

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

Relatório Anual de Gestão 2022

ALDENIR PEREIRA AIRES
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

UF	PA
Município	ELDORADO DOS CARAJÁS
Região de Saúde	Carajás
Área	2.956,71 Km²
População	34.069 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	IARA BRAGA MIRANDA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALDENIR PEREIRA AIRES
E-mail secretário(a)	aldeniraires@hotmail.com
Telefone secretário(a)	94991917640

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

Data da consulta: 31/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 31/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/10/2022

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
CANAÁ 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

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/11/2023 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/11/2023 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/11/2023 

• Considerações

No quadro acima, as informações territoriais estão corretas, conforme o IBGE. Na Secretaria de Saúde os dados estão para atualizações a partir de dezembro nas informações da Gestão. CNPJ próprio 12.455.597/0001-48, e-mail: semsepara@hotmail.com e telefone: (94)99191-7640 atualizados na base local e online do sistema CNES, já foi atualizado no sistema do SIOPS. Os dados da gestão estão corretos. Fundo de saúde: Instrumento de criação, LEI, Data de criação, 02/1994, CNPJ, 12.455.597/0001-48, Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal. Gestor do Fundo: Aldenir Pereira Aires, Plano de Saúde está correto, os dados sobre a Regionalidade a área estão incorretos, população está correto com base ao IBGE. Conselho de Saúde, contém alguns dados incorretos, Lei n. 061/94 de 27 de dezembro de 1994, Endereço: Rua Sol Poente, Casa 03, CEP: 68.524-00 e-mail: cmsaudeeldorado@hotmail.com. O atual CMS é composto por 12 conselheiros sendo 02 representantes do governo municipal, 01 representantes dos prestadores de serviço de saúde, 03 representantes dos trabalhadores (profissionais de saúde) e 06 representantes dos usuários.

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. apresentação do mesmo é em audiência pública, na Casa Legislativa. As informações apresentadas são de identificação, introdução, dados demográficos e de morbimortalidade; dados da produção de serviços no SUS, rede física prestadora de serviços ao SUS, profissionais de saúde trabalhando no SUS, programação anual de saúde - PAS, indicadores de pactuação Inter federativa, execução orçamentária e financeira, auditorias, análises e considerações gerais.

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
Total	17923	16146	34069

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/04/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
ELDORADO DOS CARAJAS	530	483	458

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/04/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	381	248	170	382	210
II. Neoplasias (tumores)	30	31	12	21	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	65	57	17	59	48
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	372	288	174	189	90
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	5	2	6
VI. Doenças do sistema nervoso	26	30	22	23	28
VII. Doenças do olho e anexos	3	7	6	2	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	1	1	14	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	141	133	64	68	62
X. Doenças do aparelho respiratório	295	231	214	281	286
XI. Doenças do aparelho digestivo	159	105	58	71	142
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	8	7	11	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	9	5	8	33
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	154	119	49	131	123
XV. Gravidez parto e puerpério	481	409	330	335	287
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	23	10	17	25
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	13	2	7	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	11	11	10	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	180	213	175	195	220

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	59	66	8	14	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2417	2004	1340	1840	1636

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

Data da consulta: 27/04/2023.

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

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

Data da consulta: 27/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

o estimada por sexo e faixa etária, os dados estão corretos, baseado na fonte: DataSUS/Tabnet. dados de informações sobre nascidos vivos de mães residentes, totalizaram em 438 nascidos vivos, no sistema ainda não foram atualizadas as informações 2021. O total de óbitos 188, sendo a principal causa de óbitos doenças do aparelho circulatório. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, foram doenças do aparelho respiratório e gravidez, parto e rio.

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	112.406
Atendimento Individual	31.237
Procedimento	58.670
Atendimento Odontológico	5.390

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	1	24,20	-	-
03 Procedimentos clínicos	37	16,18	1033	487837,97
04 Procedimentos cirúrgicos	1973	60535,96	25	16246,42
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2011	60576,34	1058	504084,39

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

Data da consulta: 27/04/2023.

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	2281	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	2	146,00

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

Data da consulta: 27/04/2023.

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	8196	21672,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	341195	1446658,40	-	-
03 Procedimentos clínicos	412279	4190027,72	1042	492999,14
04 Procedimentos cirúrgicos	15357	252545,31	25	16246,42
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	279	41850,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	6652	99305,40	-	-
Total	783958	6052059,73	1067	509245,56

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	169	-
Total	169	-

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

Data da consulta: 27/04/2023.

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

Em 2022, as informações acima, não estão de acordo com o sistema SISAB, visto que observamos quantitativos acima do que consta no PEC/ESUS. **Competência:** DEZ/2022, NOV/2022, OUT/2022, SET/2022, AGO/2022, JUL/2022, JUN/2022, MAI/2022, ABR/2022, MAR/2022, FEV/2022, JAN/2022.

Município: ELDORADO DOS CARAJÁS.

Tipo de Produção: Atendimento Individual, Atendimento Odontológico, Procedimento, Visita Domiciliar.

Nacional	23.211	4.247	43.230	85.713
----------	--------	-------	--------	--------

As informações ambulatoriais e hospitalar, quantitativos e valore financeiros estão de acordo com os procedimentos executados nos estabelecimentos de média complexidade do município de Eldorado do Carajás em 2022

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 12/2022

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	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	20	20

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: 31/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	18	0	0	18
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
Total	20	0	0	20

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: 31/01/2023.

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

Considerando as informações descritas acima 5.1, os dados não estão atualizados, com base dos dados do CNES. Item 5.2 Por tipo de estabelecimento públicos não estão de acordo, sendo que os estabelecimentos públicos totalizaram 21. As entidades empresariais privadas não estão atualizadas, totalizando 06 estabelecimentos empresariais. conforme encaminhamento da vigilância sanitária. Gestão por natureza Jurídica não foram atualizados, ofertando 02 entidades sem fins lucrativos no município. O município possui consórcio público intermunicipal de saúde do Araguaia e Tocantins - CISAT.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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	2	4	27	77
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	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)	28	12	14	49	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: 29/01/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	147	154	151	179	
	Informais (09)	1	1	1	0	
	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	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	37	107	109	140	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais de saúde trabalhador do SUS, estão desatualizados. Conforme fonte CNES, os estabelecimentos disponibilizam no total de acordo com os vínculos estatutários e contratado 243 profissionais trabalhadores do SUS. Sendo contratados; 07 bolsistas; 26 médico clínico; 14 enfermeiros; 23 - outros profissionais de nível superior; 68- Nível médio e 03- Autônomos. Profissionais estatutários por categorias, totalizaram 99, de acordo com base local CNES.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar % 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	2021	60,00	100,00	70,00	Percentual	71,44	71,44
Ação Nº 1 - Intensificar junto aos ACS registro de peso e altura no Esus/território da população beneficiada com Auxílio Brasil.									
Ação Nº 2 - Monitoramento no sistema gestor de beneficiários acompanhados.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar balanças e fitas métricas para os ACS.									
Ação Nº 4 - Realizar o acompanhamento no sistema Egestor (Auxílio Brasil) nas Unidades de saúde da família da zona urbana e rural.									
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	60,00	100,00	70,00	Percentual	62,50	62,50
Ação Nº 1 - Elaborar projetos de saúde bucal para 05 estratégias de saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Garantir em todas as USF's o programa de saúde bucal.									
Ação Nº 3 - Estruturação das salas odontológicas e aquisição de material permanente.									
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2021	50,00	100,00	70,00	Percentual	2,64	2,64
Ação Nº 1 - Intensificar a realização das ações na comunidade.									
Ação Nº 2 - Aquisição de kits de higiene bucal para a comunidade da zona urbana e rural									
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	50,00	100,00	70,00	Percentual	82,18	117,40
Ação Nº 1 - Organização e redivisão das áreas descobertas.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos Agentes Comunitários de Saúde-ACS.									
Ação Nº 3 - Aquisição e fornecimentos de materiais permanentes para os Agentes Comunitários de Saúde-ACS.									
Ação Nº 4 - Credenciamento de novas Estratégias de Saúde da Família .									
5. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)	Percentual	2021	50,00	100,00	70,00	Percentual	51,35	73,36
Ação Nº 1 - Realização da Busca Ativa de faltosos de acompanhamento de das doenças crônicas não transmissíveis -DCNT.									
Ação Nº 2 - Ações de Prevenção e Promoção das DCNT.									
Ação Nº 3 - Organização do fluxograma da Atenção Primária.									
Ação Nº 4 - Organização do fluxograma das unidades básicas de saúde.									
6. Ampliar o nº de leitos em %	Número de Leitos Hospitalares do SUS	0			25	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar novo leitos no sistema de informação de cadastro nacional de estabelecimento de saúde.									
Ação Nº 2 - Solicitar e Habilitar no SAIPS-Sistema de Apoio a Implementação de Políticas de Saúde, pelo respectivo Gestor de Saúde.									
7. Meta regional e estadual: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos municípios.	Percentual de municípios com Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice	Número	2021	1	7	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Informatizar com o sistema Hórus, as farmácias hospitalar e da atenção primária.									
8. 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 na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	2021	80,00	0,50	0,20	Razão	15,00	15,00
Ação Nº 1 - Garantir material técnico para coleta do PCCU									
Ação Nº 2 - Implantar ferramenta de monitoramento na coordenação da atenção primária.									
Ação Nº 3 - Monitorar o sistema gestor dos indicadores de desempenho.									
Ação Nº 4 - Realizar campanha Outubro Rosa nas estratégias.									

Ação Nº 5 - Monitorar o sistema SISCANWEB dos exames analisados.									
Ação Nº 6 - Descentralizar o sistema SISCAN para UBS.									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa das mulheres faltosas nos exames PCCU de 36 meses.									
Ação Nº 8 - Intensificar as ações de prevenção e promoção da saúde para o público alvo.									
Ação Nº 9 - Garantir livre demanda nas UBS para as coleta de PCCU.									
9. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,20	0,50	0,20	Razão	0,10	50,00
Ação Nº 1 - Fortalecer nas UBS a importância da solicitação da mamografia de rastreamento, ou consulta médica.									
Ação Nº 2 - garantir o acesso das mulheres com faixa etária preconizada á mamografia para detectar a doença e reduzir o índice de morte por câncer de mama na região.									
Ação Nº 3 - Realizar o auto exame da mama nas ESF's.									
Ação Nº 4 - Realizar ações no mês outubro rosa na comunidade									
Ação Nº 5 - Intensificar a importância da realização de exame de rastreamento com ações de educação em saúde									
Ação Nº 6 - Realizar educação permanente com profissionais da Atenção Primária									
10. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2021	10	48	12	Número	16,00	100,00
Ação Nº 1 - ofertar o cuidado ampliado de saúde mental na atenção básica.									
Ação Nº 2 - Fortalecendo as Equipes de Saúde da Família como porta de entrada da Rede de atenção psicossocial.									
Ação Nº 3 - Estimular as comunidades a tomarem parte do processo de prevenção dos agravos, promoção da saúde e participação efetiva nos cuidados , quebra de preconceito, fortalecimento de vínculos, implantação de espaços de convivência e amabilidades, facilitando a adesão aos tratamentos.									
Ação Nº 4 - Facilita a oferta de apoio matricial, auxiliando na estruturação de projetos terapêuticos singulares.									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações de matriciamento no CAPS com atenção psicossocial até as equipes de saúde da família e comunidades.									
Ação Nº 6 - Ofertar ações de prevenção e promoção da saúde mental.									
Ação Nº 7 - Garantir na atenção Básica conjunto de ações e serviços, tem a responsabilidade na promoção da saúde mental, prevenção e cuidado dos transtornos mentais.									
11. Cobertura de CAPS / 100 mil habitantes	Taxa de internação Hospitalar em Pessoas idosas por fratura de Fêmur	Taxa	2021	20,60	19,28	20,49	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Manter ativo no CNES o cadastro do estabelecimento do CAPS.									
12. Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	Percentual de ações de Humanização realizadas	Percentual	2021	10,00	50,00	2,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar promoção de ações de Educação Permanente, com discussão ampliada para produção do cuidado, treinamentos e oficinas de qualificação.									
Ação Nº 2 - Ofertar ações visando a promoção, proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, etc.									
13. Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	Percentual de ações de Humanização realizadas	Percentual	2021	10,00	50,00	2,00	Percentual	0	0
OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Percentual	2021	10,00	50,00	20,00	Percentual	45,00	225,00
Ação Nº 1 - Ofertar ações visando a promoção, proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, etc.									
2. X % de Ampliações de vagas ou de novos Programas de Residência em Saúde.	Proporção de novas vagas ou de novos Programas de Residência em Saúde.	Proporção	2021	0,00	20,00	Não programada	Proporção		
3. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	Número		0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construção de sala para a realização de consultas da telemedicina									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto para implantação do Programa "Assistência Médica Especializada na Região Norte do Brasil por meio da Telemedicina" para a SESPA, para a diretoria administrativa da entidade.									
Ação Nº 3 - Apresentação do projeto para o conselho municipal de saúde									
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos de informática e matérias prementes									

Ação Nº 5 - Realização de capacitação para equipe a atuação do programa em parceria com SESPA, Ministério da Saúde, PROAD e Hospital Albert Einstein										
Ação Nº 6 - Contratar médicos para acompanhamento nas consultas como intermediador.										
4. Ampliar o percentual de trabalhadores atingidos por metas estratégicas de fortalecimento da gestão do trabalho.	Percentual de Trabalhadores que atendem ao SUS na esfera pública ESTADUAL, abrangidos por estratégias de fortalecimento da gestão do trabalho.	Percentual	2021	30,00	100,00	Não programada	Percentual			
OBJETIVO Nº 1.3 - É a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços de Atenção Básica e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilidade dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar atendimento de 60% de gestantes cadastradas com atendimento odontológico realizado; Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil	Número de gestantes atendidas com uma consulta durante a gestação	Percentual	2021	60,00	60,00	60,00	Percentual	74,00	74,00	
Ação Nº 1 - Atender com consultas odontológicas gestantes cadastradas durante toda a gestação.										
Ação Nº 2 - Monitorar através do sistema PEC indicador atendimento odontológico para gestantes.										
Ação Nº 3 - Realizar atividade de prevenção e promoção da saúde em grupo para gestantes.										
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa através da equipe de ACS das gestantes faltosas.										
2. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos e Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão	2021	0,13	0,40	0,40	Razão	0,15	0,15	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres faltosas para acompanhamento e realização de exames										
Ação Nº 2 - Realizar treinamento com os profissionais para atender público alvo										
Ação Nº 3 - Facilitar o acesso para mulheres ao serviço de saúde										
Ação Nº 4 - Intensificar ações de promoção, prevenção e proteção à população feminina										
Ação Nº 5 - Organizar fluxograma de serviço ofertado na rede de atenção à saúde										
3. Garantir de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	Proporção	2021	70,00	60,00	60,00	Proporção	53,00	53,00	
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para captação precoce da gestante no primeiro trimestre										
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de testes rápidos de gravidez nas unidades facilitando o acesso para início de pré-natal										
Ação Nº 3 - Facilitar a porta de entrada da gestante na unidade de saúde para realização do pré-natal										
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas nas consultas										
Ação Nº 5 - Realizar ações com gestantes sobre a importância do pré-natal										
4. Garantir Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil.	95% Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil.	Percentual	2021	65,00	95,00	95,00	Percentual	56,00	56,00	
Ação Nº 1 - Ação Busca Ativa dos faltosos juntamente com os ACS										
Ação Nº 2 - Realização do Dia D, mobilizando as estratégias de unidade de saúde da família										
Ação Nº 3 - Ação de concientização na sala de espera										
5. Oferecer os testes rápidos de Sífilis e HIV na primeira consulta de pré-natal à todas as gestantes acompanhadas pela rede SUS do município.	60% Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil.	Percentual	2021	80,00	60,00	60,00	Percentual	83,00	83,00	
Ação Nº 1 - Intensificar a importância de realizar os testes rápidos nas consultas de pré-natal										
Ação Nº 2 - Fornecer as unidades de saúde testes rápidos										
Ação Nº 3 - Realizar mensalmente pedidos de testes rápidos no sistema SISLOG										
6. Garantir consulta e aferição de pressão arterial no semestre para pacientes com hipertensão.	Pacientes hipertensos com consultas e aferição de pressão.	Percentual	2021	50,00	50,00	50,00	Percentual	40,00	40,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pacientes hipertensos que não estão fazendo o acompanhamento correto										
Ação Nº 2 - Disponibilizar material permanente para as unidades como: aparelho de PA										
Ação Nº 3 - Realizar ações no programa hiperdia										
Ação Nº 4 - Facilitar acesso ao pacientes hipertensos nas unidades										

Ação Nº 5 - Ofertar medicações na farmácia básica para hipertensos										
7. garantir semestralmente consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada.	número de pessoas com diabetes e com solicitação hemoglobina glicada.	Percentual	2021	50,00	50,00	50,00	Percentual	40,00	40,00	
Ação Nº 1 - Facilitar acesso nas unidades aos pacientes diabéticos										
Ação Nº 2 - Ofertar medicações para os pacientes										
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de pacientes Diabéticos que não estão fazendo o acompanhamento correto										
Ação Nº 4 - Realizar ações no programa de diabéticos										

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde ; Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências ; de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Número de gestantes adolescentes registradas no SINASC	Proporção	2021	22,00	21,48	20,00	Proporção	27,29	27,29	
Ação Nº 1 - Ofertar ações de prevenção e promoção da saúde nas escolas em parceria com o PSE e nas UBS.										
Ação Nº 2 - Realizar Capacitações para profissionais ligados ao atendimento dos adolescentes para proferirem palestras, encontros e oficinas, sobre os riscos da atividade sexual precoce										
Ação Nº 3 - Treinar a equipe de ACS (Agente Comunitário de saúde) para fazerem uma busca ativa das adolescentes através das visitas domiciliares.										
Ação Nº 4 - Garantir por parte dos gestores, a ampliação do fornecimento de anticoncepcionais e preservativos, sem restrições e limitações quantitativas.										
Ação Nº 5 - Elaborar um projeto de intervenção para identificar estratégias que visem á redução da gravidez na adolescência no município de Eldorado do Carajás.										
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré – Natal.	Percentual	2021	70,00	70,00	60,00	Percentual	57,79	57,79	
Ação Nº 1 - Realizar vigilância ativa das gestantes cadastradas por equipe, estando atento aos sinais de gestação até 12º semana.										
Ação Nº 2 - Acompanhar proativamente o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação).										
Ação Nº 3 - Garantir um pré-natal de qualidade nas USF's da zona urbana e rural.										
Ação Nº 4 - Realizar educação permanente para as equipes de saúde da família.										
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa através dos ACS das gestantes faltosas nas consultas de pré-natal.										
Ação Nº 6 - Reazar ações de prevenção e promoção da saúde em grupos específico para gestantes.										
Ação Nº 7 - Monitorar os indicadores do pré-natal através do sistema SIAB, PEC etc.,										
Ação Nº 8 - Criar grupos de gestantes na USF's.										
3. Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Percentual	2021	60,00	90,00	70,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Fortalecer as notificações no estabelecimento especializado.										
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde nos estabelecimentos de saúde.										
Ação Nº 3 - Realizar campanhas educação no trânsito em parcerias com instituições públicas e privadas.										
4. Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Percentual	2021	5,00	30,00	10,00	Percentual	22,21	22,21	
Ação Nº 1 - ACS realizar o companhamento do paciente na hora da visita domiciliar, verificando as consultas, aferindo a pressão.										
Ação Nº 2 - Equipar os ACS para melhoraria na qualidade da visita domiciliar, garantindo um melhor desempenho										
Ação Nº 3 - Criar o programa IAF- Incentivo a Atividade Física, afim de melhorar a qualidade de vida da população										
Ação Nº 4 - Realizar consultas com a nutricionista										
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	80,00	95,00	90,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento do sistema quadrimestral										
Ação Nº 2 - Realizar treinamneto com os médicos e equipe do hospital										
Ação Nº 3 - Realizar investigação de obito por causa de mal definida										
Ação Nº 4 - Inserir no banco de dados quando concluida para subir as informações para o Ministério										

6. Aumentar o número de nascidos vivos de todos os partos	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	40,00	70,00	50,00	Percentual	60,77	60,77
Ação Nº 1 - Cobertura total das áreas para melhor acompanhamento da gestante									
Ação Nº 2 - Fortalecer o pré natal das gestantes									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas nas consultas									
Ação Nº 4 - Realizar palestra de conscientização na sala de espera									
7. Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192)	Proporção	2021	0,00	100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar o andamento do projeto elaborado e encaminhado para SESPA, CIR, CIB para aprovação do mesmo.									
8. Ampliar o número de leitos novos (habilitação) de enfermagem clínica e UTI de Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência, passando de 416 para 909 até 2023.	Número de leitos novos de retaguarda clínica de urgência habilitados	Número	2021	0	3	Não programada	Número		
9. Implantar o programa TELEMEDICINA no município.	Número de Telesáude implantados.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Construção de sala para a realização de consultas da telemedicina									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto para implantação do Programa “Assistência Médica Especializada na Região Norte do Brasil por meio da Telemedicina” para a SESPA, para a diretoria administrativa da entidade.									
Ação Nº 3 - Apresentação do projeto para o conselho municipal de saúde									
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos de informática e matérias prementes									
Ação Nº 5 - Realização de capacitação para equipe a atuação do programa em parceria com SESPA, Ministério da Saúde, PROAD e Hospital Albert Einstein									
Ação Nº 6 - Contratar médicos para acompanhamento nas consultas como intermediador.									
10. Implantar o programa Ouvidoria na SMS.	Número de ouvidorias implantadas	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar o espaço físico da Ouvidoria									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto para implantação da OuvidoriaSUS									
Ação Nº 3 - Apresentação do projeto para o conselho municipal de saúde									
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos de informática e matérias prementes									
Ação Nº 5 - Definir em qual área, setor, diretoria, superintendência, etc a Ouvidoria ficará ligada.									
Ação Nº 6 - Definir a Ouvidoria no organograma da Secretaria de Saúde.									
Ação Nº 7 - Organizar instrumento Normativo-Legal.									
Ação Nº 8 - Designar pessoa responsável pela Ouvidoria									
Ação Nº 9 - Possuir acesso à internet. (conexão ADSL/Banda larga, de no mínimo 80 kbps de velocidade por computador)									
Ação Nº 10 - Construção do Plano de Ação de acesso ao Sistema Nível I									
OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil	Número de nascimento / número de óbito infantil.	Taxa	2021	13,93	12,90	13,63	Taxa	2,13	2,13
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa das gestantes faltosas, para melhorar a qualidade do pré natal.									
Ação Nº 2 - Ação de promoção e prevenção quanto aos imunizantes que garantem melhor qualidade de vida.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento da criança pela Atenção Primária.									
2. Reduzir o Número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Diagnostico precoce das doenças preveníveis.									
Ação Nº 2 - Fortalecer o acompanhamento da gestante pela Atenção Primária.									
Ação Nº 3 - Criar e o fortalecer o comitê de morte materna nos âmbitos municipal e hospitalar.									
3. Investigar os Óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2021	0,00	90,00	85,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Ação da Vigilância Epidemiológica com os Agentes Comunitários de Saúde para alcançar os indicadores de investigação.									
Ação Nº 2 - Monitoramento do Sistema de Informação de Mortalidade- SIM.									

Ação Nº 3 - Capacitar as coordenadora da unidade e os ACS para realizar a Investigação de Óbito.										
4. Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar as coordenadora das unidades para a investigação.										
Ação Nº 2 - Capacitar os Agente Comunitário de Saúde para realizar a investigação.										
Ação Nº 3 - Monitorar o sistema de informação de motaridade para concluir as investigações em tempo oportuno.										
5. Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	2021	600	10	7	Número	10,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe para o preenchimento da notificação de interpessoal autoprovocada.										
Ação Nº 2 - Decentralizar a notificação para os órgãos de atendimento a violencia interpessoal autoprovocada.										
Ação Nº 3 - Notificar e Investigar em tempo oportuno no Sistema de Informação de Agravo e Notificação.										

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0	
Ação Nº 1 - Fortalecer a assistência ao pré-natal de qualidade, na realização de um diagnóstico precoce, por meio da triagem sorológica e o tratamento em tempo oportuno.										
2. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	40	11	4	Número	26,00	26,00	
Ação Nº 1 - Intensificar o programa de prevenção e promoção da saúde para reduzir a mortalidade em todas as faixas etárias de (30 a 69 anos) por DCNT.										
Ação Nº 2 - Implantar academia ao ar livre, para aumentar o número de pessoas que pratica atividades físicas.										
3. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 95% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Número de crianças menores de 01 vacinadas com imunizantes polio, penta, pneumocócica - 10 e tríplice viral.	Percentual	2021	55,00	95,00	95,00	Percentual	56,00	56,00	
Ação Nº 1 - Realizar ação de busca ativa dos faltosos juntamente com os ACS.										
Ação Nº 2 - Ação de concientização com PSE-Programa Saúde na Escola em parceria com a secretaria de educação.										
Ação Nº 3 - Realizar dia D de Vacinação para alcançar os indicador preconizado pelo ministério da saúde.										
Ação Nº 4 - Realizar ação de vacinação na zona rural.										
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção	2021	75,00	90,00	80,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - garantir uma taxa de cura acima de 80% é reduzir a ocorrência de novos casos e diminuir o risco de óbito pela doença.										
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa é identificar precocemente os casos bacilíferos, interromper a cadeia de transmissão e reduzir a incidência da doença a longo prazo.										
Ação Nº 3 - Avaliar rotineiramente a atividade da busca por meio dos indicadores sugeridos: proporção de sintomáticos respiratórios examinados, proporção de baciloscopias positivas e proporção da meta alcançada.										
Ação Nº 4 - Monitorar os sistema de notificações para acompanhamento dos novos casos.										
Ação Nº 5 - Garantir a realização do exames de BAAR no laboratório municipal para acompanhamento.										
5. Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2021	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar o teste rápido de HIV nas USF da zona urbana e rural, no laboratório de pacientes confirmados de tuberculose.										
6. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0		Não programada	Número			
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	70,00	90,00	80,00	Proporção	90,00	90,00	
Ação Nº 1 - Fortalecimento da rede de assistência à saúde, capacitando os profissionais de todas as unidades para suspeitarem de hanseníase, garantindo que o tratamento esteja disponível em todas as unidades da rede de saúde assegurando ao paciente o acompanhamento regular do tratamento até a sua conclusão.										
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento mais acessível possível, estando próximo ao paciente.										
Ação Nº 3 - Intensificar a coleta dos dados do SINAN (Sistema Nacional de Agravos de Notificação) para serem mais confiáveis (representem a realidade).										

Ação Nº 4 - Associar as informações recolhidas na assistência aos pacientes portadores de hanseníase com outros problemas de saúde que acometam a população local (perfil epidemiológico).										
Ação Nº 5 - Ofertar capacitações para os profissionais de saúde do município para identificação da hanseníase.										
Ação Nº 6 - Aderir ao Plano de Eliminação da Hanseníase Estadual, Nacional.										
Ação Nº 7 - Realizar o diagnóstico da rede municipal de serviços de saúde com ênfase no atendimento de hanseníase.										
Ação Nº 8 - Definir as ações prioritárias para capacitar toda a rede ambulatorial de saúde no diagnóstico e tratamento dos casos de hanseníase.										
Ação Nº 9 - Construir indicadores de avaliação para acompanhar e analisar o impacto das intervenções realizadas.										
8. > >80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Percentual	2021	48,71	85,00	80,00	Percentual	52,00	52,00	
Ação Nº 1 - Garantir atendimentos aos contatos de pacientes de hanseníase.										
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa aos contatos faltosos de casos novos de hanseníase.										
Ação Nº 3 - Monitorar o SINAN de acordo com a notificação de casos de hanseníase sobre o campo contatos examinados para análises e busca ativa.										
9. Reduzir a incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazonica.	Número de casos autóctones de malária.	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
10. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0	
Ação Nº 1 - Realizar ações de prevenção e promoção da saúde na redução de casos de dengue.										
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento e investigação nos sistemas de informações de casos confirmados de dengue.										
11. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Percentual	2021	68,00	85,00	85,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir as visitas domiciliares para controle da dengue.										
Ação Nº 2 - Manter ativos o cadastros dos agentes de endemias no SCNES.										
Ação Nº 3 - Promover ações no combate ao mosquito da Dengue para prevenção das doenças.										
Ação Nº 4 - Elaborar proposta de intervenção para o controle da dengue, na tentativa de reduzir o número de casos novos na área de abrangência da Estratégia de Saúde da Família.										
12. Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	50,00	70,00	50,00	Proporção	105,00	105,00	
Ação Nº 1 - realizar a coleta de amostras de água dos poços cadastrados no sistema SISÁGUA/VIGIÁGUA.										
Ação Nº 2 - Atender o cronograma do laboratório regional de acordo com metas pactuadas.										
Ação Nº 3 - Monitorar através do sistema SISAGUA, para análises da qualidade da água.										
13. Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	Proporção	2021	50,00	70,00	40,00	Proporção	105,00	105,00	
Ação Nº 1 - realizar a coleta de amostras de água dos poços cadastrados no sistema SISÁGUA/VIGIÁGUA.										
Ação Nº 2 - Atender o cronograma do laboratório regional de acordo com metas pactuadas.										
Ação Nº 3 - Monitorar através do sistema SISAGUA, para análises da qualidade da água.										
14. Realizar campanhas de prevenção e promoção da saúde, de acordo com calendário nacional, na vigilância em saúde, atenção primária e programa saúde na escola.	Número de campanhas realizadas de acordo com calendário da saúde.	Número	2021	20	32	20	Número	36,00	36,00	
Ação Nº 1 - Executar ações de prevenção e promoção da saúde nos estabelecimentos de saúde e nas escolas.										
DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e incentivar a participação social e o apoio para as Políticas de Saúde aos povos da Amazônia.										

OBJETIVO N° 4.1 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação de 03 conselheiros em eventos do governo Estadual e Nacional.	Conselheiros capacitados	Número	2021	2	3	3	Número	3,00	100,00
Ação N° 1 - Solicitação de apoio financeiro para participação dos conselheiros em conferência Estadual e capacitações.									
2. Apoiar e garantir a participação de gestores e técnicos em eventos do Governo Estadual e Nacional	Gestores e Técnicos que participaram de reuniões técnicas, CIR, CIB, congresso.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	70,00	70,00
Ação N° 1 - Participar da gestão e equipe técnica nas reuniões da CIR, CIB e congresso.									

DIRETRIZ N° 5 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO N° 5.1 - 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. cadastrar emendas parlamentares de incremento PAP e MAC de custeio e investimento.	número de emendas cadastradas.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Cadastrar proposta de incremento temporário PAP e MAC no FNS - gerenciamento de propostas.									

DIRETRIZ N° 6 - Garantia de acesso da população a serviços a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado das necessidades de saúde, de modo a considerar os determinantes sociais, atendendo as questões culturais, de raça/cor, gênero, orientação sexual, identidade de gênero e geração e de ciclos de vida, aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral às pessoas no território.

OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas, nas redes de atenção, nas regiões de saúde e no fortalecimento das ações estratégicas no pré-natal, saúde da mulher, saúde da criança e nas doenças crônicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) meses consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação, para gestantes cadastradas no sistema PCE/ESUS	percentual de consultas pré-natal realizadas	Proporção	2022	37,00	60,00	60,00	Proporção	53,00	53,00
Ação Nº 1 - Ofertar consultas de pré-natal nas USF's.									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso das gestantes cadastradas no sistema PEC/ESUS ao pré-natal, realizando busca ativa das faltosas até 12ª semana de gestação.									
Ação Nº 3 - Oferecer consultas de pré-natal de qualidade.									
Ação Nº 4 - Monitorar através do sistema PEC/ESUS os indicadores de pré-natal, para elaborar estratégias de melhorias para alcance de metas.									
Ação Nº 5 - Garantir o acesso ao parto no hospital municipal.									
Ação Nº 6 - Criar grupos de gestantes nas USF, para realizar de ações de prevenção e promoção da saúde.									
Ação Nº 7 - Realizar capacitação para profissionais enfermeiros e médicos das UBS.									
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames sífilis e HIV	Proporção	2022	70,00	60,00	60,00	Proporção	83,00	83,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos em gestantes nas consultas de pré-natal									
Ação Nº 2 - Solicitar e avaliar exames de sorologias em gestantes									
3. Garantir pelo menos um exame odontológico para gestante cadastrada no determinado território	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção	2022	50,00	60,00	60,00	Proporção	74,00	74,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas odontológicas para gestantes cadastradas no esus/pec.									
4. Garantir a cobertura de exames citopatológicos para mulheres entre 25 a 64 anos	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	Razão	2022	0,13	0,40	0,40	Razão	0,15	0,15
Ação Nº 1 - Cadastrar requisição de PCCU no sistema SISCANWEB.									
Ação Nº 2 - Realizar liberação de exames pelo sistema SISCAN PERFIL MASTER.									
Ação Nº 3 - Garantir laboratório de citopatologia e profissional cadastrado no CNES.									
Ação Nº 4 - Realizar coleta de PCCU nas USF's da zona urbana e rural.									
5. Imunizar as crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas pela Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas pela Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	Percentual	2022	75,00	95,00	95,00	Percentual	56,00	56,00
Ação Nº 1 - Busca Ativa dos faltosos na faixa etária preconizada.									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de vacinação como DIA D e outros									
Ação Nº 3 - Ações do PSE-Programa de Saúde na Escola									
Ação Nº 4 - Contratação e Capacitação das equipes									

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimoramento do controle das doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao controle do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.

OBJETIVO Nº 7.1 - Reduzir e controlar as doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao controle do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir o centro de zoonoses.	Número de centro de zoonoses construídos.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 8 - Investimento de todo o orçamento da saúde em prol da consolidação do SUS universal e de qualidade, mediante a obtenção do financiamento suficiente para o Sistema Único de Saúde, incluindo os valores da transferência fundo A FUNDO DA União para os Estados, Distrito Federal e Municípios, conforme critérios, modalidades e categorias pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite (CIT) e deliberadas pelo CNS no termos do artigo 17 da Lei Complementar nº 141/2012.

OBJETIVO Nº 8.1 - Cadastrar projetos e propostas para investimento e custeio para as divisões de vigilância em saúde, atenção primária e média e alta complexidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construção de novas e Reforma das unidades de saúde da família da zona urbana e rural.	Número de UBS reformadas e construídas.	Número	2021	1	8	Não programada	Número		
2. Aquisição de equipamentos e material permanente para o Hospital Municipal	número de equipamentos e material permanente recebidos.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
3. Aquisição de transporte para atenção primária	Número de transportes existentes / novos.	Número	2021	0	1	1	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Cadastrar incremento PAP Investimento para aquisição de equipamentos e material permanente.									
4. Cadastrar no sistema INVEST SUS incremento de custeio e investimento MAC e PAP	Numero de propostas cadastradas no Investsus.	Número	2021	5	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adesão no sistema FNS - gerenciamento de propostas para Incremento temporário PAP e MAC.									
5. Construção do prédio do Hospital Municipal.	Prédio existente / novos	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Projeto elaborado e aprovado pelo Governo Estadual do Pará, convênio SESP.A.									
Ação Nº 2 - Monitoramento através da plataforma mais Brasil da obra.									
Ação Nº 3 - Monitoramento no sistema SISMOB da obra construção hospitalar .									
6. Aquisição de equipamentos de hematologia e bioquímica para o Laboratório Municipal.	Número de equipamentos existentes;	Número	2021	0	2	Não programada	Número		
7. Cadastrar projeto para aquisição de transporte sanitário para o município.	número de transporte	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
8. Reformar a SMS do município.	Prédio existente / reformado.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reforma e ampliação do prédio da Secretaria Municipal de Saúde.									
Ação Nº 2 - Monitoramento da Obra pela sistema sismob.									
9. Aquisição de Transporte para Vigilância em Saúde	Número de transporte existente/novos	Número	2022		1	Não programada	Número		
10. Aquisição de uniformes e EPIs para os agentes de combate a endemias e agentes comunitário de saúde.	Uniformes existente/novo	Número	2022		14	91	Número	77,00	77,00
Ação Nº 1 - Realizar processo de licitação para aquisição de uniformes e EPI's para ACS e ACE.									
11. Aquisição de câmaras frias para as unidades da atenção primária e rede de frios	Número de câmara fria nova/ existente	Número			9	Não programada	Número		
12. Aquisição de equipamento permanente para Vigilância em Saúde e Atenção primária.	Equipamento existente/novos	0			8	2	Número	5,00	5,00
Ação Nº 1 - Realização de processo licitatório para aquisição de equipamentos para VS e APS.									
13. Aquisição de uniformes, EPIs e equipamento permanente para Vigilância em Saúde, Atenção Primária, e Atenção especializada.	Número de uniformes, EPIs e equipamento permanente/ novos	0			100,00	80,00	Percentual	30,80	30,80
Ação Nº 1 - Realização de processo licitatório para aquisição de uniformes para os profissionais do hospital municipal.									
Ação Nº 2 - Aquisição de rouparia para centro cirurgico.									
Ação Nº 3 - Realizar processo de licitação para aquisição de uniformes e EPI's para ACS e ACE.									
14. Construção e Estruturação do laboratório do vigisus	Prédio existente/ novos	Número			1	Não programada	Número		
15. Aquisição de transporte para a Vigilância Sanitária	Número de transporte existente/ novos	Número			1	Não programada	Número		
16. Aquisição de equipamentos permanente para imunização	Equipamento existente/ novos	Número			10	Não programada	Número		
17. Reformar o CAPS	Número de CAPS reformados.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto para obras - reforma do prédio do CAPS.									
Ação Nº 2 - Cadastrar proposta para investimento na atenção especializada.									
18. Aquisição de rouparia hospitalar para Hospital Municipal.	Rouparia hospitalar adquirida.	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de rouparia para enfermeiras e profissionais do centro cirurgico.									
Ação Nº 2 - Realização de processo licitatório para aquisição de rouparia para hospital municipal.									
19. Reformar e ampliação da CAF.	CAF reformadas e ampliadas.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar reforma e ampliação do prédio da CAF.										
20. Aquisição de consultorios odontológicos para unidade de saúde.	Consultório odontologico ativos no cnes.	Número	2021		8	Não programada	Número			
21. Construção da academia de saúde municipal.	Números de academia de saúde cadastrada no CNES.	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
22. Implantação do programa melhor em casa.	cadastrar no SAIPS adesão ao melhor em casa.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto para adesão ao programa melhor em casa.										
Ação Nº 2 - Cadastrar no SAIPS o programa melhor em casa.										
23. Reforma e ampliação do prédio do centro de reabilitação de fisioterapia.	Estabelecimentos reformados e ampliados.	Número	2021	0	1	Não programada	Número			
24. Aquisição de veiculo para fundo municipal de saúde	Número de veiculos novos.	Número	2021	0	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar processo de licitação para aquisição de uma caminhonete para FMS.										
25. Aquisição de odontomóvel para Equipe de Saúde da zona rural.	Número de odontomóvel adquiridos.	Número	2021	0	1	Não programada	Número			

OBJETIVO Nº 8.2 - Garantir projetos estruturantes na área da gestão em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter o Fundo Municipal de Saúde 100% em funcionamento.	Fundo municipal de Saúde ativo.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - manter cadastro ativo no FNS.										
2. Reforma do centro cirúrgico no prédio provisório para funcionamento das cirurgias,	Número de Centro cirurgico reformados e ampliados.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto realizado pela equipe de engenharia do departamento de planejamento, projetos e convênios.										
Ação Nº 2 - Realizar processo licitatório para reformar o centro cirúrgico.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	1
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	20,00	27,29
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	20,00	45,00
	Aumentar % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	70,00	71,44
	Manter o Fundo Municipal de Saúde 100% em funcionamento.	100,00	100,00
	cadastrar emendas parlamentares de incremento PAP e MAC de custeio e investimento.	100,00	100,00
	Garantir a participação de 03 conselheiros em eventos do governo Estadual e Nacional.	3	3
	Apoiar e garantir a participação de gestores e técnicos em eventos do Governo Estadual e Nacional	80,00	70,00
	Reduzir o Número de óbitos maternos	0	4
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos e Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,40	0,15
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	70,00	62,50
	Reforma do centro cirúrgico no prédio provisório para funcionamento das cirurgias,	1	1
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	83,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 95% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	56,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	70,00	0,00
	Garantir de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	60,00	53,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	1	1
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	70,00	2,64
	Garantir a cobertura de exames citopatológicos para mulheres entre 25 a 64 anos	0,40	0,15
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10,00	22,21
Garantir Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil.	95,00	56,00	
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	70,00	82,18	

	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00	100,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	70,00	51,35
	Imunizar as crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas pela Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	95,00	56,00
	Construção do prédio do Hospital Municipal.	1	1
	Garantir consulta e aferição de pressão arterial no semestre para pacientes com hipertensão.	50,00	40,00
	Aumentar o número de nascidos vivos de todos os partos	50,00	60,77
	garantir semestralmente consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada.	50,00	40,00
	Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192).	100,00	0,00
	Reformar a SMS do município.	1	1
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,20	15,00
	Implantar o programa TELEMEDICINA no município.	100,00	100,00
	Aquisição de uniformes e EPIs para os agentes de combate a endemias e agentes comunitário de saúde.	91	77
	Implantar o programa Ouvidoria na SMS.	100,00	0,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	12	16
	Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	2,00	0,00
	Aquisição de uniformes, EPIs e equipamento permanente para Vigilância em Saúde, Atenção Primária, e Atenção especializada.	80,00	30,80
	Reformar o CAPS	1	0
	Aquisição de rouparia hospitalar para Hospital Municipal.	100,00	100,00
	Reformar e ampliação da CAF.	1	0
	Implantação do programa melhor em casa.	0	0
	Aquisição de veículo para fundo municipal de saúde	1	1
301 - Atenção Básica	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	1
	Reduzir a mortalidade infantil	13,63	2,13
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	20,00	27,29
	Realizar atendimento de 60% de gestantes cadastradas com atendimento odontológico realizado; Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previne Brasil	60,00	74,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	20,00	45,00
	Aumentar % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	70,00	71,44
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) meses consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação, para gestantes cadastradas no sistema PCE/ESUS	60,00	53,00
	cadastrar emendas parlamentares de incremento PAP e MAC de custeio e investimento.	100,00	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	4	26
	Reduzir o Número de óbitos maternos	0	4
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	60,00	57,79
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos e Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,40	0,15
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para % equipes de saúde bucal implantadas.	70,00	62,50
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60,00	83,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 95% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	56,00
	Investigar os Óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	85,00	0,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	70,00	0,00
	Garantir de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação.	60,00	53,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	70,00	2,64
	Aquisição de transporte para atenção primária	1	4
	Garantir pelo menos um exame odontológico para gestante cadastrada no determinado território	60,00	74,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10,00	22,21

	Garantir Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Prevíne Brasil.	95,00	56,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	70,00	82,18
	Cadastrar no sistema INVEST SUS incremento de custeio e investimento MAC e PAP	100,00	100,00
	Garantir a cobertura de exames citopatológicos para mulheres entre 25 a 64 anos	0,40	0,15
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	7	10
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00	100,00
	Oferecer os testes rápidos de Sífilis e HIV na primeira consulta de pré-natal à todas as gestantes acompanhadas pela rede SUS do município.	60,00	83,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	70,00	51,35
	Imunizar as crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas pela Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	95,00	56,00
	Garantir consulta e aferição de pressão arterial no semestre para pacientes com hipertensão.	50,00	40,00
	Aumentar o número de nascidos vivos de todos os partos	50,00	60,77
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos da coortes.	80,00	90,00
	garantir semestralmente consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada.	50,00	40,00
	> >80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	80,00	52,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,20	15,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,20	0,10
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	1
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	12	16
	Aquisição de uniformes e EPIs para os agentes de combate a endemias e agentes comunitário de saúde.	91	77
	Aquisição de equipamento permanente para Vigilância em Saúde e Atenção primária.	2	5
	Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	2,00	0,00
	Aquisição de uniformes, EPIs e equipamento permanente para Vigilância em Saúde, Atenção Primária, e Atenção especializada.	80,00	30,80
	Realizar campanhas de prevenção e promoção da saúde, de acordo com calendário nacional, na vigilância em saúde, atenção primária e programa saúde na escola.	20	36
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	cadastrar emendas parlamentares de incremento PAP e MAC de custeio e investimento.	100,00	100,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	20,00	45,00
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) meses consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação, para gestantes cadastradas no sistema PCE/ESUS	60,00	53,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	1	1
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	100,00
	Cadastrar no sistema INVEST SUS incremento de custeio e investimento MAC e PAP	100,00	100,00
	Garantir a cobertura de exames citopatológicos para mulheres entre 25 a 64 anos	0,40	0,15
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Construção do prédio do Hospital Municipal.	1	1
	Ampliar o nº de leitos em %	2,5	0
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos da coortes.	80,00	90,00
	Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu 192).	100,00	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,20	0,10
	Implantar o programa TELEMEDICINA no município.	100,00	100,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	12	16
	Cobertura de CAPS / 100 mil habitantes	20,49	0,00
	Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	2,00	0,00
	Aquisição de uniformes, EPIs e equipamento permanente para Vigilância em Saúde, Atenção Primária, e Atenção especializada.	80,00	30,80
	Reformar o CAPS	1	0
	Aquisição de roupa hospitalar para Hospital Municipal.	100,00	100,00
	Reformar e ampliação da CAF.	1	0
	Implantação do programa melhor em casa.	0	0

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	20,00	45,00
	Meta regional e estadual: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos municípios.	3	1
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	12	16
304 - Vigilância Sanitária	Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	50,00	105,00
	Avalia a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	40,00	105,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	1
	Reduzir a mortalidade infantil	13,63	2,13
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	20,00	27,29
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	20,00	45,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	4	26
	Reduzir o Número de óbitos maternos	0	4
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 95% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	56,00
	Investigar os Óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	85,00	0,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	70,00	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10,00	22,21
	Garantir Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente Referência: Indicadores de pagamento por desempenho do Programa Previnde Brasil.	95,00	56,00
	Imunizar as crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas pela Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada	95,00	56,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	7	10
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00	100,00
	Aumentar o número de nascidos vivos de todos os partos	50,00	60,77
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos da coortes.	80,00	90,00
	> >80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	80,00	52,00
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	1
Aquisição de uniformes e EPIs para os agentes de combate a endemias e agentes comunitário de saúde.	91	77	
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	85,00	100,00	
Aquisição de equipamento permanente para Vigilância em Saúde e Atenção primária.	2	5	
Implementar ações de Humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	2,00	0,00	
Realizar campanhas de prevenção e promoção da saúde, de acordo com calendário nacional, na vigilância em saúde, atenção primária e programa saúde na escola.	20	36	
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	10,00	22,21

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	41.360,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	41.360,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	566.390,00	1.795.966,60	7.799,00	186.893,89	394.030,00	N/A	N/A	N/A	2.951.079,49
	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	289.900,00	550,00	7.965.537,86	202.260,00	6.139.383,40	N/A	N/A	N/A	14.597.631,26
	Capital	N/A	N/A	208.000,00	N/A	45.000,00	N/A	N/A	N/A	253.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	35.310,00	5.238.619,20	4.990.667,02	N/A	3.985.850,00	N/A	N/A	N/A	14.250.446,22
	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	227.695,04	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	257.695,04
	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	5.001,13	N/A	1.176.010,00	N/A	N/A	N/A	1.181.011,13
	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	58.850,00	N/A	590.103,44	3.072,00	1.010.460,00	N/A	N/A	62.243,40	1.724.728,84
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde 2022, o percentual alcançado foram de 85% dos indicadores e de projetos estruturantes de investimentos na rede de atenção primária e na atenção especializada. Houve avanços nos indicadores do previne Brasil e na pactuação interfederativa em 2022.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/01/2024.

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	60.000,00	67.928,22	8.014.301,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.142.230,02
	Capital	0,00	0,00	140.836,40	0,00	387.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527.836,40
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.167.728,27	9.291.762,29	1.735.764,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.195.255,28
	Capital	0,00	0,00	90.035,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.035,78
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	26.496,50	0,00	578.185,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604.682,21
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	90.720,58	0,00	9.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99.785,58
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	841.675,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	841.675,51
	Capital	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	1.987.933,00	1.072.142,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.289,17	0,00	3.118.365,11
	Capital	20.410,79	0,00	6.142.102,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.162.512,94
TOTAL		3.364.289,14	10.431.833,45	17.551.967,07	0,00	387.000,00	0,00	0,00	58.289,17	0,00	31.793.378,83

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 27/04/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,71 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,65 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	81,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,22 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	38,49 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 910,05
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	37,62 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,04 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,14 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	21,90 %
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	53,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,81 %

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

Data da consulta: 27/04/2023.

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)	7.240.000,00	7.240.000,00	4.909.280,10	67,81
Receta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	50.000,00	50.000,00	1.000,00	2,00
IPTU	50.000,00	50.000,00	1.000,00	2,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	20.000,00	20.000,00	803.456,63	4.017,28

ITBI	20.000,00	20.000,00	803.456,63	4.017,28
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	5.470.000,00	5.470.000,00	1.941.821,64	35,50
ISS	5.470.000,00	5.470.000,00	1.941.821,64	35,50
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.700.000,00	1.700.000,00	2.163.001,83	127,24
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	33.808.000,00	33.808.000,00	45.964.760,45	135,96
Cota-Parte FPM	21.200.000,00	21.200.000,00	29.389.085,03	138,63
Cota-Parte ITR	80.000,00	80.000,00	100.639,43	125,80
Cota-Parte do IPVA	1.200.000,00	1.200.000,00	1.682.383,26	140,20
Cota-Parte do ICMS	11.000.000,00	11.000.000,00	14.306.168,87	130,06
Cota-Parte do IPI - Exportação	320.000,00	320.000,00	461.423,27	144,19
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.000,00	8.000,00	25.060,59	313,26
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.000,00	8.000,00	25.060,59	313,26
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	41.048.000,00	41.048.000,00	50.874.040,55	123,94

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	67.928,22	0,00	67.928,22	0,00	67.928,22	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	67.928,22	0,00	67.928,22	0,00	67.928,22	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	8.502.959,31	0,00	7.944.362,78	0,00	7.802.876,23	0,00	558.596,53
Despesas Correntes	0,00	0,00	8.502.959,31	0,00	7.944.362,78	0,00	7.802.876,23	0,00	558.596,53
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	1.072.142,94	0,00	1.050.886,58	0,00	973.443,97	0,00	21.256,36
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.072.142,94	0,00	1.050.886,58	0,00	973.443,97	0,00	21.256,36
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	9.643.030,47	0,00	9.063.177,58	0,00	8.844.248,42	0,00	579.852,89

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)	9.643.030,47	9.063.177,58	8.844.248,42
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	579.852,89	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)	9.063.177,58	9.063.177,58	8.844.248,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.631.106,08
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)	1.432.071,50	1.432.071,50	1.213.142,34
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	17,81	17,81	17,38

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	7.631.106,08	9.063.177,58	1.432.071,50	798.782,05	579.852,89	0,00	0,00	798.782,05	0,00	2.011.924,39
Empenhos de 2021	6.153.157,52	8.276.758,91	2.123.601,39	0,00	124.337,04	0,00	0,00	0,00	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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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)	10.027.040,00	10.027.040,00	16.651.908,06	166,07
Provenientes da União	9.577.040,00	9.577.040,00	13.593.687,06	141,94
Provenientes dos Estados	450.000,00	450.000,00	3.058.221,00	679,60
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)	10.027.040,00	10.027.040,00	16.651.908,06	166,07

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	8.602.138,20	0,00	8.407.883,70	0,00	7.864.910,38	0,00	194.254,50
Despesas Correntes	0,00	0,00	8.074.301,80	0,00	7.880.047,30	0,00	7.354.573,98	0,00	194.254,50
Despesas de Capital	0,00	0,00	527.836,40	0,00	527.836,40	0,00	510.336,40	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	2.993.528,77	0,00	2.917.144,71	0,00	2.648.077,70	0,00	76.384,06
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.903.492,99	0,00	2.827.108,93	0,00	2.558.041,92	0,00	76.384,06
Despesas de Capital	0,00	0,00	90.035,78	0,00	90.035,78	0,00	90.035,78	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	604.682,21	0,00	522.015,41	0,00	481.311,91	0,00	82.666,80
Despesas Correntes	0,00	0,00	604.682,21	0,00	522.015,41	0,00	481.311,91	0,00	82.666,80
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	99.785,58	0,00	99.785,58	0,00	95.522,29	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	99.785,58	0,00	99.785,58	0,00	95.522,29	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	852.675,51	0,00	852.675,51	0,00	785.582,36	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	841.675,51	0,00	841.675,51	0,00	774.582,36	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	11.000,00	0,00	11.000,00	0,00	11.000,00	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	8.208.735,11	0,00	5.136.906,29	0,00	5.128.447,35	0,00	3.071.828,82
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.046.222,17	0,00	1.998.574,43	0,00	1.990.115,49	0,00	47.647,74
Despesas de Capital	0,00	0,00	6.162.512,94	0,00	3.138.331,86	0,00	3.138.331,86	0,00	3.024.181,08
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	0,00	0,00	21.361.545,38	0,00	17.936.411,20	0,00	17.003.851,99	0,00	3.425.134,18

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	0,00	8.670.066,42	0,00	8.475.811,92	0,00	7.932.838,60	0,00	194.254,50

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	11.496.488,08	0,00	10.861.507,49	0,00	10.450.953,93	0,00	634.980,59
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	604.682,21	0,00	522.015,41	0,00	481.311,91	0,00	82.666,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	99.785,58	0,00	99.785,58	0,00	95.522,29	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	852.675,51	0,00	852.675,51	0,00	785.582,36	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	9.280.878,05	0,00	6.187.792,87	0,00	6.101.891,32	0,00	3.093.085,18
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	31.004.575,85	0,00	26.999.588,78	0,00	25.848.100,41	0,00	4.004.987,07
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	17.938.967,07	0,00	14.567.480,63	0,00	13.679.655,79	0,00	3.371.486,44
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	13.065.608,78	0,00	12.432.108,15	0,00	12.168.444,62	0,00	633.500,63

FONTE: SIOPS, Pará24/02/23 14:38:56

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 7.799,47	12000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.057.050,32	4072747,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 3.697,48	3697,48
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.747.202,00	3747202,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.625.142,00	1625142,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.857.949,82	2829275,70
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 235.303,68	202848,00
	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\$ 20.441,40	20441,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 521.275,75	269131,75
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 (31/12/2021)	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)	1.174.225,74	0,00	1.174.225,74
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	124.543,68	124.543,68
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.174.225,74	124.543,68	1.298.769,42

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	50.903,20	50.903,20	50.903,20
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	50.903,20	50.903,20	50.903,20

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo a bimestre - RPs não processados j= (b - c - 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	78.433,26	78.433,26	0,00	0,00	0,00	0,00	78.433,26	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	78.433,26	78.433,26	0,00	0,00	0,00	0,00	78.433,26	0,00	0,00

Gerado em 27/04/2023 20:00:54

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Segundo Ewerton Andrade Cavalcante/ CRC TO 4739/O, os dados estão de acordo com o sistema contábil. Os recursos de custeio mensal para manutenção das ações e serviços públicos foram aplicados conforme a Lei complementar 141/2012. Neste ano foram realizados transferência fundo a fundo de portarias do MS, para manutenção dos serviços de atenção primária e vigilância em saúde. Todos os recursos financeiros que constam em portarias, foram executadas pelas equipes de APS, VS onde totalizaram R\$: 7.819.949,80 e da Rede de atenção especializada total de : 4.517.417,70. Destaque especial para participação da receita própria aplicada em saúde conforme a LC141/2012, onde o percentual alcançado foram 17,81%. Foram realizados transferência de recursos incremento temporário PAP sendo total de: 3.747.202,00 e MAC total de: 1.625.142 onde o mesmo foram aplicados de acordo com a Portaria Ministerial e LC141/2012, na manutenção dos serviços públicos de atenção primária em saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/01/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/01/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Até a conclusão deste relatório não foram realizadas auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

No quadro acima, as informações territoriais estão corretas, conforme o IBGE. Na Secretaria de Saúde os dados estão para atualizações a partir de dezembro nas informações da Gestão. CNPJ próprio 12.455.597/0001-48, e-mail: semsecpara@hotmail.com e telefone: (94)99191-7640 atualizados na base local e online do sistema CNES, já foi atualizado no sistema do SIOPS. Os dados da gestão estão corretos. Fundo de saúde: Instrumento de criação, LEI, Data de criação, 02/1994, CNPJ, 12.455.597/0001-48, Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal. Gestor do Fundo: Aldenir Pereira Aires, Plano de Saúde está correto, os dados sobre a Regionalidade a área estão incorretos, população está correto com base ao IBGE. Conselho de Saúde, contém alguns dados incorretos, Lei n. 061/94 de 27 de dezembro de 1994, Endereço: Rua Sol Poente, Casa 03, CEP: 68.524-00 e-mail: cmsaudeeldorado@hotmail.com, O atual CMS é composto por 12 conselheiros sendo 02 representantes do governo municipal, 01 representantes dos prestadores de serviço de saúde, 03 representantes dos trabalhadores (profissionais de saúde) e 06 representantes dos usuários. 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. Apresentação do mesmo é em audiência pública, na Casa Legislativa. As informações apresentadas são de identificação, introdução, dados demográficos e de morbimortalidade; dados da produção de serviços no SUS, rede física prestadora de serviços ao SUS, profissionais de saúde trabalhando no SUS, programação anual de saúde - PAS, Execução orçamentária e financeira, e auditorias. A população estimada por sexo e faixa etária, os dados estão corretos. baseado na fonte: DataSUS/Tabnet. população estimada por sexo e faixa etária, os dados estão corretos. baseado na fonte: DataSUS/Tabnet. dados de informações sobre nascidos vivos de mães residentes, totalizaram em 438 nascidos vivos, no sistema ainda não foram atualizadas as informações 2021. O número total de óbitos 188, sendo a principal causa de óbitos doenças do aparelho circulatório. Não foram atualizados no sistema quadro de mortalidade por causas ano 2022. Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, as maiores causas de internações foram; doenças do aparelho respiratório e gravidez, parto e puerpério. Não foram atualizados no sistema quadro de mortalidade por causas ano 2022. Em 2022, as informações acima, não estão de acordo com o sistema SISAB, visto que observamos quantitativos acima do que no consta no PEC/ESUS. **Competência:** DEZ/2022, NOV/2022, OUT/2022, SET/2022, AGO/2022, JUL/2022, JUN/2022, MAI/2022, ABR/2022, MAR/2022, FEV/2022, JAN/2022.

Município: ELDORADO DOS CARAJÁS.

Tipo de Produção: Atendimento Individual, Atendimento Odontológico, Procedimento, Visita Domiciliar.

Nacional	23.211	4.247	43.230	85.713
----------	--------	-------	--------	--------

As informações ambulatoriais e hospitalar, quantitativos e valor financeiro estão de acordo com os procedimentos executados nos estabelecimentos de média complexidade do município de Eldorado do Carajás em 2022.

Considerando as informações descrita acima 5.1, os dados não estão atualizados, com base dos dados do CNES. Item 5.2 Por tipo de estabelecimento públicos não estão de acordo, sendo que os estabelecimentos públicos totalizaram 21. As entidades empresárias privados não estão atualizadas, totalizando 06 estabelecimentos empresariais. conforme encaminhamento da vigilância sanitária. Gestão por natureza Jurídica não foram atualizados, ofertando 02 entidades sem fins lucrativos no município. O município possui consórcio público intermunicipal de saúde do Araguaia e Tocantins - CISAT. O quadro de profissionais de saúde trabalhador do SUS, estão desatualizados. Conforme fonte CNES, os estabelecimentos disponibilizam no total de acordo com os vínculos estatutários e contratado 243 profissionais trabalhadores do SUS. Sendo contratados; 07 bolsistas; 26 médico clínico; 14 enfermeiros; 23 - outros profissionais de nível superior; 68- Nível médio e 03- Autônomos. Profissionais estatutários por categorias, totalizaram 99, de acordo com base local CNES. A programação anual de saúde 2022, o percentual alcançado foi de 85% dos indicadores e de projetos estruturantes de investimentos na rede de atenção primária e na atenção especializada. Houve avanços nos indicadores do previne Brasil e na pactuação Inter federativa Estadual em 2022. Processo de pactuação interfederativa de indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT Nº 1/2021. Segundo Ewerton Andrade Cavalcante/ CRC TO 4739/O, os dados estão de acordo com o sistema contábil. Os recursos de custeio mensal para manutenção das ações e serviços públicos foram aplicados conforme a Lei complementar 141/2012. Neste ano foram realizadas transferência fundo a fundo de portarias do MS, para manutenção dos serviços de atenção primária e vigilância em saúde. Todos os recursos financeiros que constam em portarias, foram executadas pelas equipes de APS onde totalizaram R\$:7.819.949,80 e da Rede de atenção especializada total R\$: 4.517.417,70 especial para participação da receita própria aplicada em saúde conforme a LC141/2012, onde o percentual alcançado foram 17,81%. Foram realizados transferência de recursos incremento temporário PAP sendo total de; 3.747.202,00 e MAC no total de: 1.625.142,00. Onde foram aplicados de acordo com a Portaria Ministerial e LC141/2012, na manutenção dos serviços públicos de atenção primária em saúde. Até a conclusão deste relatório não foram realizadas auditorias. **Recomendações para próximo exercício 2023:** - Elaborar estratégias de melhorias para os indicadores da atenção primária; - Alinhamento nos setores gestão saúde e contabilidade; - Atender cronograma dos instrumentos de gestão de acordo com os prazos; - Evitar rotatividade de coordenadores de planejamento em saúde. - Aquisição de transporte para atenção primária.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Elaborar estratégias de melhorias para os indicadores da atenção primária;
 - Alinhamento nos setores gestão saúde e contabilidade;
 - Atender cronograma dos instrumentos de gestão de acordo com os prazos;
 - Evitar rotatividade de coordenadores de planejamento em saúde.
 - Aquisição de transporte para atenção primária;

ALDENIR PEREIRA AIRES
Secretário(a) de Saúde
ELDORADO DOS CARAJÁS/PA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
as informações acima estão de acordo com os dados do CMS.

Introdução

- Considerações:
Foi apresentado ao CMS.

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:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Apreciado.

Auditorias

- Considerações:
Apreciado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Foi apreciado pelo CMS, aprovado através de resolução

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Que seja cumprida todas as recomendações para o próximo ano.

Status do Parecer: Aprovado

ELDORADO DOS CARAJÁS/PA, 29 de Janeiro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Eldorado Dos Carajás