exames de BAAR, Entomologia, LTA, Malária.	Aumentar oferta de serviços laboratoriais de diagnóstico no SUS.	Número	2018		1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Aumentar oferta de serviços laboratoriais de diagnóstico no SUS.										

18. Aquisição de 01 veículo (carro) para os serviços de Vigilância em saúde e manutenção dos existentes;	Número de veículos adquiridos e em condições de tráfego;	Número	2018		2	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de veículos adquiridos e em condições de tráfego;									
19. Implantar as ações propostas no plano de contingência, nos eixos: Vigilância Epidemiológica; Sanitária; Laboratorial; Controle de Vetores; Educação; Comunicação e Mobilização Social e Assistência;	Monitorar as ações propostas de acordo com a fase em que se encontra o município: fase silenciosa, fase inicial, fase de alerta e fase de emergência. Proporção de Imóveis visitados em pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da Dengue, Zika, Chikungunya.	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as ações propostas de acordo com a fase em que se encontra o município: fase silenciosa, fase inicial, fase de alerta e fase de emergência.									
Ação Nº 2 - Proporção de Imóveis visitados em pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da Dengue, Zika, Chikungunya.									
20. Manter número absoluto de óbito por dengue (sem casos registrados).	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2018		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número absoluto de óbitos por dengue.									
21. Ampliar a proporção de coleta de amostras para análise de água, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2018		90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
22. Realizar busca ativa de contato e sintomático respiratório pelas equipes de saúde da família.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados.	Percentual	2018		80	80	Número	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de Hanseníase examinados.									
23. Ação em conjunto com a Atenção Básica nos bairros para diagnóstico precoce de casos novos de Hanseníase e Tuberculose	Proporção de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados	Percentual	2018		80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Proporção de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilíferos positivos examinados									
24. Enviar amostras regularmente para o IEC para o controle da raiva;	Monitoramento através da cobertura vacinal;	Percentual	2018		90,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitoramento através da cobertura vacinal;									
25. Realizar anualmente campanhas antirrábicas e de bloqueio, se for o caso;	Proporção de cães e gatos vacinados nas campanhas de vacinação antirrábica;	Percentual	2018		90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de cães e gatos vacinados nas campanhas de vacinação antirrábica;									
26. Capacitação de recursos humanos para manejo ambiental, inquérito canino e demais ações pertinentes ao programa das Leishmanioses;	Reduzir índice de incidência de LV em humano	Percentual	2018		45,00	35,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir índice de incidência de LV em humano									
27. Disponibilizar sinais de alerta de acordo com a estratificação dos casos.	Reduzir número absoluto de óbito por LV	Número	2018		2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir número absoluto de óbito por LV									
28. Construir canil municipal Definir e estruturar equipe de captura de animais nocivos à saúde	Reduzir índice de prevalência de LVC	Percentual	2018		70,00	65,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir índice de prevalência de LVC									

**DIRETRIZ Nº 6 - Diretrizes ; Implementar as ações desenvolvidas nas Estratégias de Saúde da Família, contribuindo para o diagnóstico precoce e controle das DST/HIV/AIDS no município. ; Reorganizar diretrizes e estratégias visando a promoção da saúde, prevenção e controle das Hepatites Virais B e C; ; Implementar as ações que envolvem o tema vulnerabilidade em DST divulgando os acessos as ações de promoção, prevenção e proteção em HIV/AIDS/DST/HEPATITES VIRAIS.**



**OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo: Reduzir a incidência de AIDS, ampliar o acesso ao diagnóstico precoce, aumentar o número de notificações de IST/HIV/AIDS/HEPATITES VIRAIS e Implantação de um CTA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as ações de prevenção na atenção primária e secundária com aumento da oferta de testes rápidos para HIV e Sífilis;	Implantar CTA	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar CTA									
2. Disponibilizar os testes rápidos para detecção das Hepatites B e C.	Proporção de testes sorológicos anti-HCV, anti-HBV, HIV I/II e SÍFILIS realizados;	Percentual	2018		30,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de testes sorológicos anti-HCV, anti-HBV, HIV I/II e SÍFILIS realizados;									
3. Manter Teste Rápido para HIV e Sífilis através do Projeto Rede Cegonha em todas as Unidades de Saúde.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos;	Número	2018		0	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos;									
4. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos. Reduzir a incidência de sífilis congênita;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2018		0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.									
5. Incentivar as notificações em todos os serviços da atenção básica e nos serviços privados.	Proporção de encaminhamentos para diagnósticos das ISTs com notificação;	Percentual	2018		90,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Proporção de encaminhamentos para diagnósticos das ISTs com notificação;									
6. Reduzir a incidência do número AIDS/IST na população em geral; Encaminhar ao CTA todas as pessoas expostas;	Número de casos de AIDS/IST sem notificação;	Percentual	2018		10,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Número de casos de AIDS/IST sem notificação;									
7. Realizar consultas e acompanhamentos de crianças expostas;	Proporção de Gestantes e Crianças acompanhadas;	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporção de Gestantes e Crianças acompanhadas;									
8. Realizar campanhas anualmente para sensibilização dos profissionais e usuários;	Número de Estratégias de Saúde da Família sensibilizadas;	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Número de Estratégias de Saúde da Família sensibilizadas;									

**DIRETRIZ Nº 7 - Eixo 5** **;** Assistência Farmacêutica Diretrizes **;** Aperfeiçoar a Assistência Farmacêutica para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços; **;** Ampliar o acesso e melhoria a organização e qualidade da Assistência Farmacêutica; **;** Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no Município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica; **;** Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnósticos, tratamentos e reabilitação.

**OBJETIVO Nº 7.1 - Objetivos Qualificar a Assistência Farmacêutica de forma a garantir a melhoria nas condições de saúde da população; Implantar o Modelo do Sistema de Assistência Farmacêutica Integrada: Infraestrutura; Procedimentos Operacionais Padrão; protocolos da Assistência Farmacêutica; Implementar a interoperabilidade dos Sistemas Informatizados; Participar dos Programas de Capacitação para Assistência Farmacêutica na Região de Saúde;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Viabilizar o cumprimento das ações protocolares; Informatização nas unidades de saúde	Avaliar o nº de ações protocolares da assistência farmacêutica implantadas;	Percentual			100,00	100,00	Percentual	20,00	20,00
Ação Nº 1 - Avaliar o nº de ações protocolares da assistência farmacêutica implantadas;									
2. Capacitar o RH para a adequada alimentação do sistema de informação;	Percentual de municípios com sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio de WebService. Avaliar a alimentação do sistema hórus na dispensação de medicamentos da Assistência Farmacêutica básica.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	48,00	48,00
Ação Nº 1 - Percentual de municípios com sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio de WebService.									
Ação Nº 2 - Avaliar a alimentação do sistema hórus na dispensação de medicamentos da Assistência Farmacêutica básica.									

**DIRETRIZ Nº 8 - Eixo 6 ç Urgência e Emergência Diretrizes: Organizar e aperfeiçoar o atendimento em urgência e emergências no município.**

<b>OBJETIVO Nº 8.1 - Objetivo Qualificar o atendimento em urgência e emergência garantindo a resolutividade dos casos; Implementar a classificação de risco preconizada pelo Ministério da Saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Dificuldade na classificação das prioridades de atendimento; Implementar a Classificação de Risco; Ampliar ambientes de acolhimento/triagem; Organizar a regulação médica junto ao SAMU Regional; Implantar a RUE ç Rede de Urgência e Emergência;	Classificação de Risco em funcionamento. Melhorias nas transferências Inter hospitalares; Melhoria no atendimento;	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	10,00	10,00
Ação Nº 1 - Classificação de Risco em funcionamento.									
Ação Nº 2 - Melhorias nas transferências Inter hospitalares;									
Ação Nº 3 - Melhoria no atendimento;									
2. Dificuldade nas transferências Inter hospitalares; Qualificação do SAMU Municipal; Capacitar as equipes de saúde diante das urgências e emergências	Melhoria na qualidade e Humanização dos atendimentos.	Percentual	2018		60,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Melhoria na qualidade e Humanização dos atendimentos									
3. Desenvolver ação educacional na prevenção de acidentes;	Implantação de programas educacionais à população.	Percentual			30,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de programas educacionais à população.									
4. Implantação de Unidade de Suporte Avançado de vida ou + um Unidade de Suporte Básico; Melhorar a comunicação da Rede de Atenção as Urgências.	Atendimento multiprofissional às urgências e emergências. Equipes componentes da RAU capacitados.	Percentual	2018		75,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atendimento multiprofissional às urgências e emergências.									
5. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192).	Percentual	2018		90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192).									

**DIRETRIZ Nº 9 - Eixo 7 ç Controle Social Diretrizes: Fortalecer a participação da comunidade, bem como das ações Inter setoriais e do controle social na gestão do SUS.**

<b>OBJETIVO Nº 9.1 - Objetivo Apoiar e estimular a divulgação da promoção da saúde e prevenção de doenças, bem como o funcionamento da Rede Municipal de Saúde; Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social, promovendo avaliações de qualidade dos serviços de saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde;	Número de pessoas capacitadas;	Percentual	2018		50,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Número de pessoas capacitadas;									
2. Facilitar o acesso da população ao exercício do controle social;	Convocar as Conferências Municipais de Saúde a cada 02 (dois) anos;	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Convocar as Conferências Municipais de Saúde a cada 02 (dois) anos;									
3. Garantir capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde;	Proporção de Conselheiros capacitados;	Percentual	2018		50,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Proporção de Conselheiros capacitados									
4. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde.	Conselhos locais em funcionamento;	Percentual	2018		25,00	50,00	Percentual	25,00	50,00
Ação Nº 1 - Conselhos locais em funcionamento;									
5. Repasse mensal de contra partida financeira pela SMS para o CMS;	Garantir orçamento para o correto funcionamento do CMS.	Percentual	2018		80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir orçamento para o correto funcionamento do CMS.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados

122 - Administração Geral	Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde;	80,00	0,00	
	Meta Regional e Estadual: X% de entes da região com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde. Meta Municipal e Estadual: Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde. Meta Regional e Estadual: 100% de municípios com serviço de ouvidoria implantado. Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria. Meta Regional: Estruturação de, no mínimo um, componente municipal do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) na região de Saúde. Meta Municipal e Estadual: Estruturação do componente municipal/estadual do SNA.	1	1	
	Facilitar o acesso da população ao exercício do controle social;	100,00	100,00	
	Implantar ouvidoria SUS por meio de Ouvidorias locais (espaços de reclamações, sugestões, nas unidades de Saúde).	100,00	0,00	
	Garantir capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde;	100,00	50,00	
	Viabilizar implantação dos Conselhos Locais de Saúde. Implantar pesquisa de satisfação dos usuários com consolidação dos dados bimensal	65,00	50,00	
	Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde.	50,00	25,00	
	Repasse mensal de contra partida financeira pela SMS para o CMS;	100,00	100,00	
	Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário Eletrônico. Capacitar profissionais para o uso do Prontuário Eletrônico nas UBS Capacitar profissionais para implantação, assistência e apoio ao Prontuário Eletrônico nas UBS.	100,00	90,00	
	Informatização do fluxo de regulação de exames e consultas no Setor de Regulação e nas Unidades de Saúde; Capacitação da equipe Central de Regulação no SISREG; Implantar SISREG para regulação do acesso na média e alta complexidade;	100,00	80,00	
	Contratar profissionais de saúde de maneira à atender as necessidades do Sistema de Saúde Municipal, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal; X % de Ampliações de vagas ou de novos Programas de Residência em Saúde. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS. Efetivar e ampliar número de pontos do telessaúde Brasil Redes.	50,00	50,00	
	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	6	1	
	301 - Atenção Básica	Viabilizar o cumprimento das ações protocolares; Informatização nas unidades de saúde	100,00	20,00
		Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado;	99,00	100,00
Capacitação dos profissionais de saúde para atendimento de portadores de Incapacidade e deficiência física; Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado; Implantação de serviços de reabilitação;		100,00	100,00	
Busca ativa de sintomático respiratório pela ESF nos consultórios e ACS na comunidade. Promover anualmente uma campanha educativa para divulgar sinais e sintomas de Hanseníase e Tuberculose junto as contas de água, luz e telefone, e outros		89,00	86,00	
Busca ativa na população do território; Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação		85,00	60,00	
Reorganizar o processo de trabalho para contemplar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina com efetividade de acordo com a Linha de Cuidado;		100,00	50,00	
Ampliar e capacitar as Unidades de Saúde envolvidas nas ações prioritárias		100,00	100,00	
Controlar os faltosos de vacinação e realizar vacinação extramuros, garantir acesso a todas as vacinas do calendário		80,00	75,00	
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada. Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Inter setorial;		3,30	0,90	
Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal.		90,00	60,00	
Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do SISPRENATAL, SISVAN e Busca Ativa;		40,00	40,00	
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		80,00	70,00	
Capacitar o RH para a adequada alimentação do sistema de informação;		100,00	48,00	
Afixar cartazes em locais de grande concentração de pessoas; Incluir informações sobre Hanseníase e Tuberculose na programação da rádio local; Promover semestralmente palestras em escolas e avaliação dermatoneurologico.		8,00	5,00	
Implantar as Linhas de Cuidados e Protocolos.		70,00	40,00	
Articulação com os grupos de idosos, associações e outros existentes no município;		13,00	15,00	
Garantir, através dos instrumentos de pactuação, as cirurgias de próstatas; Assegurar exames preventivos, no município, para o câncer de próstata;		3	3	
Identificar fatores de risco; Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, IST /AIDS		60,00	50,00	
Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Inter setorial; Desenvolver estratégias para garantia da continuidade do cuidado em saúde bucal nas linhas de cuidado prioritárias;		67,00	80,00	
Manter os testes rápidos ou sorologias para HIV e sífilis, assim como o teste rápido de gravidez, conforme diretrizes dos Protocolos Clínicos;		100,00	70,00	
Implantar grupo de Puericultura.		100,00	100,00	
Implantar um (01) NASF tipo II		70,00	0,00	
Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PMAQ.		90,00	50,00	
Implementar as Ações do Programa Saúde na Escola com Busca Ativa de casos novos; Prover treinamentos quadrimestralmente para todos os profissionais envolvidos no controle da Hanseníase e Tuberculose;	8,00	5,00		
Oferecer consultas de enfermagem, médicas e odontológicas, Promover ações de orientação relacionado a alimentação saudável, atividade física e fumo;	85,00	60,00		

	Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência (protocolo), e prevenção contra a depressão e demais patologias. Promover ações de prevenção através de grupos de informação para esta população; Monitorar todos os idosos hipertensos e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde;	90,00	80,00
	Organizar o atendimento dos homens em horários alternativos de acordo com a demanda identificada; Organizar a referência para exames urológicos;	80,00	80,00
	Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração.	60,00	30,00
	Acompanhar o número de usuários atendidos para a prótese dentária	63,00	60,00
	Implementar o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida;	100,00	90,00
	Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas. Promover busca ativa de crianças faltosas	95,00	90,00
	Capacitação permanente das Equipes de ESF e população no atendimento das urgências e emergências. Equipar as UBS e ESF para atendimento de urgências. Implantar e implementar acolhimento com Classificação de Risco em todos os serviços de saúde, incluindo o Pronto Atendimento; Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	50,00	50,00
	Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	70,00
	Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos,	55,00	40,00
	Incentivar ações e posturas de acolhimento à população idosa; Capacitar as equipes para identificar situações de risco;	15,00	30,00
	Ampliar a oferta de PSA no Laboratório Municipal Aumentar a cobertura vacinal dos homens trabalhadores;	65,00	50,00
	Captação precoce da adolescente para iniciar o Pré-Natal	50,00	50,00
	Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades em saúde bucal;	77,00	75,00
	Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-Natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado	75,00	50,00
	Implantar a Linha de Cuidado da Criança.	6,00	10,00
	Acompanhar o crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN.	80,00	40,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase no anos das coortes.	92,00	89,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT e doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	13,00	20,00
	Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde; Implantar atividades extramuros e busca ativa; Efetivar a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem - PNAISH de 2009	90,00	80,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos; Garantir Planejamento Familiar	20,00	20,00
	Realizar acolhimento à demanda espontânea em tempo integral e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal;	75,00	65,00
	Implementar/Implantar as ações de Planejamento Familiar; Organizar/Implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos; Organizar e monitorar o Fluxo para a referência da laqueadura e vasectomia;	100,00	80,00
	Garantir e acompanhar a Triagem Neonatal para todos os RN do município;	100,00	90,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica (sem casos registrados).	0,00	0,00
	Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos;	35,00	30,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos	100,00	0,04
	Garantir a realização da Triagem Neonatal em todas as unidades de saúde.	100,00	90,00
	Implantar indicadores para atenção em saúde bucal;	38,00	35,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. Intensificar as ações de acompanhamentos dos casos com alteração; Manter a alimentação dos Sistemas de informatização.	0,14	0,11
	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	85,00	82,12
	Inserir e Acompanhar o Centro de Especialidades Odontológicas de acordo preconizado pelo PMAQ.	17,00	15,00
	Implementar o Programa Nacional de Suplementação de Ferro e vitamina A;	90,00	60,00
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Básica, passando para % de equipes de saúde bucal implantadas.	38,00	35,00
	Realizar ações com participação da comunidade e familiares de reabilitação e reinserção social.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Dificuldade na classificação das prioridades de atendimento; Implementar a Classificação de Risco; Ampliar ambientes de acolhimento/triagem; Organizar a regulação médica junto ao SAMU Regional; Implantar a RUE e Rede de Urgência e Emergência;	100,00	10,00
	Capacitar equipe do CAPS anualmente	100,00	100,00
	Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado;	99,00	100,00
	Dificuldade nas transferências Inter hospitalares; Qualificação do SAMU Municipal; Capacitar as equipes de saúde diante das urgências e emergências	80,00	0,00
	- Ampliar atenção integral a saúde mental em serviços da AB	100,00	100,00
	Identificar e adequar local para atendimento das especialidades ambulatoriais;	99,00	99,00
	Desenvolver ação educacional na prevenção de acidentes;	60,00	60,00
	Participar da RAPS	100,00	100,00

	Qualificar os encaminhamentos para os serviços de média e alta complexidade; Oferecer atendimento qualificado e humanizado;	80,00	50,00
	Implantação de Unidade de Suporte Avançado de vida ou + um Unidade de Suporte Básico; Melhorar a comunicação da Rede de Atenção as Urgências.	90,00	0,00
	Ampliar as ações do CAPS com as UBS	100,00	100,00
	Promover a intersetorialidade para identificação precoce e acompanhamento dos casos; Identificar usuários que necessitam de atendimento especializado na reabilitação; Realizar interface com todas as equipes da Atenção Básica	5,00	5,00
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU-192).	90,00	0,00
	Capacitar a equipes de UBS quanto a assistência em casos de violência e abuso de álcool e drogas.	80,00	76,00
	Funcionamento da unidade conforme Portaria nº 336/GM de 19 de fevereiro de 2002 - Complementar a equipe multiprofissional	100,00	100,00
	Ampliar as ações do CAPS e realizar busca ativa e visita domiciliares na zona rural e urbana Contratar Recursos Humanos	100,00	50,00
	Realizar promoção da saúde com grupos mais vulneráveis como: Crianças, adolescentes, idosos e pessoas em situação de rua.	100,00	100,00
	Realizar ações de luta contra o preconceito com usuários portadores de transtorno mental.	100	100
	Realizar ações de incentivos a participação de familiares e da comunidade.	100,00	100,00
	Ampliar, revitalizar e estruturar o espaço física da unidade. - Reestruturação de sala de repouso - Construção de sala ampla e climatizada para terapias de grupos - Construção de almoxarifado	100	50
	Aquisição de materiais permanentes para melhor funcionamento das ações Renovação de materiais de expediente a cada 6 meses	100,00	100,00
	Ampliar atenção integral à saúde mental da população em serviços extra hospitalares;	90,00	60,00
	Capacitar equipes de Atenção Básica para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas;	90,00	60,00
	Implantar Programa Melhor em Casa no município;	90,00	0,00
	Aquisição de veículos para equipe do programa melhor em casa;	100,00	0,00
	Capacitar profissionais do EMAD e EMAP, para atendimento a pacientes acamados;	100,00	0,00
	Participar da RAPS;	100,00	0,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	1	1
	Promover cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas em situação de rua, etc.);	50,00	50,00
	Desenvolver ações Inter setoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil;	100,00	100,00
	Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade; Construir nova sede para o CAPS 1, em prédio próprio e de acordo com as normas do MS;	100	1
	Habilitação de leitos de especialidades	50,00	0,00
	Ampliar o número de leitos em %	2,50	2,50
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	0,20	20,00
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	60,00	60,00
	Aumentar em % o índice de Doadores Efetivos de Órgãos por milhão da população(pmp), passando de X pmp para X pmp	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98,00	95,00
304 - Vigilância Sanitária	Controlar o risco sanitário nos serviços de saúde; Controlar o risco sanitário nos locais de interesse à saúde; Controlar o risco sanitário nos locais de trabalho; Controlar o risco Sanitário dos eventos toxicológicos;	90,00	80,00
	Ampliar as ações de promoção à saúde, de forma Inter setorial, estabelecendo parceria com a secretaria municipal de educação, escolas privadas e entidades; (Educação em Saúde)	75,00	65,00
	Controlar o risco sanitário no meio ambiente	100,00	0,00
	Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde;	95,00	95,00
	Capacitar para controlar o risco sanitário;	1	1
	Alcançar, nacionalmente, as coberturas vacinais (CV) adequadas do calendário básico de vacinação da criança;	80,00	75,00
	Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária;	3	3
	Informatizar as salas de vacinas cadastrada no SI-PNI	5	5
	Fortalecer o controle social no Sistema Municipal de Vigilância Sanitária;	1	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98,00	95,00
	Ampliar % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.	86,00	86,00
	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	40,00	32,00
	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais.	10,00	28,00
	Ampliar serviços de saúde, conscientizar gestantes e familiares para redução de partos Cesário.	66,00	20,00
	Investigar óbitos maternos.	0,00	100,00
	Investigar óbitos maternos especificadamente em idade fértil (MIF).	95,00	100,00

	Enviar amostras regularmente para o IEC para o controle da raiva;	95,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar as ações de prevenção na atenção primária e secundária com aumento da oferta de testes rápidos para HIV e Sífilis;	100,00	0,00
	Disponibilizar os testes rápidos para detecção das Hepatites B e C.	60,00	60,00
	Manter Teste Rápido para HIV e Sífilis através do Projeto Rede Cegonha em todas as Unidades de Saúde.	0	100
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos. Reduzir a incidência de sífilis congênita;	0	0
	Incentivar as notificações em todos os serviços da atenção básica e nos serviços privados.	100,00	80,00
	Reduzir a incidência do número AIDS/IST na população em geral; Encaminhar ao CTA todas as pessoas expostas;	25,00	25,00
	Realizar consultas e acompanhamentos de crianças expostas;	100,00	100,00
	Realizar campanhas anualmente para sensibilização dos profissionais e usuários;	100,00	75,00
	Manter ações de prevenção óbitos maternos.	0,00	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil.	7,30	8,00
	Desenvolver palestras promotoras de integração com os serviços de atenção básica e Inter setorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse sanitário;	90,00	70,00
	Contribuir e melhorar a qualificação e resolutividade com implantação, implementação e ampliação das ações de controle e notificações	45,00	30,00
	Identificar problemas no processo de trabalho que contribuem para a falta de notificação das doenças e agravos notificáveis e contribuir para requalificação desses processos;	100,00	100,00
	Identificar problemas no processo de trabalho que interferem para a falta de encerramento de fichas de notificação epidemiológica em tempo oportuno;	83,00	80,00
	Adequar espaço físico e estruturar para realização dos exames de BAAR, Entomologia, LTA, Malária.	1	0
	Aquisição de 01 veículo (carro) para os serviços de Vigilância em saúde e manutenção dos existentes;	3	0
	Implantar as ações propostas no plano de contingência, nos eixos: Vigilância Epidemiológica; Sanitária; Laboratorial; Controle de Vetores; Educação; Comunicação e Mobilização Social e Assistência;	80,00	80,00
	Manter número absoluto de óbito por dengue (sem casos registrados).	0	0
	Ampliar a proporção de coleta de amostras para análise de água, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	90,00	100,00
	Realizar busca ativa de contato e sintomático respiratório pelas equipes de saúde da família.	80	100
	Ação em conjunto com a Atenção Básica nos bairros para diagnóstico precoce de casos novos de Hanseníase e Tuberculose	80,00	100,00
	Enviar amostras regularmente para o IEC para o controle da raiva;	95,00	0,00
	Realizar anualmente campanhas antirrábicas e de bloqueio, se for o caso:	90,00	90,00
Capacitação de recursos humanos para manejo ambiental, inquérito canino e demais ações pertinentes ao programa das Leishmanioses;	35,00	0,00	
Disponibilizar sinais de alerta de acordo estratificação dos casos.	0	0	
Construir canil municipal Definir e estruturar equipe de captura de animais nocivos à saúde	65,00	0,00	

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	37.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	514.900,00	1.632.696,46	N/A	169.903,54	317.300,00	N/A	N/A	N/A	2.634.800,00
	Capital	N/A	N/A	237.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	237.900,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	5.581.257,70	N/A	N/A	N/A	5.581.257,70
	Capital	262.900,00	500,00	208.200,00	107.000,00	45.400,00	N/A	N/A	N/A	624.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	32.100,00	4.762.381,18	N/A	N/A	3.623.500,00	N/A	N/A	N/A	8.417.981,18
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	112.000,00	N/A	N/A	N/A	112.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	1.089.100,00	N/A	N/A	N/A	1.089.100,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	1.100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	918.600,00	N/A	N/A	62.243,40	980.843,40
	Capital	53.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	53.500,00
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: 08/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em 2021 75% das ações programas foram alcançadas, elaboramos estratégias de melhorias para alcance de pré-natal e redução de indicadores de mortalidade e agravos. A programação anual de saúde de 2021 projetos estruturantes de investimentos só conseguimos êxito no final do terceiro quadrimestre.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	13	27	207,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	90,00	90,00	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	80,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	64,00	64,00	64,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	80,00	80,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	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	65,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,50	0,40	0,40	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	0,14	0,09	0,09	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	80,00	60,00	60,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	45,00	45,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	73	8	8,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	11	11,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	79,00	51,00	51,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	70,00	70,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	30,49	30,49	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	80	80,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	96,00	56,00	56,00	Percentual

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

Data da consulta: 08/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em 2021 os indicadores de pactuação Interfederativa foram alcançados 72% de acordo com pactuação. Alguns indicadores foram elaboradas estratégias de melhorias para reduzir o indicador mortalidade marterna e óbito infantil.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	307.334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307.334,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.842.912,51	1.318.941,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.161.853,65	
	Capital	0,00	0,00	103.478,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.478,90	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	174.147,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	174.147,82	
	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	1.155.844,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.155.844,20	
	Capital	13.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.900,00	
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	613.078,00	2.308.857,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.921.935,44	
	Capital	0,00	0,00	80.173,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.173,23	
<b>TOTAL</b>		<b>626.978,00</b>	<b>9.151.769,95</b>	<b>3.139.919,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12.918.667,24</b>	

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

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

Data da consulta: 01/11/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,75 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,82 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,88 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,74 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,18 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,09 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 359,91
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,13 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,48 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	23,26 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,15 %
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	74,03 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,17 %

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

Data da consulta: 01/11/2023.

### 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)	7.327.513,29	7.327.513,29	1.711.222,26	23,35
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	114.299,10	114.299,10	2,00	0,00
IPTU	114.299,10	114.299,10	2,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	125.461,07	125.461,07	9.370,87	7,47

ITBI	125.461,07	125.461,07	9.370,87	7,47
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	5.870.684,18	5.870.684,18	1.079.812,47	18,39
ISS	733.835,54	733.835,54	38.480,06	5,24
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	5.136.848,64	5.136.848,64	1.041.332,41	20,27
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.217.068,94	1.217.068,94	622.036,92	51,11
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>35.559.136,93</b>	<b>36.413.091,93</b>	<b>39.309.827,90</b>	<b>107,96</b>
Cota-Parte FPM	24.268.040,41	24.268.040,41	23.501.593,97	96,84
Cota-Parte ITR	134.851,65	988.806,65	988.806,65	100,00
Cota-Parte do IPVA	1.153.854,33	1.153.854,33	1.310.907,21	113,61
Cota-Parte do ICMS	9.151.759,76	9.151.759,76	13.059.981,65	142,70
Cota-Parte do IPI - Exportação	678.976,19	678.976,19	448.538,42	66,06
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	171.654,59	171.654,59	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	171.654,59	171.654,59	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>42.886.650,22</b>	<b>43.740.605,22</b>	<b>41.021.050,16</b>	<b>93,78</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	6.092.238,51	0,00	5.979.772,80	0,00	5.918.362,35	0,00	112.465,71
Despesas Correntes	0,00	0,00	6.092.238,51	0,00	5.979.772,80	0,00	5.918.362,35	0,00	112.465,71
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	2.308.857,44	0,00	2.296.986,11	0,00	2.176.133,68	0,00	11.871,33
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.308.857,44	0,00	2.296.986,11	0,00	2.176.133,68	0,00	11.871,33
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.401.095,95</b>	<b>0,00</b>	<b>8.276.758,91</b>	<b>0,00</b>	<b>8.094.496,03</b>	<b>0,00</b>	<b>124.337,04</b>

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)	8.401.095,95	8.276.758,91	8.094.496,03
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	124.337,04	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)	8.276.758,91	8.276.758,91	8.094.496,03
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.153.157,52
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)	2.123.601,39	2.123.601,39	1.941.338,51
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)	20,17	20,17	19,73

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 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 2021	6.153.157,52	8.276.758,91	2.123.601,39	306.599,92	124.337,04	0,00	0,00	306.599,92	0,00	2.247.938,43
Empenhos de 2020	5.360.060,68	6.561.308,76	1.201.248,08	0,00	1.952.650,62	0,00	0,00	0,00	0,00	3.153.898,70
Empenhos de 2019	4.700.845,78	9.201.258,18	4.500.412,40	0,00	62.177,72	0,00	0,00	0,00	0,00	4.562.590,12
Empenhos de 2018	4.410.655,28	7.059.437,02	2.648.781,74	0,00	82.390,96	0,00	0,00	0,00	0,00	2.731.172,70
Empenhos de 2017	4.053.366,65	4.074.309,27	20.942,62	0,00	448.817,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469.759,62
Empenhos de 2016	3.371.836,52	4.459.547,00	1.087.710,48	0,00	184.298,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.272.008,53
Empenhos de 2015	3.541.352,37	4.641.532,50	1.100.180,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100.180,13
Empenhos de 2014	3.496.451,97	3.846.149,44	349.697,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349.697,47
Empenhos de 2013	3.140.200,08	3.778.904,42	638.704,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	638.704,34

**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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------	------	------

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	13.079.991,42	14.900.185,93	9.007.674,37	60,45
Provenientes da União	12.526.599,88	14.346.794,39	8.714.373,21	60,74
Provenientes dos Estados	553.391,54	553.391,54	293.301,16	53,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	13.079.991,42	14.900.185,93	9.007.674,37	60,45

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	0,00	307.334,00	0,00	307.334,00	0,00	307.334,00	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	307.334,00	0,00	307.334,00	0,00	307.334,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	1.422.420,04	0,00	1.416.943,89	0,00	1.135.042,31	0,00	5.476,15
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.318.941,14	0,00	1.313.464,99	0,00	1.031.563,41	0,00	5.476,15
Despesas de Capital	0,00	0,00	103.478,90	0,00	103.478,90	0,00	103.478,90	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	1.169.744,20	0,00	1.169.744,20	0,00	1.104.729,94	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.155.844,20	0,00	1.155.844,20	0,00	1.104.729,94	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	13.900,00	0,00	13.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	693.251,23	0,00	663.616,14	0,00	642.071,01	0,00	29.635,09
Despesas Correntes	0,00	0,00	613.078,00	0,00	583.442,91	0,00	561.897,78	0,00	29.635,09
Despesas de Capital	0,00	0,00	80.173,23	0,00	80.173,23	0,00	80.173,23	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	0,00	0,00	3.766.897,29	0,00	3.731.786,05	0,00	3.363.325,08	0,00	35.111,24
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	0,00	307.334,00	0,00	307.334,00	0,00	307.334,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	7.514.658,55	0,00	7.396.716,69	0,00	7.053.404,66	0,00	117.941,86

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	174.147,82	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	1.169.744,20	0,00	1.169.744,20	0,00	1.104.729,94	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	3.002.108,67	0,00	2.960.602,25	0,00	2.818.204,69	0,00	41.506,42
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	12.167.993,24	0,00	12.008.544,96	0,00	11.457.821,11	0,00	159.448,28
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	3.139.919,29	0,00	3.134.443,14	0,00	2.801.427,30	0,00	5.476,15
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	9.028.073,95	0,00	8.874.101,82	0,00	8.656.393,81	0,00	153.972,13

FONTE: SIOPS, Para06/04/22 12:58:40

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 339.919,00	339919,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.238.992,85	3238992,85
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.761,26	3761,26
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 950.000,00	950000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 150.000,00	150000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.784.839,04	2784839,04
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 195.000,00	195000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 205.552,64	205552,64
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 20.364,00	20364,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 384.447,57	384447,57
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	765.492,14	0,00	765.492,14
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	408.733,60	408.733,60
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>765.492,14</b>	<b>408.733,60</b>	<b>1.174.225,74</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	476.124,00	397.690,74	397.690,74
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>476.124,00</b>	<b>397.690,74</b>	<b>397.690,74</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bimestre (R) em 2020 - Saldo bimestre RPs processados j= (b - f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	78.433,26	78.433,26	18.541,00	0,00	18.541,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.541,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>78.433,26</b>	<b>78.433,26</b>	<b>18.541,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18.541,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18.541,00</b>	

Gerado em 01/11/2023 16:12:26

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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			

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>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 01/11/2023 16:12:25

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 01/11/2023 16:12:27

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Quadro de indicadores financeiros foram aplicados 20,17% de receita própria aplicada em saúde conforme a LC141/2012. O bloco de manutenção das ações e serviços públicos em saúde - CUSTEIO, totalizaram R\$: 8.003,283,24. Para estruturação da rede de serviços de saúde públicos- INVESTIMENTO totalizaram R\$: 339.919,00. Recursos para COVID-19, foram aplicados nas ações de prevenção, recuperação e promoção da saúde. Recursos de portarias destinados para rede de atenção primária foram aplicados conforme as portarias nas ações executadas. Recursos incremento temporário ao custeio dos serviços da atenção primária totalizaram R\$: 950.000,00 e incremento temporário ao custeio dos serviços da atenção especializada totalizaram R\$: 150.000,00 Todos os recursos da execução financeira foram aplicados conforme a Lei complementar 141/2012.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 08/12/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 08/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria até a finalização do ano 2021.

## 11. Análises e Considerações Gerais

No quadro de identificação das informações territoriais estão de acordo, as informações da Secretaria Municipal de saúde, campo E-mail, foram atualizadas na base local CNES. As informações dos gestores municipal e da saúde, estão desatualizados, visto que segundo informação do setor de contabilidade, que os dados foram atualizados em 2021 no sistema SIOPS. Atualmente o município é representado pela Prefeitura Municipal Iara Braga de Miranda, com posse no dia 01/01/21. No dia 23 de junho de 2021, conforme portaria 413/2021, senhor Aldenir Pereira Aires, assumiu a pasta da saúde. O conselho de saúde as informações estão de acordo. O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS. Anualmente os dados demográfico e de morbimortalidade, informações populacionais estão em conformidades. As principais causas de internações são algumas doenças infecciosas e parasitárias totalizando 1.840 e as principais grupos de mortalidade por causas externas de morbidade e mortalidade totalizaram por sintomas sinais e achados anormal. exames clínicas e laboratoriais. Natalidade totalizaram 477 nascidos vivos. Mortalidade: totalizaram 212 óbitos. A produção da atenção básica totalizou 19.562 atendimentos na rede básica e ações coletivas. A produção de média e alta complexidade: procedimentos ambulatoriais totalizaram 266.852, sendo um valor aprovado de R\$: 1.023.503,61 A produção de média e alta complexidade: procedimentos hospitalares totalizaram 1.200 internações. A rede física prestadora de serviços do SUS, é composta por 16 estabelecimentos conforme informado quadro acima. O município possui consórcio intermunicipal de saúde do Araguaia( CISAT ) oferta para a população os seguintes serviços: consultas de ginecologia, urologia cardiologia, nefrologia, otorrino, dermatologia, gastrologia ,endocrinologia, reumatologia, mastologista , neurologia, oftalmologia, e diversos exames e procedimentos são ofertados dentre eles exames de imagem ultrassonografia, tomografia eletroencefalograma, colposcopia, mamografia digital bilateral, dessintometria ossea, usg-morfológica, eletrocardiograma, cirurgia de cataratas e pterígio, e exames laboratoriais. O quadro de profissionais trabalhando no SUS, está desatualizado, de acordo com CNES e portal de transparência da Prefeitura Municipal totalizaram 324 servidores com vínculo com SUS. Sendo; 109- Contratos por tempo determinado, 212- Efetivo/Concursados, 05- Bolsista pelo Programa Mais Médico 05. Todos cadastrados no CNES. Em 2021 75% das ações programas foram alcançadas, elaboramos estratégias de melhorias para alcance de pré-natal e redução de indicadores de mortalidade e agravos. A programação anual de saúde de 2021 projetos estruturantes de investimentos só conseguimos êxito no final do terceiro quadrimestre. Quadro de indicadores financeiros foram aplicados 20,17% de receita própria aplicada em saúde conforme a LC141/2012. O bloco de manutenção das ações e serviços públicos em saúde - CUSTEIO, totalizaram R\$: 8.003,283,24. Para estruturação da rede de serviços de saúde públicos- INVESTIMENTO totalizaram R\$: 339.919,00. Recursos para COVID-19, foram aplicados nas ações de prevenção, recuperação e promoção da saúde. Recursos de portarias destinados para rede de atenção primária foram aplicados conforme as portarias nas ações executadas. Recursos incremento temporário ao custeio dos serviços da atenção primária totalizaram R\$: 950.000,00 e incremento temporário ao custeio dos serviços da atenção especializada totalizaram R\$: 150.000,00 Todos os recursos da execução financeira foram aplicados conforme a Lei complementar 141/2012. Não houve auditoria até a finalização do ano 2021. As recomendações para o próximo exercício: Elaborar Plano de educação permanente; analisar programação anual de saúde 2021 em reuniões técnicas para discussão das reais necessidades de ações para serem executadas. - Definir rotinas para avaliação dos instrumentos de gestão com equipe técnica; - Alinhamento do departamento de contabilidade com o planejamento em saúde.

- Elaborar estratégias para os avanços nos indicadores na rede de atenção primária;
- Elaboração do projeto da construção do hospital municipal de Eldorado do Carajás.
- Intensificar o planejamento em saúde

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
  - Elaborar Plano de educação permanente;
  - Analisar programação anual de saúde 2021 em reuniões técnicas para discussão da real necessidades de ações;
  - Definir rotinas para avaliação dos instrumentos de gestão com equipe técnica;
  - Alinhamento do departamento de contabilidade com o planejamento em saúde.
  - Elaborar estratégias para os avanços nos indicadores na rede de atenção primária;
  - Elaboração do projeto da construção do hospital municipal de Eldorado do Carajás.
  - Intensificar o planejamento em saúde.

---

ANDRE CASTRO DE ALMEIDA  
Secretário(a) de Saúde  
ELDORADO DOS CARAJÁS/PA, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Apresentado ao CMS.

### Introdução

- Considerações:  
Apreciado.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Apreciado.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Apreciado.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Apreciado.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Apreciado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Apreciado.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Apreciado.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Apreciado.

### Auditorias

- Considerações:  
Não houve auditoria no ano de 2021.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Foi apresentado ao CMS a RAG 2021, aprovado através de Resolução.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Que seja atingidas todas as metas para 2022.

Status do Parecer: Aprovado

ELDORADO DOS CARAJÁS/PA, 08 de Dezembro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Eldorado Dos Carajás