

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARA  
MUNICÍPIO: PICARRA

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

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

<b>UF</b>	PA
<b>Município</b>	PIÇARRA
<b>Região de Saúde</b>	Carajás
<b>Área</b>	3.312,49 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	12.832 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	4 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/03/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024

## 1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 12/03/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 12/03/2024

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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 (Km <sup>2</sup> )	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
CANAÃ 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
PARAUAPEBAS	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

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	AV ARAGUAIA		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	ELIZETH MOURÃO COSTA		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	3	
	<b>Prestadores</b>	0	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

O relatório Anual de Gestão ( RAG) 2022, consolida todas as informações presentes nos Relatórios Quadrimestrais ( RDQA ) no que se refere a todas as atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Piçarra. Além dos compromissos firmados e pactuados junto ao Conselho Municipal de Saúde, que ao longo do ano buscou-se alcançar as metas estabelecidas ao longo do período. O RDQA possibilitou ao Gestor um monitoramento mais eficaz das atividades desenvolvidas e, uma avaliação mais criteriosa das fragilidades e potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal. Dessa forma, o resultado obtido na Elaboração do Relatório Anual de Gestão 2022, será imprescindível e orientará o Gestor na tomada de decisão para o próximo ano, exercendo um caráter positivo sempre busca por melhorias na prestação de serviços em Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG tem como objetivo a prestação de contas das ações de saúde desenvolvidas à sociedade e demonstra de maneira sucinta os avanços alcançados pela saúde no município de Piçarra nesse período. O presente relatório servirá de base para avaliação dos resultados pactuados nos instrumentos de planejamento.

### 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
<b>Total</b>	<b>6739</b>	<b>6237</b>	<b>12976</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 12/03/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
PICARRA	176	165	167	184	145

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 12/03/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	187	230	131	221	235
II. Neoplasias (tumores)	7	6	18	21	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	2	4	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	10	23	9	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	3	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	11	25	18	12	16
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	2	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	95	133	99	110	99
X. Doenças do aparelho respiratório	163	156	75	114	124
XI. Doenças do aparelho digestivo	64	44	33	24	42
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	22	18	18	27	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	1	2	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	96	104	118	130	155
XV. Gravidez parto e puerpério	162	140	147	169	148
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	5	12	11	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	4	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	45	53	62	50	50

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

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

Data da consulta: 12/03/2024.

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	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	6	14	7
II. Neoplasias (tumores)	1	6	1	6	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	7	6	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	15	19	24	23
X. Doenças do aparelho respiratório	4	4	-	4	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	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	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	2	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	13	8	8	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>54</b>	<b>45</b>	<b>67</b>	<b>54</b>

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

Data da consulta: 12/03/2024.

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

O Município de Piçarra possui a estimativa da população pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) de 12.832 habitantes, referência de 2021. Em relação ao gênero, 6.739 habitantes pertencem ao sexo masculino, correspondendo a 51,50% do total da população e 6.237 são do sexo feminino, com um percentual de 48,50%. A faixa etária predominante é a de 20 a 29 anos com 2.329 habitantes (16,34%), em segundo apresenta a faixa etária de 30 a 39 anos com 1.928 (14,47%). Os menores de 10 anos de idade correspondem a 2.251 (19,66%) habitantes, apresentando, portanto, uma base piramidal jovem, ou seja, a população do município possui um índice maior na faixa etária de 0 a 10 anos.

#### 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	94.834
Atendimento Individual	26.574
Procedimento	46.027
Atendimento Odontológico	4.779

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 12/03/2024.

##### 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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 12/03/2024.

##### 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.

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

---

Não há informações cadastradas para o período  
Data da consulta: 12/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS  
A Produção da Atenção Básica no ano de 2022, apresentam dados inconsistentes.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	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
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>16</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	15	0	1	16
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>16</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

### 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 cadastrado no CNES: 16 Estabelecimentos. Sendo 9 Postos de Saúde/ Unidade Básica de Saúde, 01 polo academia da saúde, 01 Unidade Móvel de Urgência, 01 Unidade de Vigilância em Saúde, 01 Centro de Assistência farmacêutica, 01 Central de regulação, 01 Secretaria de Saúde e 01 Unidade Mista (Dupla gestão).

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	8	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)	3	6	13	31	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	4	4	4	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	52	58	62	67	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	52	57	60	83	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Na tabela Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, relativa ao 1º quadrimestre/2020, observa-se que os estabelecimentos de administração pública registram em postos ocupados 61 cadastrados, onde 48 profissionais ACS e 03 destes são bolsistas. No ano de 2021 67 trabalhadores estatutários.

## 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 2022	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	40,00	Percentual	40,00	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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar, pelo menos 75% de cobertura vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança: Pentavelante (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 Pentavelante, pneumocócica 10- valente, Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2021	46,67	95,00	75,00	Percentual	70,00	93,33

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 2022	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	60	Número	60,00	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 2022	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 nos anos das coortes.	Percentual	2021	90,00	90,00	80,00	Percentual	85,00	106,25

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 2022	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 2022	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 2022	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	50,00	Percentual	55,00	110,00

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

#### OBJETIVO Nº 1.8 - Realizar visitas domiciliares para controle da dengue, Zika 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 2022	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 2022	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	60,00	Percentual	65,00	108,33

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 2022	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	60,00	Percentual	50,00	83,33
--	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

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 2022	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 2022	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 flebotomídeos.	Percentuais atingidos.	Percentual	2021	95,00	95,00	75,00	Percentual	78,00	104,00

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 2022	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 2022	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 2022	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	100,00	Percentual	100,00	100,00

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 2022	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	94,05	Percentual	92,00	97,82

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

**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 2022	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	83,00	Percentual	80,00	96,39

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 2022	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	24,07	Percentual	20,00	83,09

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 2022	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 2022	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 2022	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 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	0,02	28,57

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 2022	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	0,06	Percentual	0,05	83,33

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 2022	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	95,00	95,00

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 2022	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	70,00	Percentual	65,00	92,86

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 2022	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	100,00	Percentual	100,00	100,00

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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Adesão do Programa Ament.	Ações de Matriciamento realizadas com esquipos de Atenção Básica.	Percentual	2021	100,00	100,00	0,00	Percentual	0	0
------------------------------	---	------------	------	--------	--------	------	------------	---	---

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 2022	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 2022	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	5	Número	4,00	80,00

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 2022	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	90,00	90,00

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 2022	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	1	1	Número	1,00	100,00

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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de um serviço de ouvidoria na Saúde.	Ouvidoria implantada.	Número	2021	0	1	1	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 2022	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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Requalificação de RH da SMS e rede assistencial.	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 2022	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 2022	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	1	Número	1,00	100,00

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 2022	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 de realizados.	Percentual	2021	25,00	25,00	10,00	Percentual	10,00	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.	5	4
	Acompanhamento e monitoramento.	100,00	90,00
	Envias planos de saúde ao conselhos de saúde.	1	1
	Implantação de um serviço de ouvidoria na Saúde.	1	0
	Ampliar e reformar Unidades de Saúde da Família.	1	1
	Ampliação da sede Secretaria de Saúde.	0	0
	Ampliação e Reforma e readequação e informatização do Hospital.	1	1
301 - Atenção Básica	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	10,00	10,00
	Reduzir os casos de transmissão vertical de sífilis congênita em - 1 ano.	0	0
	Ampliar para 100% o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00	100,00
	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).	100,00	100,00

	Aumentar em 5% de parto normal.	83,00	80,00
	Ampliar as ações de saúde nas UBS, Escolas e Hospitais, visando a promoção da saúde sexual e reprodutiva de adolescentes.	24,07	20,00
	Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	0	0
	Reduzir em os óbitos maternos.	0	0
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. População feminina na faixa:	0,06	0,05
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básicas.	100,00	95,00
	Aumentar o % de cobertura do acompanhamento das condicionalidades De saúde do Programa Bolsa Família(PBF).	70,00	65,00
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção de Saúde Bucal.	100,00	100,00
	Adesão do Programa Ament.	0,00	0,00
	Manutenção do sistema de controle de distribuição de medicamentos e insumos hospitalares.	1	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:	0,07	0,02
	Requalificação de RH da SMS e rede assistencia.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	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).	60,00	65,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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).	40,00	40,00
	Alcançar, pelo menos 75% de cobertura vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança: Pentavelante (3ªdose), pneumocócica 10-Valente (2ªdose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice viral (1ªdose).	75,00	70,00
	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.	60	60
	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.	80,00	85,00
	Reduzir para o número de casos de AIDS em 5 anos.	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.	50,00	55,00
	Garantir 70% de notificação, investigação e encerramento em tempo oportuno dos agravos de notificação compulsória e de interesse municipal.	60,00	50,00
	Manter percentual de cães e gatos vacinados, Busca ativa/Diagnóstico de leishmaniose visceral canina /Entomologia, Monitoramento, Controle e Captura de flebotomídeos.	75,00	78,00
	Garantir direitos constitucionais do cidadão, defendendo uma vida saudável e melhoria da qualidade de vida.	0	0
	Ampliar 100% de investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil(MIF).	100,00	100,00
	Ampliar para 98,1% o registro de óbitos com causa básica definida.	94,05	92,00
	Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	0	0
	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 (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 12/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde 2022, teve em sua ações pactuados junto ao conselho municipal a serem trabalhados visando a melhoria dos indicadores de saúde. O sistema municipal de saúde apresenta-se em sua estrutura apenas o componente básico de atendimento ao usuário, dessa forma o atendimento especializado se efetiva via sistema de regulação municipal, conforme as vagas disponibilizadas pelo estado. O resultado do desempenho da PAS 2022 se obteve 61% dos indicadores tiveram suas metas alcançadas, 29,82% houve dificuldade na implementação das ações e se alcançou a meta ,8% dos indicadores não chegaram a ser efetivados ou implantado, demonstrando a necessidade de uma avaliação mais criteriosa. É importante salientar que dentre os indicadores em que houve dificuldade na implementação das ações e não houve o alcance das metas estabelecidas, encontram-se os indicadores previsto na portaria Nº 2979/2019, a Previne Brasil como sendo essencial para cumprimento de metas e pagamento aos municípios.

Desse modo é importante correlacionar as dificuldades que os municípios de pequeno porte enfrentam na área da saúde diante do cenário atual para o alcance das metas . A pouca estrutura, o acúmulo de funções, a falta de pessoal em áreas técnicas e a descontinuidade no processo de gestão na secretaria de saúde, pode ser apontado como indicadores a ser considerado como importante, para tornar os instrumentos de gestão mais efetivo.

## 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: 12/03/2024.

## 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	725.603,86	3.160.747,46	1.139.073,94	0,00	0,00	0,00	0,00	5.025.425,26	
	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	3.777.837,72	1.271.998,92	21.915,80	0,00	0,00	0,00	0,00	5.071.752,44	
	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	13.891,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.891,84	
	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	783.669,88	42.167,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825.836,98	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	5.271.391,52	35.046,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.306.438,50	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>10.572.394,82</b>	<b>4.509.960,46</b>	<b>1.160.989,74</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.243.345,02</b>	

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

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

Data da consulta: 12/03/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,32 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,86 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	81,75 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,70 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,51 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.204,20
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	64,75 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,34 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,13 %
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	35,88 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,62 %

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

Data da consulta: 12/03/2024.

### 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)	1.952.864,90	1.952.864,90	2.481.862,05	127,09
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	57.816,00	57.816,00	40.698,76	70,39
IPTU	42.816,00	42.816,00	40.276,81	94,07
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	15.000,00	15.000,00	421,95	2,81

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	397.551,90	397.551,90	177.187,37	44,57
ITBI	384.551,90	384.551,90	177.187,37	46,08
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	13.000,00	13.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.250.000,00	1.250.000,00	1.227.967,65	98,24
ISS	1.230.000,00	1.230.000,00	1.227.967,65	99,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	247.497,00	247.497,00	1.036.008,27	418,59
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.007.757,95	15.007.757,95	27.796.333,45	185,21
Cota-Parte FPM	7.933.600,00	7.933.600,00	14.694.542,56	185,22
Cota-Parte ITR	46.053,00	46.053,00	206.382,90	448,14
Cota-Parte do IPVA	58.976,00	58.976,00	226.392,55	383,87
Cota-Parte do ICMS	6.738.201,00	6.738.201,00	12.269.822,57	182,09
Cota-Parte do IPI - Exportação	230.927,95	230.927,95	399.192,87	172,86
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)	16.960.622,85	16.960.622,85	30.278.195,50	178,52

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	725.603,86	0,00	725.603,86	0,00	670.760,60	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	725.603,86	0,00	725.603,86	0,00	670.760,60	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	3.777.837,72	0,00	3.747.990,34	0,00	3.477.910,30	0,00	29.847,38
Despesas Correntes	0,00	0,00	3.777.837,72	0,00	3.747.990,34	0,00	3.477.910,30	0,00	29.847,38
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	13.891,84	0,00	11.641,84	0,00	11.173,14	0,00	2.250,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	13.891,84	0,00	11.641,84	0,00	11.173,14	0,00	2.250,00
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	783.669,88	0,00	783.669,88	0,00	708.030,36	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	783.669,88	0,00	783.669,88	0,00	708.030,36	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	4.653.777,52	0,00	4.608.038,50	0,00	4.154.688,44	0,00	45.739,02
Despesas Correntes	0,00	0,00	4.653.777,52	0,00	4.608.038,50	0,00	4.154.688,44	0,00	45.739,02
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	9.954.780,82	0,00	9.876.944,42	0,00	9.022.562,84	0,00	77.836,40

<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.954.780,82	9.876.944,42	9.022.562,84
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	77.836,40	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.876.944,42	9.876.944,42	9.022.562,84
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.541.729,32
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)	5.335.215,10	5.335.215,10	4.480.833,52
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,62	32,62	29,79

<b>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</b>	<b>Saldo Inicial (no exercício atual) (h)</b>	<b>Despesas Custeadas no Exercício de Referência</b>			<b>Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))</b>
		<b>Empenhadas (i)</b>	<b>Liquidadas (j)</b>	<b>Pagas (k)</b>	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>EXERCÍCIO DO EMPENHO<sup>2</sup></b>	<b>Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)</b>	<b>Valor aplicado em ASPS no exercício (n)</b>	<b>Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se</b>	<b>Total inscrito em RP no exercício (p)</b>	<b>RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)</b>	<b>Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se</b>	<b>Total de RP pagos (s)</b>	<b>Total de RP a pagar (t)</b>	<b>Total de RP cancelados ou prescritos (u)</b>	<b>Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de R cancelado (v) = ((o - q) - u)</b>
Empenhos de 2022	4.541.729,32	9.876.944,42	5.335.215,10	932.217,98	77.836,40	0,00	0,00	932.217,98	0,00	5.413.051,5
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	2.007.728,0
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	2.709.233,5
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	904.433,0
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	947.222,0
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	1.036.730,6
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	689.705,4
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	371.103,3
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	641.727,2
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	687.265,6

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------

<b>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)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.786.000,00	3.786.000,00	5.606.580,28	148,09
Provenientes da União	2.386.000,00	2.386.000,00	4.583.252,93	192,09
Provenientes dos Estados	1.400.000,00	1.400.000,00	1.023.327,35	73,09
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>3.796.000,00</b>	<b>3.796.000,00</b>	<b>5.606.580,28</b>	<b>147,70</b>

DESPESAS COM SAÚDE 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	4.299.821,40	0,00	4.244.760,36	0,00	3.662.969,66	0,00	55.061,04
Despesas Correntes	0,00	0,00	4.299.821,40	0,00	4.244.760,36	0,00	3.662.969,66	0,00	55.061,04
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	1.293.914,72	0,00	1.286.536,20	0,00	1.039.081,34	0,00	7.378,52
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.293.914,72	0,00	1.286.536,20	0,00	1.039.081,34	0,00	7.378,52
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	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	42.167,10	0,00	42.167,10	0,00	29.087,10	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	42.167,10	0,00	42.167,10	0,00	29.087,10	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 (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	35.046,98	0,00	35.046,98	0,00	16.474,98	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	35.046,98	0,00	35.046,98	0,00	16.474,98	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	5.670.950,20	0,00	5.608.510,64	0,00	4.747.613,08	0,00	62.439,56

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	5.025.425,26	0,00	4.970.364,22	0,00	4.333.730,26	0,00	55.061,04
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	5.071.752,44	0,00	5.034.526,54	0,00	4.516.991,64	0,00	37.225,90
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	13.891,84	0,00	11.641,84	0,00	11.173,14	0,00	2.250,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	825.836,98	0,00	825.836,98	0,00	737.117,46	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	4.688.824,50	0,00	4.643.085,48	0,00	4.171.163,42	0,00	45.739,02
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	15.625.731,02	0,00	15.485.455,06	0,00	13.770.175,92	0,00	140.275,96
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	5.670.950,20	0,00	5.608.510,64	0,00	4.747.613,08	0,00	62.439,56
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	9.954.780,82	0,00	9.876.944,42	0,00	9.022.562,84	0,00	77.836,40

FONTE: SIOPS, Pará07/02/23 11:45:47

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.725,12	3725,12
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.007.852,62	3007852,62
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.592,72	2000,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.000.000,00	1000000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 204.750,00	204750,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 90.347,76	85000,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA 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
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 207.984,71	207884,71

9.5. Covid-19 Repasse União

<b>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)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
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)	0,00	41.549,76	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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.668.826,21</b>	<b>41.549,76</b>	<b>1.710.375,97</b>

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

<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Ins...</b>
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>									

Gerado em 12/03/2024  
15:25:22

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	

<b>Total</b>	<b>0,00</b>									
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 12/03/2024  
15:25:21

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 12/03/2024  
15:25:23

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados retratam a dificuldade que os municípios de pequeno porte tem, em investimentos próprios para o setor, dependendo quase exclusivamente de recursos da união.

O item 9.4 que demonstra a execução orçamentaria e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo o bloco de financiamento e programa de trabalho, refere-se as receitas liquidadas no período. Não sendo contabilizadas as receitas empenhadas e as pagas.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/03/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O RAG 2022 apresentou o resultado detalhado das ações executadas pelo sistema municipal de saúde de Piçarra. Esse resultado é o esforço conjunto entre gestão, profissionais e sociedade representada, construído ao longo dos anos.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O resultado obtido no período, apontou alguns indicadores importantes a serem trabalhados para o próximo período, dentre eles destacamos:

- 1- A necessidade educação permanentes para os servidores municipais, nos segmentos de Atenção Básica, Vigilância em saúde ( setor de imunização ), profissionais que atuam em Urgência/Emergência e profissionais do setor de informatização da secretaria de Saúde.
- 2- Necessidade de adoção de medidas mais eficazes na atenção básica, para o cumprimento de metas. Em virtude da falta de monitoramento dos grupos de riscos.
- 3- Fortalecimento do sistema de regulação municipal junto aos entes federativos e monitoramento do tempo médio de espera em procedimentos de media complexidade.
- 4- Incremento dos recursos destinados aos segmentos de saúde, conforme a necessidade de cada setor conforme demonstrado no 9.4 da execução orçamentaria e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.
- 5- Necessidade e manutenção de insumos para diagnósticos. Muitos dos indicadores pactuados dependem de materiais e insumos para sua execução.

---

ANA LUCIA FERREIRA MIRANDA  
Secretário(a) de Saúde  
PIÇARRA/PA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Reitera-se a necessidade da qualificação da gestão na saúde, como mecanismo de compreensão do sistema municipal de saúde e sua organização, assim como o aumento da capacidade de investimento junto aos entes federativos, na estrutura do sistema municipal de saúde, como imprescindível para a manutenção dos serviços.

### Introdução

- Considerações:

O resultado obtido na Elaboração do Relatório Anual de Gestão 2022, será imprescindível e orientará na tomada de decisão para o próximo ano, exercendo um caráter positivo sempre busca por melhorias na prestação de serviços em Saúde.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As causas de mortalidade demonstrou que em sua grande maioria são causas sensíveis a atenção básica reforçando que as ações de prevenção e promoção podem resultar em reflexos positivos na vida da população. Demonstrando a necessidade de se adotar ações na atenção primária mais efetivas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conclui-se que a produção de serviços em saúde no município se dá em seu maior âmbito na atenção ambulatorial especializada e atenção básica, não possuindo informações hospitalares. No entanto ressalta-se ainda a importância da atualização para os digitadores em relação aos segmentos de saúde.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Avaliado.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Avaliamos que o município possui grande parte dos trabalhadores por meio de contrato por prazo determinado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

É importante salientar que dentre os indicadores em que houve dificuldade na implementação das ações e não houve o alcance das metas estabelecidas, encontram-se os indicadores previsto na portaria Nº 2979/2019, a Previnde Brasil como sendo essencial para cumprimento de metas e pagamento aos municípios.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

A participação municipal EM 2022 da receita própria aplicada a saúde, está em conformidade com a LC 141/2012 sobre a aplicação do limite mínimo exigido para a saúde, que é de 15%.

### Auditorias

- Considerações:

Não houve.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

A execução dos indicadores pactuados referente ao período, enfrentou dificuldades na sua execução, principalmente os normatizados pela portaria previne brasil para pagamento, gerando um percentual no desempenho geral da Programação anual de saúde. A descontinuidade do processo de gestão no período, impactou no desempenho geral dos indicadores pactuados.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Quanto aos indicadores, verificamos que os indicadores do Programa Previnde Brasil, em sua maioria se apresentam abaixo das metas pactuadas. Isso se deve a recente implantação do programa no município, valendo lembrar que além da melhoria na assistência deve-se dedicar especial atenção aos profissionais, para capacitação dos mesmos referente aos registros das ações, o que consequentemente aumentará os indicadores.

Status do Parecer: Aprovado

PIÇARRA/PA, 12 de Março de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Piçarra