

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: PICARRA

Relatório Anual de Gestão 2023

ANA LUCIA FERREIRA MIRANDA
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	PIÇARRA
Região de Saúde	Carajás
Área	3.312,49 Km²
População	12.832 Hab
Densidade Populacional	4 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PICARRA
Número CNES	6483739
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612163000198
Endereço	AV CANDIDA ALVES 64
Email	saudepicarra@hotmail.com
Telefone	09434221230

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LAANE BARROS LUCENA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA LUCIA FERREIRA MIRANDA
E-mail secretário(a)	gabinete.pmp@gmail.com
Telefone secretário(a)	94991572164

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

Data da consulta: 14/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1997
CNPJ	12.918.271/0001-00
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANA LUCIA FERREIRA MIRANDA

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

Data da consulta: 14/03/2024

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: 26/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	7030	11,44
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	18005	6,39
BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	6783	5,71
CANAÁ DOS CARAJÁS	3146.608	77079	24,50
CURIONÓPOLIS	2368.698	19950	8,42

DOM ELISEU	5267.514	58484	11,10
ELDORADO DOS CARAJÁS	2956.708	28192	9,53
ITUPIRANGA	7879.995	49754	6,31
MARABÁ	15092.268	266533	17,66
NOVA IPIXUNA	1600.317	13955	8,72
PALESTINA DO PARÁ	983.885	6885	7,00
PARAUPEBAS	7007.737	267836	38,22
PIÇARRA	3312.485	12832	3,87
RONDON DO PARÁ	8246.634	53143	6,44
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	1392.326	21092	15,15
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	3269.541	24255	7,42
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	1280.01	13664	10,67

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV ARAGUAIA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ALYNE DOS SANTOS SANTANA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	3
	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

Considerando que o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde, o SUS foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes.

Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão. O RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização.

Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão. Sendo assim, o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.

Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nela fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos.

O RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da Execução.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Saúde de Piçarra-PA apresenta o RAG referente às ações e serviços de saúde realizados no ano de 2023. A população de Piçarra, segundo o censo do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística é de 12.697 habitantes, que vivem basicamente da agropecuária. Com uma área territorial de 3.32,49 km², a densidade demográfica é de 4 habitantes por km², confronta-se com os municípios de São Geraldo do Araguaia, Eldorado dos Carajás, Xinguara e com o Estado do Tocantins. . Para 2021 foi estimada uma população constituída de 12.976 habitantes. O código IBGE do município é 1505635.

O município de Piçarra, localizado no sudeste do Pará pertence ao 11º Centro Regional de Saúde, possuindo como polo de referência o município de Marabá - PA. A rede de atenção à saúde do município conta com serviços nos três níveis de complexidade. A Atenção Primária à Saúde está estruturada na estratégia de saúde da família (ESF), tendo 06 equipes de ESF e 05 equipes de Saúde Bucal (ESB), distribuídas em 02 unidades básicas de saúde na zona urbana, 03 unidades básicas de saúde na zona rural. Conta com vários serviços de média complexidade, como ambulatórios de especialidades médicas, serviço de reabilitação em fisioterapia, Serviço em psicologia, Exames de imagens em ultrassonografia e radiografia, laboratório e uma Unidade de pequeno porte que atua como porta de entrada para a rede de urgência e emergência, essa organização se deve aos instrumentos de gestão que favorecem a análise, correção e implantação das melhorias que são favoráveis ao crescimento e desenvolvimento da saúde municipal, conforme orienta os instrumentos gestão (RAG, PAS, PPA, LOA, LDO) e órgãos fiscalizadores da saúde.

O Relatório Anual de Gestão RAG é o instrumento de elaboração anual da gestão do Sistema Único de Saúde SUS no âmbito do planejamento, que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde- PAS e orienta as mudanças pertinentes ao crescimento e eficiência da gestão para o ano subsequente. Já o Plano plurianual - PPA de Saúde é instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012, sendo referência norteadora da gestão nas três esferas de direção do SUS.

Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientando a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no PPA, isso nas três esferas de direção do Sistema. Ele é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados e União.

O planejamento da gestão do SUS é uma função gestora que, além de requisito legal, é um dos mecanismos relevantes para assegurar a unicidade e os princípios constitucionais do SUS. A tarefa de planejar exige conhecimento técnico que se expressa em instrumentos e ferramentas desenvolvidas em processos de trabalho. Sendo a Programação Anual de Saúde um instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde que tem por objetivo anualizar as metas do PPA e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

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	581	556	1137
5 a 9 anos	582	532	1114
10 a 14 anos	583	516	1099
15 a 19 anos	592	528	1120
20 a 29 anos	1179	1150	2329
30 a 39 anos	970	958	1928
40 a 49 anos	905	836	1741
50 a 59 anos	666	570	1236
60 a 69 anos	395	348	743
70 a 79 anos	220	178	398
80 anos e mais	66	65	131
Total	6739	6237	12976

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 14/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
PICARRA	165	167	184	145

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 14/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	230	131	221	235	217
II. Neoplasias (tumores)	6	18	21	24	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	4	7	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	23	9	17	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	25	18	12	16	12
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	1	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	133	99	110	99	121
X. Doenças do aparelho respiratório	156	75	114	124	115
XI. Doenças do aparelho digestivo	44	33	24	42	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	18	27	10	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	2	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	104	118	130	155	151
XV. Gravidez parto e puerpério	140	147	169	148	103
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	12	11	12	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	1	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	2	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	53	62	50	50	78

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	3	2	2	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	942	771	910	947	904

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

Data da consulta: 14/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	6	14	7
II. Neoplasias (tumores)	6	1	6	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	6	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	19	24	23
X. Doenças do aparelho respiratório	4	-	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	13	8	8	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	54	45	67	54

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

Data da consulta: 14/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Neste tópico estão apresentados os dados da população estimada por sexo e faixa etária, o qual considera as estimativas preliminares elaboradas pela Coordenação-geral de Informações e Análises Epidemiológicas (CGIAE), do Departamento de Análise de Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis, da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), do MS, disponíveis no Tabnet/DATASUS. Foram considerados os dados de população disponibilizados no DGMP, do ano de 2023.

Dos 12.976 habitantes, 51,9% são do sexo masculino e 48,1% do sexo feminino. Em relação ao sexo, observa-se que a população é maior na faixa etária de 20 a 29 anos, sendo a mesma faixa etária para a maioria feminina. A morbidade hospitalar por capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID10) informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população, sendo que até o fim do segundo quadrimestre, tivemos um total de 904 internações. Quanto a Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10, no ano de 2023 teve-se um diminuição no número total de mortes, passando de 67 no ano de 2022 para 54 em 2023.

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	128.344
Atendimento Individual	21.391
Procedimento	40.738
Atendimento Odontológico	3.252

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 19/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

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

Data da consulta: 19/03/2024.

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.

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 19/03/2024.

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

A abrangência do SUS implica em uma alta demanda por serviços de saúde em todas as regiões do país. A cobertura universal é uma das principais características, mas a variação regional pode levar a desigualdades na oferta de assistência de qualidade. A acessibilidade é essencial, mas a alta demanda e complexidade das necessidades de saúde podem levar a tempos de espera prolongados, especialmente para serviços especializados. O enfrentamento de epidemias e pandemias também faz parte das responsabilidades do SUS, o que requer uma adaptação rápida da produção de serviços de saúde para lidar com emergências de saúde pública.

O financiamento adequado é fundamental para garantir a produção de serviços de qualidade no SUS. O sistema muitas vezes enfrenta desafios para obter recursos suficientes para atender às crescentes demandas e manter a infraestrutura necessária. Para fortalecer o sistema de saúde, é importante investir na Atenção Básica, garantindo uma rede de cuidados sólida e eficiente que contribua para a prevenção e controle de doenças, além de melhorar o acesso a outros níveis de atendimento.

Em suma, o SUS desempenha um papel fundamental no fornecimento de serviços de saúde para a população brasileira, mas enfrenta desafios complexos relacionados à abrangência, cobertura universal, acessibilidade, enfrentamento de epidemias, financiamento e fortalecimento da Atenção Básica. Para uma análise mais detalhada e precisa, é necessário recorrer a dados atualizados e estudos realizados por especialistas em saúde pública e gestão de serviços de saúde.

Alguns dados nesta análise não estão apresentados na plataforma do DigiSUS Gestor, destacamos que os relatórios contendo

os dados de atendimentos das equipes da AB estão disponíveis publicamente no Portal e-Gestor, no Sistema de Informação em SISAB no link de acesso: <https://sisab.saude.gov.br>

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
Total	1	0	16	17

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: 14/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	1	17
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	16	0	1	17

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: 14/03/2024.

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

O Município de Piçarra possui gestão dupla e gere um quantitativo considerável de unidades de assistência à saúde. O Sistema Único de Saúde em Piçarra mantém rede própria e terceirizada para a oferta de serviços. Muitas cirurgias eletivas de baixa e média complexidade são realizadas no Hospital Municipal, visto que as cirurgias encontravam-se paradas, retornando mês de Setembro de 2023.

A rede de assistência à saúde conta com 06 Equipes de Estratégia Saúde da Família, 01 equipe de profissionais para atendimento multidisciplinar, 01 SAMU, 01 Hospital Municipal, 01 Central de Regulação, 01 Central de Abastecimento Farmacêutico, 01 Núcleo de Vigilância em Saúde, 01 Vigilância Sanitária.

No entanto, a rede enfrenta desafios relacionados à infraestrutura, como falta de recursos e equipamentos em algumas áreas. Para garantir sua efetividade, é necessário investimento contínuo na manutenção, ampliação e modernização das unidades de saúde, além da incorporação de tecnologias e inovações para aprimorar o atendimento e a gestão dos serviços. Assim, a rede física do SUS desempenha um papel fundamental na oferta de serviços de saúde de qualidade para toda a população do município, buscando superar desafios e garantir a equidade no acesso aos cuidados de saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	1	18	48
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	4	15	25	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	
	Bolsistas (07)	4	4	4	3	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	62	67	67	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	57	60	83	81	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nesta aba estão apresentados os dados relacionados a profissionais contratados, da esfera pública e profissionais que prestam algum serviço ao SUS. Alguns dados aqui apresentados divergem dos dados constantes no CNES, porém em consulta a base nacional do CNES, já foi averiguado, e o mesmo está atualizado, sendo que um exemplo, são os médicos bolsistas, participantes do Programa mais médicos, possuíamos cinco médicos ativos, consta apenas quatro médicos.

Os profissionais de saúde que trabalham no Sistema Único de Saúde (SUS) desempenham um papel fundamental no atendimento e cuidado da população brasileira. Esses profissionais, que incluem médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, dentistas, fisioterapeutas, entre outros, enfrentam desafios e desempenham funções variadas dentro do sistema. Eles são responsáveis por oferecer atendimento médico, diagnóstico, tratamento e acompanhamento de pacientes em diferentes níveis de atenção à saúde. Além disso, estão engajados em ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e campanhas de vacinação, contribuindo para a melhoria da qualidade de vida da população. Apesar dos desafios, esses profissionais demonstram comprometimento e dedicação na prestação dos serviços de saúde, buscando oferecer um atendimento humano e de qualidade para todos os usuários do SUS. Além disso, eles estão envolvidos em ações de educação em saúde, capacitando a comunidade para cuidar melhor de si mesma e prevenir doenças.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde de 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 1.1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a óbitos em todo país.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT-doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual	2021	70,00	100,00	35,00	Percentual	35,00	100,00

Ação Nº 1 - monitorar as ações de prevenção e controle das DCNT e seus fatores de risco.

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar a proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade, com cobertura vacinal preconizada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar, pelo menos 75% de cobertura vacinal (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança: Pentavalente (3ªdose), pneumocócica 10-Valente (2ªdose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral (1ªdose).	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade Pentavalente, pneumocócica 10- valente, Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2021	46,67	95,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - Manutenção das cadernetas de crianças atualizadas, conforme calendário.

OBJETIVO Nº 1.3 - Aumentar a capacidade de detecção de eventos de saúde para os casos de doenças e agravos de notificação compulsória imediata.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas do Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação(Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata(D NCI) encerrados em 60 dias após notificação.	Número	2021	60	60	70	Número	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados.

OBJETIVO Nº 1.4 - Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase e Tuberculose nos anos das coortes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em no mínimo 90% a cura dos casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticada nos anos das cortes, assegurando a adesão até a alta.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticada dos nos anos das coortes.	Percentual	2021	90,00	90,00	85,00	Percentual	90,00	105,88

Ação Nº 1 - Garantir 80% dos resultados de exames de baciloscopia de tuberculose e hanseníase nas primeiras 72 horas após solicitação médica.

OBJETIVO Nº 1.5 - Monitorar riscos e agravos a incidência de sífilis congênita.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir os casos de transmissão vertical de sífilis congênita em – 1 ano.	Razão do número de casos novos de sífilis congênita em – 1 ano de idade em relação ao número de casos de sífilis em gestantes.	Percentual	2021	0,00	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar pelo menos 2 testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.

OBJETIVO Nº 1.6 - Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Reduzir para o número de casos de AIDS em 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
--	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Medir os riscos de ocorrência de casos de AIDS em 5 anos.

OBJETIVO Nº 1.7 - Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar ações de apoio ao controle de qualidade da água para consumo humano no município desenvolvendo ação de vigilância de qualidade da água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2021	90,00	90,00	65,00	Percentual	80,00	123,08

Ação Nº 1 - Avalia a qualidade de água utilizada para consumo humano

OBJETIVO Nº 1.8 - Realizar visitas domiciliares para controle da dengue, Zica e chikungunya.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2021	6	6	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar visitas em parceria com o ACS da área e manter as ações de combate a dengue, zica e chikungunya.

OBJETIVO Nº 1.9 - Ampliar as ações vigilância sanitária realizadas, conforme o mínimo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária(PAVS).	Percentual de ações no município realizado no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias no ano.	Percentual	2021	97,00	75,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar as ações de Vigilância Sanitária necessárias.

OBJETIVO Nº 1.10 - Identificar e controlar determinantes riscos e danos à saúde da população do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 70% de notificação, investigação e encerramento em tempo oportuno dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal.	Nº de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas oportunamente.	Percentual	2021	90,00	90,00	75,00	Percentual	85,00	113,33

Ação Nº 1 - Sensibilizar as unidades de saúde da família para cumprimento das notificações, investigações e encerramento dos casos de notificação compulsória, estando a mesma passível de notificações pela coordenação de vigilância quando houver resistência ou retardamento das informações.

OBJETIVO Nº 1.11 - Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 100% o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Preencher corretamente a ficha de notificação.

OBJETIVO Nº 1.12 - Fortalecer a prevenção e controle de zoonoses e de fatores ambientais que podem colocar em risco a saúde humana.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter percentual de cães e gatos vacinados, Busca ativa/Diagnóstico de leishmaniose visceral canina /Entomologia, Monitoramento, Controle e Captura de flebotomíneos.	Percentuais atingidos.	Percentual	2021	95,00	95,00	80,00	Percentual	100,00	125,00

Ação Nº 1 - Garantir recursos para fortalecer a implantação de uma Unidade de Vigilância de Zoonoses (UVZ).

OBJETIVO Nº 1.13 - Aquisição e manutenção de Veículo para Vigilância 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir direitos constitucionais do cidadão, defendendo uma vida saudável e melhoria da qualidade de vida.	Implantar mecanismos de controle e acompanhamento em todo o município.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Garantir recursos por meio de Emenda parlamentar para aquisição do veículo.

OBJETIVO Nº 1.14 - Garantir recursos necessários para celebrar convênios para tratamento de sequelas da doença Covid-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do plano de contingência de combate ao Coronavírus.	Garantir transparência das ações de Covid-19, Monitorar os pacientes notificados para Covid- 19, adquirir teste Rápido antígeno para atender todos sintomáticos os respiratórios.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Celebrar convênios para ações da Covid-19

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar e promover as redes de atenção e o cuidado integral às pessoas no vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adultos e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Permitir detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar 100% de investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil(MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) Investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	96,00	Percentual	100,00	104,17

Ação Nº 1 - Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação.

OBJETIVO Nº 2.2 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 98,1% o registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	100,00	100,00	96,00	Percentual	97,00	101,04

Ação Nº 1 - aprimorar as informações relativas as causas de mortalidade.

OBJETIVO Nº 2.3 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e o parto.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar em 5% de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Percentual	2021	95,00	95,00	87,00	Percentual	86,50	99,43

Ação Nº 1 - Aprimorar a assistência ao pré-natal e ao parto, incentivar a sensibilização das gestantes para realização do parto normal durante as consultas individuais e em grupos de gestantes.

OBJETIVO Nº 2.4 - Monitoria a tendência da gravidez de adolescente de 10 a 19 anos, com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas e maternidades no território.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as ações de saúde nas UBS, Escolas e Hospitais, visando a promoção da saúde sexual e reprodutiva de adolescentes.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19.	Percentual	2021	15,70	15,70	21,06	Percentual	26,50	125,83

Ação Nº 1 - Monitorar e registrar a gravidez na faixa preconizada com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas e hospital.

OBJETIVO Nº 2.5 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	Taxa de mortalidade infantil, Neonatal Precoce, Neonatal Tardia e Pós-Neonatal.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Aprimorar a assistência ao pré-natal e a vinculação ao local de ocorrência do parto.

OBJETIVO Nº 2.6 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, Considerando que as principais causas de mortes são hipertensão, hemorragia e infecções perinatais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em os óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Aprimorar a avaliar a assistência pré-natal, ao parto e puerpério.

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equipado e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial, e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Analisar do rastreamento no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico s a cada três anos. População feminina na faixa:	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Percentual	2021	0,70	0,70	0,07	Percentual	0,10	142,86
Ação Nº 1 - Aprimorar o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa de 25 a 64 anos.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar e qualificar o acesso a exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. População feminina na faixa:	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	Percentual	2021	0,09	0,09	0,07	Percentual	0,10	142,86
Ação Nº 1 - Aprimorar o acesso á mamografia									
OBJETIVO Nº 3.3 - Promover as ações da Atenção Básica, com a proposta de constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas loco de Saúde e eixo estruturante de programas projetos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básicas.	Manter o número de equipes da Estratégia Saúde da Família e Equipes de Atenção Primária.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar as Equipes de Saúde da Família.									
OBJETIVO Nº 3.4 - Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza a extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o % de cobertura do acompanhamento das condicionalidades De saúde do Programa Bolsa Família(PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família (PBF)..	Percentual	2021	95,00	95,00	75,00	Percentual	90,00	120,00
Ação Nº 1 - Acompanhar todas as famílias cadastradas no PBF									
OBJETIVO Nº 3.5 - Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção de Saúde Bucal.	Relação população/total de ESB instalada.	Percentual	2021	100,00	100,00	94,50	Percentual	95,00	100,53
Ação Nº 1 - Implantar Equipes de Saúde Bucal									
OBJETIVO Nº 3.6 - Integração da Atenção Primária no cuidado em saúde mental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adesão do Programa Ament.	Ações de Matriciamento realizadas com equipes de Atenção Básica.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de matricialmente com as equipes de AB									
OBJETIVO Nº 3.7 - Desenvolver rigorosa e organizada atividade de aquisição de medicamentos, material hospitalar e insumos para a rede de saúde do município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção do sistema de controle de distribuição de medicamentos e insumos hospitalares.	Sistema mantido.	Número	2021	100	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Programa Farmácia Básica conforme relação Nacional de Medicamentos Essenciais(RENAME) e Componente especializado.									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da assistência pública de saúde, do controle social e do respectivo financiamento com ampliação, planejamento otimização e fiscalização dos recursos destinados ao SUS.									

OBJETIVO Nº 4.1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimoramento do controle social.	Reuniões e Eventos, incluindo conferencias municipais.	Número	2021	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter Conselho funcionando adequadamente.									
OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer o controle social na Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento e monitoramento.	Calendário de ações do Conselho de Saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as atividades e eventos do Conselho de saúde.									
OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer o planejamento participativo e implementação das ações de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Envias planos de saúde ao conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Confeção do PMS									
OBJETIVO Nº 4.4 - Intensificar a comunicação entre o cidadão usuário do SUS e a gestão de Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de um serviço de ouvidoria na Saúde.	Ouvidoria implantada.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o sistema ouvidor do sus e equipar e organizar ouvidoria do SUS.									
OBJETIVO Nº 4.5 - Desenvolver procedimentos e atividades visando ganho de eficiência e qualidade serviços da Saúde na Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e reformar Unidades de Saúde da Família.	Unidades reformadas e ampliadas, manutenção dos programas de Atenção Básica.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir, reformar, adequar e estruturar Unidades									
OBJETIVO Nº 4.6 - Garantir atendimento de qualidade e universal a população.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Requalificação de RH da SMS e rede assistencia.	Pessoal com capacitação adequada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação e formação continuada.									
OBJETIVO Nº 4.7 - Melhorar oferta de serviços na Sede Administrativa da Secretaria de Saúde, tais como consórcios de Saúde e contratos de rateio.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliação da sede Secretaria de Saúde.	Secretaria Ampliada e com garantia de melhor oferta de serviços e garantia de recursos humanos suficiente.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto de construção, buscar emenda e ou convênios para ampliar Sede.									
DIRETRIZ Nº 5 - Aprimoramento da Rede de Atenção as Urgências e emergências, com expansão e readequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência(SAMU), de Hospital e central de regulação, articulada as outras redes de atenção.									

OBJETIVO Nº 5.1 - Implementar a os serviços da Rede de Atenção as Urgência e internação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliação e Reforma e readequação e informatização do Hospital.	Hospital reformado, ampliado, informatizado e mantido e manutenção do Centro cirúrgico e SAMU 192.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Readequar espaços de atendimento no laboratório, sala de triagem e enfermarias. Ampliar e manter frota de ambulâncias e informatizar o atendimento hospitalar.										
OBJETIVO Nº 5.2 - Ampliar o acesso a Atenção especializada.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Procedimentos de média Complexidade realizados.	Percentual	2021	25,00	25,00	15,00	Percentual	15,00	100,00	
Ação Nº 1 - Busca de recursos para compra de equipamentos e implantação de serviços.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção				
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados	
122 - Administração Geral	Aprimoramento do controle social.	12	12	
	Acompanhamento e monitoramento.	100,00	100,00	
	Envias planos de saúde ao conselhos de saúde.	0	0	
	Implantação de um serviço de ouvidoria na Saúde.	0	0	
	Ampliar e reformar Unidades de Saúde da Família.	1	1	
	Requalificação de RH da SMS e rede assistencia.	1	1	
	Ampliação da sede Secretaria de Saúde.	0	0	
	Ampliação e Reforma e readequação e informatização do Hospital.	0	0	
301 - Atenção Básica	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	15,00	15,00	
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT-doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	35,00	35,00	
	Manter em no mínimo 90% a cura dos casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticada nos anos das cortes, assegurando a adesão até a alta.	85,00	90,00	
	Reduzir os casos de transmissão vertical de sífilis congênita em – 1 ano.	0	0	
	Reduzir para o número de casos de AIDS em 5 anos.	0	0	
	Ampliar para 100% o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00	100,00	
	Aumentar em 5% de parto normal.	87,00	86,50	
	Ampliar as ações de saúde nas UBS, Escolas e Hospitais, visando a promoção da saúde sexual e reprodutiva de adolescentes.	21,06	26,50	
	Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	0	0	
	Reduzir em os óbitos maternos.	0	0	
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico s a cada três anos. População feminina na faixa:	0,07	0,10	
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. População feminina na faixa:	0,07	0,10	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básicas.	100,00	100,00	
	Aumentar o % de cobertura do acompanhamento o das condicionalidades De saúde do Programa Bolsa Família(PBF).	75,00	90,00	
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção de Saúde Bucal.	94,50	95,00	
Adesão do Programa Ament.	100,00	100,00		
Manutenção do sistema de controle de distribuição de medicamentos e insumos hospitalares.	1	1		
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar, pelo menos 75% de cobertura vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança: Pentavelante (3ºdose), pneumocócica 10-Valente (2ºdose), Poliomielite (3ºdose) e Tríplice viral (1ºdose).	85,00	85,00	
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas do Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação(Sinan),em até 60 dias a partir da data de notificação.	70	70	
	Manter em no mínimo 90% a cura dos casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticada nos anos das cortes, assegurando a adesão até a alta.	85,00	90,00	
	Reduzir os casos de transmissão vertical de sífilis congênita em – 1 ano.	0	0	

Executar ações de apoio ao controle de qualidade da água para consumo humano no município desenvolvendo ação de vigilância de qualidade da água para consumo humano.	65,00	80,00
Aumentar o número de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.	6	6
Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária(PAVS).	85,00	85,00
Garantir 70% de notificação, investigação e encerramento em tempo oportuno dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal.	75,00	85,00
Manter percentual de cães e gatos vacinados, Busca ativa/Diagnóstico de leishmaniose visceral canina /Entomologia, Monitoramento, Controle e Captura de flebotomíneos.	80,00	100,00
Garantir direitos constitucionais do cidadão, defendendo uma vida saudável e melhoria da qualidade de vida.	0	0
Manutenção do plano de contingência de combate ao Coronavírus.	100,00	100,00
Ampliar 100% de investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil(MIF).	96,00	100,00
Ampliar para 98,1% o registro de óbitos com causa básica definida.	96,00	97,00
Reduzir em os óbitos maternos.	0	0

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	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	440.034,00	2.490.015,95	47.360,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.977.409,95
	Capital	N/A	578,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	578,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	496.482,17	2.053.874,72	984.147,77	N/A	N/A	N/A	N/A	3.534.504,66
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	3.408.292,85	2.439.484,94	115.109,41	N/A	N/A	N/A	N/A	5.962.887,20
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	4.178,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.178,04
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	346.740,35	224.145,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	570.885,69
	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: 19/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde observa-se um alcance satisfatório das metas programadas para o exercício, através do trabalho dos profissionais de saúde coordenado pela gestão que tem como compromisso qualificar e ampliar a assistência a saúde prestada a população de PIÇARRA. Foi utilizada na análise as informações dos registros municipais, o Relatório Resumido de Execução Orçamentária, Sistema de Informação de Mortalidade, Sistema de Informação de Nascidos Vivos, Sistema de Informação de imunização do DATASUS/TABNET, RN + vacina com os dados de vacinação da influenza e COVID 19, Boletim Epidemiológico Municipal da COVID 19, SISAB, Sistema de Informação Ambulatorial, Sistema de Informação Hospitalar, Sistema de Informação do Bolsa Família.

No âmbito da diretriz DO FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA, a atenção básica possui cobertura de 100% das equipes da atenção básica, e profissionais multiprofissional no NASF, fisioterapeuta, psicóloga, educador físico, nutricionista, ginecologista e pediatra. A cartilha de serviço ofertado na atenção básica inclui atenção e cuidados centrados na criança e no adolescente, atenção e cuidados clínicos em saúde do adulto e idoso, Atenção e Cuidados clínicos em saúde da mulher, atenção e cuidados relacionados a saúde bucal, procedimentos na atenção primária a saúde, vigilância em saúde, ações de promoção em saúde.

No âmbito da diretriz DE IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE MÉDIA COMPLEXIDADE, no âmbito da atenção especializada o município ofertou o serviço médico e de enfermagem de urgência nas 24 hs e profissionais de apoio, garantindo a população o acesso a porta de entrada aos serviços de urgência. Conforme dados de produção apresentados neste relatório foram ofertados também exames laboratoriais hematológicos, parasitológicos, imunológicos, uroanálises, para apoio diagnóstico. Nos casos de urgência que necessitam de encaminhamento para serviços de maior complexidade, são encaminhados aos hospitais de Referência de Marabá. Os pacientes oncológicos, os portadores de doenças crônicas que realizam tratamento de seguimento, em detrimento do seu quadro clínico busca garantia na rede de atenção à saúde aos exames e acesso aos serviços de atenção secundária e terciária para acompanhamento terapêutico.

Em resumo, o PAS é essencial para melhorar a qualidade e efetividade dos serviços de saúde no SUS, atendendo às demandas da população e promovendo uma assistência mais adequada e integrada.

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: 19/03/2024.

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	0,00	496.482,17	2.053.874,72	984.147,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.534.504,66	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.408.292,85	2.439.484,94	115.109,41	0,00	0,00	0,00	0,00	5.962.887,20	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	4.178,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.178,04	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	346.740,35	224.146,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.886,69	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	440.034,00	2.490.015,95	47.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.977.409,95	
	Capital	0,00	578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,00	
TOTAL		440.034,00	6.746.287,36	4.764.866,00	1.099.257,18	0,00	0,00	0,00	0,00	13.050.444,54	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,03 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,41 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	83,32 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,25 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	33,82 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 971,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,45 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,80 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,48 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
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	51,00 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,39 %

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

Data da consulta: 14/03/2024.

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)	2.296.000,00	2.296.000,00	3.685.630,27	160,52
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	63.000,00	63.000,00	53.254,21	84,53
IPTU	60.000,00	60.000,00	53.254,21	88,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	353.000,00	353.000,00	332.219,24	94,11

ITBI	350.000,00	350.000,00	325.088,06	92,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	7.131,18	237,71
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.238.000,00	1.238.000,00	1.658.032,68	133,93
ISS	1.232.000,00	1.232.000,00	1.658.032,68	134,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	642.000,00	642.000,00	1.642.124,14	255,78
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	24.187.000,00	24.187.000,00	27.251.052,26	112,67
Cota-Parte FPM	12.050.000,00	12.050.000,00	15.181.951,97	125,99
Cota-Parte ITR	47.000,00	47.000,00	290.477,24	618,04
Cota-Parte do IPVA	220.000,00	220.000,00	307.616,06	139,83
Cota-Parte do ICMS	11.470.000,00	11.470.000,00	11.211.621,89	97,75
Cota-Parte do IPI - Exportação	400.000,00	400.000,00	259.385,10	64,85
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	26.483.000,00	26.483.000,00	30.936.682,53	116,82

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	496.482,17	0,00	471.456,82	0,00	421.263,54	0,00	25.025,35
Despesas Correntes	0,00	0,00	496.482,17	0,00	471.456,82	0,00	421.263,54	0,00	25.025,35
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	3.408.292,85	0,00	3.345.564,14	0,00	3.138.845,34	0,00	62.728,71
Despesas Correntes	0,00	0,00	3.408.292,85	0,00	3.345.564,14	0,00	3.138.845,34	0,00	62.728,71
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	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	346.740,35	0,00	346.740,35	0,00	300.607,87	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	346.740,35	0,00	346.740,35	0,00	300.607,87	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	2.490.593,95	0,00	2.451.347,13	0,00	2.230.098,23	0,00	39.246,82
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.490.015,95	0,00	2.450.769,13	0,00	2.229.520,23	0,00	39.246,82
Despesas de Capital	0,00	0,00	578,00	0,00	578,00	0,00	578,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	6.746.287,36	0,00	6.619.286,48	0,00	6.094.993,02	0,00	127.000,88
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)			6.746.287,36		6.619.286,48		6.094.993,02		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			127.000,88		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)	6.619.286,48	6.619.286,48	6.094.993,02
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.640.502,37
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)	1.978.784,11	1.978.784,11	1.454.490,65
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)	21,39	21,39	19,70

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 2023	4.640.502,37	6.619.286,48	1.978.784,11	651.294,34	127.000,88	0,00	0,00	651.294,34	0,00	2.105.784,99
Empenhos de 2022	4.541.729,32	9.876.944,42	5.335.215,10	0,00	77.836,40	0,00	0,00	0,00	0,00	5.413.051,50
Empenhos de 2021	3.888.562,95	5.619.948,80	1.731.385,85	0,00	276.342,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.007.728,07
Empenhos de 2020	2.929.413,52	5.455.885,78	2.526.472,26	0,00	182.761,65	0,00	0,00	0,00	0,00	2.709.233,91
Empenhos de 2019	2.806.326,16	3.618.767,24	812.441,08	0,00	91.991,99	0,00	0,00	0,00	0,00	904.433,07
Empenhos de 2018	2.784.171,49	3.633.946,59	849.775,10	0,00	97.446,95	0,00	0,00	0,00	0,00	947.222,05
Empenhos de 2017	2.596.517,00	2.882.133,88	285.616,88	0,00	751.113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.036.730,69
Empenhos de 2016	2.485.751,43	2.782.566,05	296.814,62	0,00	392.890,87	0,00	0,00	0,00	0,00	689.705,49
Empenhos de 2015	2.302.269,02	2.484.604,43	182.335,41	0,00	188.767,97	0,00	0,00	0,00	0,00	371.103,38
Empenhos de 2014	2.038.803,93	2.638.634,66	599.830,73	0,00	41.896,49	0,00	0,00	0,00	0,00	641.727,22
Empenhos de 2013	1.819.093,68	2.090.026,38	270.932,70	0,00	416.333,15	0,00	0,00	0,00	0,00	687.265,85

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	7.172.000,00	7.172.000,00	6.431.271,62	89,67
Provenientes da União	5.772.000,00	5.772.000,00	5.358.672,85	92,84
Provenientes dos Estados	1.400.000,00	1.400.000,00	1.072.598,77	76,61
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	1.000,00	1.000,00	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)	7.173.000,00	7.173.000,00	6.431.271,62	89,66

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	3.038.022,49	0,00	3.002.987,52	0,00	2.688.066,66	0,00	35.034,97
Despesas Correntes	0,00	0,00	3.038.022,49	0,00	3.002.987,52	0,00	2.688.066,66	0,00	35.034,97
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 (XXXIV)	0,00	0,00	2.554.594,35	0,00	2.537.188,05	0,00	2.446.642,82	0,00	17.406,30
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.554.594,35	0,00	2.537.188,05	0,00	2.446.642,82	0,00	17.406,30
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 (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	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 (XXXVII)	0,00	0,00	224.146,34	0,00	219.786,34	0,00	216.516,34	0,00	4.360,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	224.146,34	0,00	219.786,34	0,00	216.516,34	0,00	4.360,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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	47.360,00	0,00	47.360,00	0,00	46.440,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	47.360,00	0,00	47.360,00	0,00	46.440,00	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	0,00	0,00	5.864.123,18	0,00	5.807.321,91	0,00	5.397.665,82	0,00	56.801,27

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	0,00	3.534.504,66	0,00	3.474.444,34	0,00	3.109.330,20	0,00	60.060,32
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	5.962.887,20	0,00	5.882.752,19	0,00	5.585.488,16	0,00	80.135,01
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	0,00	4.178,04	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	570.886,69	0,00	566.526,69	0,00	517.124,21	0,00	4.360,00
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	2.537.953,95	0,00	2.498.707,13	0,00	2.276.538,23	0,00	39.246,82
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	12.610.410,54	0,00	12.426.608,39	0,00	11.492.658,84	0,00	183.802,15
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	5.864.123,18	0,00	5.807.321,91	0,00	5.397.665,82	0,00	56.801,27
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	6.746.287,36	0,00	6.619.286,48	0,00	6.094.993,02	0,00	127.000,88

FONTE: SIOPS, Pará06/02/24 09:49:45

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 903.388,33	799281,57
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.537.920,00	1537920,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	36000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.756.346,38	1738110,98
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 5.022,46	5022,46
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 193.789,56	193789,56
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 444.517,32	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 338.949,65	338949,65
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 77.886,00	77886,00
	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\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 136.704,00	136704,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 109.771,59	109771,59

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 (31/12/2022)	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)	1.668.826,21	0,00	1.668.826,21
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)	41.549,76	0,00	41.549,76
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)	1.710.375,97	0,00	1.710.375,97

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	41.549,76	41.549,76	41.549,76
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.668.826,21	1.668.826,21	1.668.826,21
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	1.710.375,97	1.710.375,97	1.710.375,97

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2024 15:59:52

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2024 15:59:50

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/03/2024 15:59:53

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Instituído pelo Decreto Nº 64.867, de 24 de julho de 1969, o Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados a financiar as despesas correntes e de capital do Ministério da Saúde bem como dos órgãos e entidades da administração direta e indireta, integrantes do Sistema Único de Saúde (SUS). Tendo como missão **contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde** o Fundo Nacional de Saúde busca cotidianamente criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade relativas aos custeios, os investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.

O financiamento do SUS é oriundo de recursos financeiros do Orçamento da Seguridade Social, além de recursos da União, dos Estados, dos Municípios e de outras fontes. Esses recursos são administrados em contas bancárias específicas que constituem os Fundos de Saúde e estão sujeitos à fiscalização dos Órgãos de Controle.

A execução orçamentária e financeira no Sistema Único de Saúde (SUS) é um processo fundamental para garantir o funcionamento e o acesso aos serviços de saúde para toda a população brasileira. Essa execução envolve o gerenciamento dos recursos financeiros destinados à saúde, tanto aqueles oriundos do orçamento público quanto de outras fontes de financiamento.

Vale ressaltar ainda que a Emenda Parlamentar no valor de R\$ 444.517,32 foi repassado ao município no dia 02-01-2024, por isso o valor executado está 0 (zero).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período em análise para avaliação e parecer, conforme demonstrado no Relatório Anual de Gestão do ano de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Piçarra-PA. Após apreciação e votação o Relatório Anual de Gestão do ano de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde foi APROVADO pelo membros do Conselho Municipal de Saúde de Piçarra.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Piçarra, firmou parceria com o Hospital Albert Einstein fazendo a Adesão ao novo projeto Telemedicina, visto que foi extinto a parceria existente junto ao Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Pará (COSEMS-PA). Atualmente, no município com o Projeto Telemedicina são realizadas consultas nas especialidades de **endocrinologia; cardiologia; neuropediatra; neurologia; alergologia; infectologia; dermatologia; gastroenterologia, pediatria; psiquiatria; pneumologia; urologia; ginecologia e obstetrícia**, sendo que funcionam diariamente no prédio da Unidade Básica de Saúde Félix Ulisses dos Santos. O projeto visa encurtar distâncias entre o atendimento da atenção primária e as consultas com o médico especialista, além de reduzir os custos dos municípios com Tratamento Fora de Domicílio (TFD).

O município de Piçarra, realizou adesão ao Programa de Apoio à Informatização e Qualificação dos Dados da Atenção Primária à Saúde - Informatiza APS, instituído pela Portaria nº 2.983, de 11 de novembro de 2019, o município recebeu aporte financeiro para implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC). Atualmente, o município de Piçarra possui 06 Unidade de Saúde com o PEC implantado. A informatização trouxe ganhos ao município que visa melhorar os indicadores de saúde do Previne Brasil e possibilita ainda, o armazenamento do prontuário único do cidadão podendo ser acessado por qualquer categoria de profissional que compõe a Atenção primária na Saúde (APS). O município alcançou o primeiro lugar na região Carajás no terceiro quadrimestre do ano de 2023.

O município de Piçarra se destacou no cumprimento das metas dos indicadores de saúde do Programa Previne Brasil na análise dos extratos de desempenho dos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2023. Nas últimas 3 avaliações do Ministério da Saúde (ano 2023), o município de Piçarra alcançou ineditamente um grande avanço do ranking da saúde pública na região Carajás, a cada quadrimestre mantendo os indicadores e notas excelentes, saindo do 14º lugar e posição ocupada em janeiro de 2022, chegando-se ao primeiro lugar na região de saúde.

As notas após avaliação dos índices, mantinham o município de Piçarra no 7º lugar ainda no primeiro quadrimestre, 4º lugar no segundo quadrimestre e manteve a 1ª colocação no terceiro quadrimestre de 2023, na região.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Após apreciação e discussão das informações, análises e considerações descritas no Relatório Anual de Gestão do ano de 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Piçarra, fundamentado pelos sistemas de informação em saúde assistenciais e contábeis, demonstrando avanços alcançados e metas a serem perseguidas e verificado a aplicação de recursos financeiros em saúde dentro do limite estabelecido pela constituição federal (no mínimo 15%) presumindo-se a observação das prerrogativas legais na execução das ações de saúde e das despesas financeiras, após apreciação e votação do RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DO ANO DE 2023 da Secretaria Municipal de Saúde de Piçarra/PA foi APROVADO pelos membros do Conselho Municipal de Saúde de Piçarra-PA. É importante se atentar que é necessário elaborar o futuro plano de saúde e PAS, dentro da metodologia da portaria ms nº 2135/2013 em conjunto com a equipe técnica avaliando as propostas anteriores para a melhoria da próxima programação.

ANA LUCIA FERREIRA MIRANDA
Secretário(a) de Saúde
PIÇARRA/PA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

PIÇARRA/PA, 19 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Piçarra