

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: DOM ELISEU

Relatório Anual de Gestão 2022

LUIS LIMA DE ARAUJO
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	DOM ELISEU
Região de Saúde	Carajás
Área	5.267,51 Km ²
População	61.206 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOM ELISEU
Número CNES	6354726
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	22953681000145
Endereço	AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA 0
Email	smsdomeliseu@bol.com.br
Telefone	9433356692

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/05/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GERSILON SILVA DA GAMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUIS LIMA DE ARAUJO
E-mail secretário(a)	eldercarlosapple@gmail.com
Telefone secretário(a)	94981298173

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

Data da consulta: 18/05/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1997
CNPJ	11.415.068/0001-58
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	LUIS LIMA DE ARAÚJO

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

Data da consulta: 18/05/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/06/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	7536	12,27
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	17254	6,13
BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	7357	6,19
CANAÃ DOS CARAJÁS	3146.608	39103	12,43
CURIONÓPOLIS	2368.698	17764	7,50

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	Sec Municipal de Saúde		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	ELINDE FERREIRA DE ANDRADE		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	0	
	Trabalhadores	1	
	Prestadores	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

Os dados acima, onde consta os dados do secretário não condizem com os dados de fato, pois tanto o email quanto o contato estão errado, pois foi informado pela equipe da contabilidade da prefeitura e foram extraídos do SIOPS não sendo possível editá-los.

A composição do Conselho Municipal de Saúde obedece o preceituado na Lei 8142, que rege: 50% de usuários, 25% gestor/prestador e 25% trabalhador em saúde. Os dados foram tirados do SIOPS não sendo possível sua correção por aqui.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2645	2528	5173
5 a 9 anos	2672	2492	5164
10 a 14 anos	2981	2620	5601
15 a 19 anos	3231	2853	6084
20 a 29 anos	6177	5488	11665
30 a 39 anos	5443	5023	10466
40 a 49 anos	3910	3664	7574
50 a 59 anos	2596	2392	4988
60 a 69 anos	1417	1372	2789
70 a 79 anos	668	596	1264
80 anos e mais	218	220	438
Total	31958	29248	61206

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 18/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
DOM ELISEU	647	596	627	680

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	382	280	250	480	256
II. Neoplasias (tumores)	62	71	81	105	172
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	19	16	24	31
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	68	55	61	51	65
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	5	4	13	13
VI. Doenças do sistema nervoso	18	32	21	17	20
VII. Doenças do olho e anexos	5	15	13	7	23
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	146	179	131	141	206
X. Doenças do aparelho respiratório	300	282	138	172	312
XI. Doenças do aparelho digestivo	168	258	271	251	308
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	74	79	40	30	70
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	27	11	21	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	252	247	177	158	251
XV. Gravidez parto e puerpério	657	639	665	650	697
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	16	17	26	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	4	2	9	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	8	19	17	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	284	276	315	257	367

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	21	50	134	154	163
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2514	2544	2366	2584	3029

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

Data da consulta: 18/05/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	8	33	58
II. Neoplasias (tumores)	16	24	27	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	18	20	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	5	2
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	53	78	88	67
X. Doenças do aparelho respiratório	18	13	21	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	8	9	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	4	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	4	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	4	2	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	51	33	45	35
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	183	199	260	261

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

Data da consulta: 18/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observa-se que o número menor de nascidos vivos por residência da mãe ocorre em 2019 com 596 ao passo que em 2021, o maior número, que são de 680. Já as principais causas de internações nos anos de 2021 e 2022 destacam-se: Algumas doenças infecciosas e parasitárias; Doenças dos aparelhos: circulatório, respiratório, digestivo e geniturinário; lesões enven e alg out conseq causas externas; gravidez parto e puerpério - com maior número de incidência. Consequentemente, tais índices corroboraram, em 2021, para os maiores números de mortalidades por grupo de causa.

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	256.292
Atendimento Individual	50.841
Procedimento	68.434
Atendimento Odontológico	14.276

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	13,51	-	-
03 Procedimentos clínicos	64098	396663,07	1539	744823,55
04 Procedimentos cirúrgicos	2097	65272,44	441	244734,41
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	30	148,50	-	-
Total	66226	462097,52	1980	989557,96

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

Data da consulta: 18/05/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	870	4657,64
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	3	179,00

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

Data da consulta: 18/05/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	13143	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	337517	1300792,17	-	-
03 Procedimentos clínicos	394615	672729,27	1624	774853,28
04 Procedimentos cirúrgicos	5698	79029,96	1058	554029,71
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	648	97200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	59142	327794,85	-	-
Total	810763	2477546,25	2682	1328882,99

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	833	-
Total	833	-

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

Data da consulta: 18/05/2023.

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

Os dados apresentados acima são captados diretamente dos sistemas de informações DATASUS, que apresentam uma defasagem na apuração de até três meses, pois o Ministério da Saúde demora esse período para validar e disponibilizar para tabulação. Importante destacar que a UPA 24 de Dom Eliseu entrou em funcionamento nesse ano (2022), dando um aumento no número de produção ambulatorial.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
HOSPITAL GERAL	1	0	2	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	1	0	28	29

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: 18/05/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	27	0	0	27
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	28	0	1	29

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: 18/05/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Observa-se que na "Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos" tem 1 pronto atendimento. No entanto temos, agora, 2 (dois) prontos atendimento: 1 do Hospital que acolhe as gestantes que estão em trabalho de parto e 1 de atendimento geral - a UPA 24 H de Dom Eliseu.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	7	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	7	8	45	125
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	25	24	43	104	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	25	2	8	11	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	5	
	Bolsistas (07)	2	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	195	198	200	195	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	1	1	1	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	55	57	54	50	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	213	230	313	364	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados referente ao cadastro de profissionais do SUS. Esses dados sempre sofrem alterações pelo fato de haver novos contratos e desligamentos, fazendo com que seja necessário sempre fazer a atualização cadastral.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde nos eixos transversais e com ênfase nas ações estratégicas, garantindo ao usuário acesso e serviços de qualidade.

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso de qualidade aos serviços de saúde, aprimorando a Política de 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 a cobertura estimada pela Estratégia de Saúde da Família	98% populacional com cobertura da Estratégia de Saúde da Família	Percentual	2022	98,00	98,00	75,00	Percentual	80,50	107,33
Ação Nº 1 - Realizar o levantamento no município para teto de credenciamento de novas equipes de Atenção Primária.									
Ação Nº 2 - Pactuação da necessidade de expansão de equipes e serviços									
Ação Nº 3 - Buscar parcerias de emendas parlamentares para construção da Unidade de Saúde da Família no Bairro Centro.									
2. Cadastrar usuários e famílias, identificando as em situação de risco	Indicadores Compostos e do sistema e-SUS/PEC	Percentual	2022	98,00	98,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de indivíduos em áreas de vulnerabilidade									
Ação Nº 2 - Realizar cadastro de população fora da área de adscrição									
3. Implantar o acolhimento com classificação de risco para a melhoria do acesso da demanda espontânea	% de consulta de escuta inicial	Percentual	2022	75,00	75,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco									
Ação Nº 2 - Instituir um Protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco no nível de atenção primaria									
4. Implementar as ações e o uso do Prontuário eletrônico e o sistema de informação próprio do município.	100% de Unidades Básicas de Saúde informatizadas e com sistema de prontuário eletrônico implantado	Percentual	2022	100,00	100,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção dos equipamentos de Informática em todas as unidades de saúde que compõem a atenção primaria à saúde.									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento/ monitoramento e treinamento das equipes quanto ao uso do prontuário eletrônico do cidadão (PEC)									
5. Implementação do Sistema Hórus nas UBS	% de municípios com Hórus implantado ou enviado o conjunto de dados por meio de webservice	Percentual	2022	100,00	100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o sistema do HORUS, com capacitação equalização dos servidores diretamente envolvidos no programa para facilitar o acesso e o uso de medicamento pela população assistida no SUS.									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas de orientação para descarte de medicamentos									
Ação Nº 3 - Aquisição de matérias para melhor acomodar o estoque de medicamentos nas farmácias das UBS									
Ação Nº 4 - Realizar manutenção e/ou substituição dos equipamentos utilizados nos sistemas, quando esses se mostrarem obsoletos para essa finalidade									
6. Implementar e Redefinir ações quanto à manutenção do Programa Academia da Saúde	n.º de Academias da Saúde	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Redefinir o Programa Academia da Saúde do bairro Liberdade, de acordo os requisitos da Portaria Ministerial Nº 2.681/2013 que regulamenta o Programa									
Ação Nº 2 - Implantar mais Unidades de Academia da Saúde no Município em parceria de emendas parlamentares.									
7. Melhorar o acesso de atendimento odontológico para as gestantes	% do número de gestantes com atendimento odontológico	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	73,00	121,67
Ação Nº 1 - Marcar consulta com a equipe de saúde bucal já no primeiro contato pré-natal da equipe de saúde da família									
Ação Nº 2 - Manter vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação e monitoramento									
8. Redefinir e Qualificar o acesso à atenção odontológica na atenção básica nas equipes de saúde bucal implantadas	% populacional com cobertura de Saúde Bucal	Percentual	2022	100,00	100,00	85,00	Percentual	90,00	105,88
Ação Nº 1 - Reforma e manutenção das equipes de saúde bucal implantadas.									
Ação Nº 2 - Buscar parcerias de emendas parlamentares para construção de um prédio próprio e aquisição de equipamentos novos para Centro de Especialidade Odontológica- CEO									
Ação Nº 3 - Buscar parcerias de emendas parlamentares para construção de um prédio próprio do Laboratório de Prótese Dentária									
9. Ampliar o acesso ao atendimento odontológico	% cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual	2022	60,00	60,00	45,00	Percentual	50,00	111,11
Ação Nº 1 - Reativação do serviço de atendimento odontológico móvel urbano e rural através da aquisição de uma Unidade Odontológica Móvel nova (UOM) através de emendas parlamentar									
Ação Nº 2 - Manutenção do atendimento odontológico extramuros através das ações em saúde e atendimento da unidade odontológica móvel.									

Ação Nº 3 - Implantar serviço de urgência e emergência odontológica no hospital municipal										
10. Ampliar o acesso à atenção psicossocial na atenção básica, através do matriciamento das equipes	% Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	95,00	95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar o acolhimento de pacientes psicossociais através do CAPS										
Ação Nº 2 - Buscar parcerias de emendas parlamentares para construção de um prédio próprio e aquisição de equipamentos novos para Centro Atenção Psicossocial – CAPS										
Ação Nº 3 - Realizar treinamento dos profissionais que compõem a rede de saúde mental / Implantação do Plano Terapêutico singular - PTS										
Ação Nº 4 - Ampliação do quadro de Psicólogos dentro da rede básica.										
Ação Nº 5 - Implementar ações de matriciamento e capacitação continuada às unidades de saúde pertencentes à rede municipal.										
OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolvimento de ações básicas que potencialize a melhoria da qualidade dos serviços, orientados pelos princípios da equidade, da humanização e resolutividade aos serviços do SUS e que impacte na situação de saúde, além da melhoria da integralidade e dos determinantes e condicionantes, em consonância com a Política Nacional de 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. Aumentar para 90 % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	90,00	90,00	75,00	Percentual	76,69	102,25	
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento das condicionalidades da saúde em todas as unidades de saúde do município (zona urbana e rural) em tempo integral										
Ação Nº 2 - Ampliar a cobertura das áreas descobertas para que possam levar as informações aos beneficiários sobre as vigências do Programa Bolsa Família										
2. Promover a prevenção e promoção através do Programa Saúde na Escola (PSE).	Cobertura do PSE nas escolas pactuadas na adesão Quantidade de tipo de ação realizada por escola.	Percentual	2022	80,00	80,00	75,00	Percentual	75,00	100,00	
Ação Nº 1 - Traçar o perfil nutricional dos alunos através de avaliação antropométrica e aqueles que apresentarem risco nutricional serem encaminhados para acompanhamento com nutricionista.										
Ação Nº 2 - Realizar palestras e oficinas educativas de alimentação saudável nas escolas.										
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2022	3,50	3,50	3,50	Percentual	3,50	100,00	
Ação Nº 1 - Promover saúde e educação em higiene bucal integral para crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública juntamente com o Programa de Saúde Escolar - PSE onde serão desenvolvidas palestras e levantamentos epidemiológicos.										
Ação Nº 2 - Promover reuniões com os Diretores da UBS, para o planejamento das ações e o melhor desenvolvimento da odontologia em harmonia com as particularidades de cada área, facilitando as orientações de higiene oral.										
4. Reduzir para 20% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	Proporção	2022	20,00	20,00	15,00	Proporção	15,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde com vistas à obesidade, tabagismo, e doenças com risco cardiovascular e outras.										
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa e acompanhamento de usuários hipertensos e diabéticos para estratificação de riscos										
5. Estimular processo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolvam a gestão e o processo de trabalho	Resultados alcançados pelas equipes de saúde da atenção básica.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar avaliação e monitoramento por meio dos relatórios do E-SUS										
Ação Nº 2 - Realizar treinamento para consecução de indicadores de saúde / implantação de tecnologias (E-SUS território)										
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança com implementação da Rede Cegonha										
OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar a Rede Materno-infantil garantindo o acesso, acolhimento, vinculação e ações da assistência desde o direito sexual e reprodutivo e a atenção humanizada durante o pré-natal, parto, puerpério, bem como o desenvolvimento e crescimento saudável do recém-nascido (RN) e da criança até 2 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 em 16 % de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2022	16,00	16,00	20,00	Percentual	18,20	91,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas com o público adolescente nas escolas para redução da gravidez na adolescência										
Ação Nº 2 - Promover conscientização de ações do planejamento familiar nas escolas das redes pública.										
Ação Nº 3 - Fortalecimento da educação permanente em saúde na atenção primária acerca da saúde sexual e reprodutiva.										
Ação Nº 4 - Garantir insumos relacionados à prevenção da gestação não desejada.										
Ação Nº 5 - Garantir a oferta e aprimorar o acesso dos contraceptivos de barreira e/ou hormonais para clientela da rede APS										

2. Reorganizar fluxo e aprimorar o acesso da população aos métodos contraceptivos temporários e definitivos com fortalecimento do planejamento familiar	Proporção de gestantes cadastradas pela equipe de Atenção Básica de 10 a 49 anos	Percentual	2022	15,00	15,00	20,00	Percentual	20,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar a proposta de inserção do DIU a nível ambulatorial e no pós parto.										
Ação Nº 2 - Garantir o acesso da população aos procedimentos definitivo eletivo, a avaliações especializadas;										
Ação Nº 3 - Promoção de educação em saúde com o engajado do homem na discussão do planejamento familiar, tanto nos métodos contraceptivos temporários quanto nos métodos definitivos;										
Ação Nº 4 - Implementar o aconselhamento; atividades educativas e atividades clínicas melhorando a oferta do procedimento cirúrgico da vasectomia, por ter menor risco em comparação com a laqueadura;										
3. Ampliar para 0,20% a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos e garantir o seguimento.	Razão de exames citopato-lógicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. Número de exames de colposcopia realizados no ano da avaliação	Razão	2022	0,20	0,20	0,10	Razão	0,12	120,00	
Ação Nº 1 - Realizar gestão da fila de espera de exames de ultrassonografia pélvica, priorizando os casos de suspeita diagnóstica de lesões precursoras do colo do útero										
Ação Nº 2 - Garantir a colposcopia a partir dos exames de papanicolaou as mulheres que necessitem, conforme protocolo estabelecido.										
Ação Nº 3 - Garantir o acesso ao exame citopatológico do colo uterino na atenção primária										
4. Aumentar a oferta em 0,15% de mamografia de rastreamento para a população feminina entre 50 a 69 anos de idade e garantir seguimento	Número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, residentes no município Número de biópsias/exérese de nódulo de mama	Razão	2022	0,10	0,10	0,50	Razão	0	0	
Ação Nº 1 - Garantir a partir dos exames de mamografia, as mulheres que necessitem realizar biópsia/exérese de nódulo de mama, conforme protocolo estabelecido										
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta do exame de mamografia de rastreamento para a população feminina entre 50 e 69 anos de idade, residente no município.										
5. Promover as ações de promoção e de vigilância à saúde no pré-natal para aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos e % de gestantes com mais de 7 consultas no pré-natal	Percentual	2022	75,00	75,00	60,00	Percentual	66,50	110,83	
Ação Nº 1 - Viabilizar a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal										
Ação Nº 2 - Treinamento e sensibilização da equipe multiprofissional do Hospital Municipal com ênfase no acolhimento										
Ação Nº 3 - Inserção de outros profissionais qualificados para melhora da assistência humanizada a parturiente como fisioterapeuta, doulas etc										
Ação Nº 4 - Acompanhar proativamente o quantitativo na APS de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação)										
Ação Nº 5 - Garantir agendamento da consulta subsequente para as gestantes, acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante e realização de busca ativa de faltosas.										
6. Garantir a oferta de exames básicos do pré-natal e resultados em tempo oportuno	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. % de gestantes com todos os exames preconizados	Proporção		100,00	100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantia de disponibilidade suficiente de insumos, equipamentos, exames e medicamentos necessários ao atendimento de pré-natal, segundo os parâmetros de qualidade vigentes.										
7. Reduzir a mortalidade materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2022	2	2	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Reorganizar o acesso e qualificar o acolhimento objetivando resolutividade no parto de gestantes no Hospital Municipal										
Ação Nº 2 - Orientar a manutenção do pré-natal e outros cuidados específicos para a atenção especial à gestante durante a pandemia através da Nota Técnica Nº 01/2020 - orientações sobre o atendimento de pré-natal diante da pandemia da Psicossocial-19.										
Ação Nº 3 - Estabelecer pacto municipal intersetorial para redução da mortalidade materna, com implantação de comitê gestor.										
8. Aumentar para 60% de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	60,00	60,00	40,00	Percentual	38,40	96,00	
Ação Nº 1 - Implantar Casa de Parto Humanizado										
Ação Nº 2 - Ampliação e reestruturação do Hospital Municipal de Dom Eliseu para melhor atender as gestantes.										
Ação Nº 3 - Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação através de implantação do partograma, como processo avaliador do parto.										
Ação Nº 4 - Promoção de ações que fortaleça o vínculo das gestantes junto à equipe assistencial do parto com visita da gestante ao hospital de referência até o sexto mês de gestação e plano de parto através do pré-natal.										
9. Investigar 90% dos óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	76,50	85,00	
Ação Nº 1 - Manter ações de investigação dos óbitos maternos em Idade Fértil (MIF), através de visita domiciliar, ambulatorial e hospitalar.										
Ação Nº 2 - Realizar Treinamento para AB/Pronto atendimento/V.E semestral (2)										
Ação Nº 3 - Participar de treinamento realizados pelo estado anual										
10. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2022	10,00	10,00	13,00	Taxa	19,00	146,15	

Ação Nº 1 - Implantação da estratégia de atenção à doenças prevalentes da infância										
Ação Nº 2 - Implementação de sala de parto humanizado no Hospital Municipal										
Ação Nº 3 - Capacitar a equipe multiprofissional para abordagem integral do recém-nascido de baixo e alto risco, para a aplicação da política de assistência ao parto humanizado, na prevenção, reconhecimento e conduta de problemas relacionados ao período perinatal.										
Ação Nº 4 - Implementar as condutas gerais e específicas no cuidado em condições de alto risco para o recém-nascido, incluindo a promoção da habilidade na assistência de estabilização e transporte neonatal;										
11. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2022	8	8	8	Número	2,00	25,00	
Ação Nº 1 - Implementar medidas de prevenção de casos de sífilis em mulheres e gestantes com vistas a redução de casos de transmissão vertical de mãe/filho										
Ação Nº 2 - Disponibilização de insumos necessários para prevenção, diagnóstico e tratamento da Sífilis em Gestante e seus parceiros.										
12. Melhorar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos com garantia dos imunológicos.	Proporção da cobertura de cada vacina preconizada para menores de 2 (dois) anos de idade, residentes no município - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	79,16	83,33	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa para atualização do cartão vacinal.										
Ação Nº 2 - Disponibilizado as vacinas para todas as unidades básicas de saúde.										
Ação Nº 3 - Verificação da situação vacinal na Caderneta de Saúde da Criança em todos os atendimentos, aproveitando oportunidades para atualizar o esquema vacinal e orientar as famílias sobre a sua importância										
Ação Nº 4 - Realizada todo ano a campanha de multivacinação, conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde, para verificar a situação vacinal das crianças.										
Ação Nº 5 - Fazer parcerias com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes										
13. Investigar 90% de óbitos infantis com foco na identificação de situações passíveis de intervenção em eventos futuros	Número de óbitos em menores de 1 ano investigados / total de óbitos em menores de 1 ano	Número	2022	90	90	90	Número	25,00	27,78	
Ação Nº 1 - Avaliação do sistema SIM FEDERAL										
Ação Nº 2 - Encaminhar para as unidades para investigação										
Ação Nº 3 - Manter ações de investigação e divulgação dos óbitos infantis, a partir da avaliação do Sistema de Informação sobre Mortalidade										

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Atenção Integral nos diferentes Ciclos de Vida, incluindo o aprimoramento à Rede de Atenção Psicossocial, Atenção aos Usuários com Condições Crônicas e Cuidados à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade dos serviços										
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 ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	Reduzir a taxa de mortalidade em crianças e adolescentes de 10 a 19 anos por causas externas.	Taxa	2022	10,00	10,00	12,20	Taxa	12,20	100,00	
Ação Nº 1 - Sensibilizar e capacitar as equipes de saúde para atendimento dos adolescentes na RAS										
Ação Nº 2 - Instrumentalizar os serviços envolvidos no cuidado/atenção à saúde da infância/adolescência por meio de matriciamento qualificado e educação permanente										
Ação Nº 3 - Implementação do CAPS-I, para prevenir o suicídio										
Ação Nº 4 - Ter um corpo técnico multiprofissional com: médico Pediatra; Psicólogo; Assistente Social; Enfermeiro; Fonoaudiólogo; Terapeuta Ocupacional; Técnico em Enfermagem; Técnicos Administrativos.										
2. Promover educação em saúde pelo Programa Saúde na Escola	Número de adolescentes atendidos nas escolas pelo Programa Saúde na Escola	Número	2022	1.500	1.500	1.200	Número	3.000,00	250,00	
Ação Nº 1 - Implementar as ações de promoção da saúde e prevenção de doenças previstas no Plano de Adesão do Programa Saúde na Escola;										
Ação Nº 2 - Elaborar cronograma anual de atividades a serem realizadas.										
Ação Nº 3 - Atuar com mais vigor na esfera da prevenção em Saúde Mental por meio de palestras, orientações e rodas de conversas, em diversas escolas do município.										
3. Buscar e Investigar casos novos de hepatites 95%	Proporção de casos de hepatite B confirmados e acompanhados	Percentual	2022	95,00	95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Estimular ações de prevenção às Hepatites Virais, focando principalmente a população jovem										
Ação Nº 2 - Desenvolver estratégias de estímulo à vacinação contra a Hepatite B										
Ação Nº 3 - Promover, ampliar e qualificar a orientação do uso dos insumos e sua dispensação										
OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar a Atenção Psicossocial em todos os ciclos de vida, de forma articulada com pontos da atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.										
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. Implantar Política Municipal de Acolhimento Psicossocial à crianças e adolescentes com transtornos mentais	n.º de crianças e adolescentes com transtornos mentais graves e persistentes atendidos pelos CAPS	Taxa	2022	95,00	95,00	90,00	Taxa	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento Integral à Crianças e Adolescente no Modelo de Atenção Psicossocial.									
Ação Nº 2 - Fortalecer ações de diálogos com rede de proteção, atenção e cuidados à infância/adolescência, tais como: a ação social, a educação, a cultura, os esportes, os direitos humanos e a justiça.									
2. Garantir uma rede de apoio psicossocial plena para efetivar os processos de desinstitucionalização	Cobertura de CAPS / 100 mil habitantes	Percentual	2022	95,00	95,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a inserção social das pessoas com transtornos mentais por meio de ações intersetoriais e a rede de atenção.									
Ação Nº 2 - Reorganização do fluxo de entrada do acesso dos pacientes com transtornos psiquiátricos.									
Ação Nº 3 - Dar continuidade nas atividades já existentes: acolhimento; consultas médicas; oficinas terapêuticas; distribuição de refeições, repouso; festas comemorativas; passeios; reuniões de equipe, atendimento familiar; atendimento individual e psicoterapia.									
Ação Nº 4 - Ampliar o atendimento clínico psiquiátrico para fomentar a assistência em Saúde Mental, evitando as internações psiquiátricas.									
OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar a rede de Atenção à Saúde da pessoa Idosa e dos Portadores de Doença Crônica, com estímulo de qualidade de vida ativa e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.									
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 15% ao ano a taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT	Número de óbitos prematuros (30 a 60 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis. Número de óbitos prematuros (Taxa	2022	15,00	15,00	18,00	Taxa	21,90	121,67
Ação Nº 1 - Promover articulação intersetorial estabelecendo parcerias com secretarias afins como assistência social, esporte, cultura e educação para fortalecer as práticas de atividade física e diminuir o sedentarismo									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes que realizam assistência em todos os pontos de atenção à saúde seguindo as diretrizes da rede de atenção à saúde às pessoas com doenças crônicas não transmissíveis, nos agravos mais prevalentes.									
2. Acompanhar a situação vacinal da pessoa idosa para redução de complicações relacionadas a doença infecciosa aguda do trato respiratório	Número de idosos vacinados/ número total de idosos no município x 100	Razão	2022	95,00	95,00	95,00	Razão	68,00	71,58
Ação Nº 1 - Estimulação a vacinação conforme recomendações específicas do Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Realização de campanha de influenza trivalente todos os anos.									
3. Garantia no semestre de consulta e de aferição de pressão arterial nas pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Percentual	2022	40,00	40,00	20,00	Percentual	24,00	120,00
Ação Nº 1 - Identificar e atualizar cadastro de pacientes hipertensos dentro do território para realizar acompanhamento e busca ativa de pacientes faltosos.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento através dos relatórios do e- SUS									
Ação Nº 3 - Utilizar os dados da APS para subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações preventivas e assistenciais relativas à Hipertensão e às doenças associadas									
4. Garantir consulta e solicitação do exame de hemoglobina glicada aos pacientes diabéticos consultadas pelas equipes de APS menos uma vez no ano.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual	2022	50,00	50,00	30,00	Percentual	18,00	60,00
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 2 - Busca ativa de pessoas com fatores de risco para Diabetes Mellitus na comunidade (obesidade, antecedentes familiares, sintomas sugestivos, entre outros), por meio de campanhas de rastreamento, informação e/ou levantamentos.									
Ação Nº 3 - Oferta do exame hemoglobina glicada pela gestão local para realização em tempo oportuno e entrega do resultado ao usuário através do laboratório municipal									
5. Garantir o atendimento domiciliar, por equipe multiprofissional, de pacientes acamados com restrição temporária ou definitiva, com critérios de complexidade clínica, em todo o território do município, visando à redução da permanência de usuários internados, a ampliação da autonomia dos usuários	Proporção de acamados no programa de Atenção Domiciliar no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e atualiza as equipes habilitadas do Programa Melhor Em Casa	Percentual	2022	70,00	70,00	55,00	Percentual	55,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento domiciliar multidisciplinar (médico, fisioterapeuta, psicólogo e etc.) aos pacientes com perfil e habilitados do programa melhor em casa.									
Ação Nº 2 - Realizar ações de prevenção de complicações de doenças, reabilitação, palição e promoção à saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados, com o objetivo de reduzir a demanda por atendimento hospitalar.									
DIRETRIZ Nº 4 - Reorganizar as ações e serviços de Média e Alta complexidade, incluindo a rede de atenção às urgências, com adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de Prontos-Socorros e Centrais de Regulação, articuladas as demais Redes de Atenção									
OBJETIVO Nº 4.1 - Melhorar a qualidade dos serviços da 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. Implementação de serviço público de saúde incluídos nas linhas de cuidados prioritários a que se refere o Incremento do Teto Financeiro de Atenção de Média e Alta Complexidade que serão destinados à realização de consultas, exames de média e alta complexidade, internações, procedimentos hospitalares, cirurgias relativos às especialidades definidas como linhas de cuidados prioritárias	100% das metas pactuadas no contrato de prestação de serviços	Percentual	2022	85,00	85,00	75,00	Percentual	85,00	113,33
Ação Nº 1 - Estabelecimento de mecanismos de referência entre as unidades, segundo fluxos e protocolos padronizados, a partir da integração entre as ações de solicitações e de autorização;									
Ação Nº 2 - Organização de fluxos de referência especializada intermunicipal, por meio da conformação da rede hierarquizada e regionalizada e da PPI, articulados pelo TFD (Tratamento Fora do Domicílio)									
Ação Nº 3 - Controle e monitoração da utilização mais adequada dos níveis de complexidade, balizados pelos protocolos e fluxos padronizados e consensuados;									
2. Ampliar em 5% ao ano a produção de consultas, exames e procedimentos especializados;	Razão de procedimentos ambulatoriais de MÉDIA complexidade e a população residente;	Taxa	2022	95,00	95,00	80,00	Taxa	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimoramento do ambulatório Municipal com novos equipamentos e ampliação da estruturação									
Ação Nº 2 - Fortalecer e aumentar a qualificação do Laboratório de Análises Clínicas Municipal									
Ação Nº 3 - Ampliar oferta de exames laboratoriais para a população com convênio com laboratório de apoio.									
3. Ampliar em 2% ao ano a produção de consultas, exames e procedimentos especializados.	Razão de procedimentos ambulatoriais de ALTA complexidade e a população residente.	Taxa	2022	8,00	8,00	2,00	Taxa	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Revitalização e ampliação de serviços no Hospital Municipal para cirurgias eletivas									
4. Casa de apoio contratada em Belém para os pacientes de TDF.	01 Casa de apoio mantida em Belém	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a continuidade dos serviços prestados pela casa de apoio a pacientes em Tratamento Fora do Domicílio- TFD em Belém									
5. Melhorar transporte de pacientes em TFD.	Terceirizar rota de veículos que atenda a demanda de pacientes em TFD	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 01 veículo (VAN) para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio									
OBJETIVO Nº 4.2 - Melhorar a qualidade dos serviços da Rede de Atenção às Urgências									
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. Melhorar o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nos serviços de saúde	Proporção de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar e monitorar a utilização da ficha de notificação de violência interpessoal e autoprovocada									
Ação Nº 2 - Elaborar e divulgar o fluxo do atendimento e notificação na Rede Municipal de Saúde em articulação com a Vigilância									
Ação Nº 3 - Sensibilizar e capacitar as equipes para a importância da notificação da violência através de impresso próprio									
2. Reduzir em 10 % os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Percentual	2022	10,00	10,00	15,00	Percentual	16,70	111,33
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de atualização do protocolo de atendimento às urgências cardiológicas									
Ação Nº 2 - Garantir a resposta em tempo hábil para o resgate do SAMU									
Ação Nº 3 - Intervenção para diminuir a incidência do infarto agudo do miocárdio no território das equipes de ESF, através do acompanhamento de hipertensos com risco cardiológicos									
Ação Nº 4 - Implementar atividades de controle ao tabagismo à população de cada unidade de saúde, bem como, garantir a manutenção das atividades já existentes.									
3. Manter a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovação de frota de 01 ambulância									
Ação Nº 2 - Garantir manutenção corretiva e preventiva da ambulância									
Ação Nº 3 - Desenvolver e pactuar protocolos, critérios e fluxos									

Ação Nº 4 - Implantar o SAMUZINHO com projeto educativo nas escolas e comunidades para prevenção de trotes.										
Ação Nº 5 - Realizar treinamentos/orientações de primeiros socorros nas escolas e comunidades										
4. Qualificar a equipe do SAMU para atendimento as urgências e emergências psiquiátricas	Nº de treinamentos realizados durante o ano	Número	2022	10	10	10	Número	8,00	80,00	
Ação Nº 1 - Realizar treinamento sistemático para a equipe multidisciplinar do SAMU voltados aos atendimentos de urgência e emergência psiquiatra, atentando aos novos protocolos de atendimento e fortalecendo a humanização do cuidado com estes pacientes										

DIRETRIZ Nº 5 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar e manter as ações de vigilância em saúde para assegurar a promoção e proteção à saúde da 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. Manter em 0 % a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Reduzir a transmissão vertical do HIV com a oferta de teste rápidos (1 vez a cada trimestre) para todas as gestantes										
Ação Nº 2 - Garantir acesso precoce da gestante HIV no atendimento ao CTA mais proximo										
Ação Nº 3 - Recém nascidos de gestantes positivo, garantir o início imediato da profilaxia ARV segundo protocolo do MS, para reduzir a índices de zero a transmissão vertical do HIV.										
Ação Nº 4 - Garantir formula infantil e medicação para RN expostos ao HIV										
Ação Nº 5 - Garantir a criança exposta ao HIV acompanhamento com pediatra e com demais especialistas apropriados										
2. 90% das pessoas com diagnóstico de HIV/ Sífilis e em tratamento.	Percentual de Pessoas com diagnóstico de HIV/ Sífilis em tratamento.	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	98,50	109,44	
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV.										
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita.										
Ação Nº 3 - Intensificar as ações de educação em saúde com orientações individuais e palestras educativas aos jovens adolescentes, nas comunidades e escolas, bem como, promoção de campanha de prevenção de HIV/ Sífilis										
Ação Nº 4 - Rastrear faltosos e abandonos do programa HIV/ Sífilis										
3. 90 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa definida.	Percentual	2022	95,00	95,00	90,00	Percentual	96,70	107,44	
Ação Nº 1 - Manter e implementar medidas e soluções que busquem o registro de óbitos com causa básica definida.										
Ação Nº 2 - Identificar e encaminhar às unidades notificadoras para investigação, com a maior brevidade possível, todas as Declarações de Óbito com causa básica mal definida										
4. Aumentar 88% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual	2022	88,00	88,00	85,00	Percentual	86,60	101,88	
Ação Nº 1 - Implementar ações de vigilância em saúde referente a: avaliação do Boletim de Acompanhamento, visitas da coordenação nas Unidades de Saúde e recomendações de acordo como cada realidade encontrada.										
Ação Nº 2 - Garantir que 100% dos pacientes com tuberculose realizem a cultura de escarro, nos casos de paciente com baciloscopia positiva no final do 2º mês de tratamento, para os casos de recidiva, reingresso após abandono e falência de tratamento e diagnostico de HIV e pacientes com e positiva após 2 meses de tratamento										
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento sistemático de casos existentes e promover busca ativa de pacientes faltosos.										
Ação Nº 4 - Intensificar as capacitações e treinamentos aos profissionais de saúde quanto ao diagnóstico e acompanhamento ao paciente de tuberculose										
5. Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti- HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	93,30	93,30	
Ação Nº 1 - Garantir e monitorar a realização de exame HIV, por via laboratorial ou pelo Programa Teste Rápido nas UBS em 100 % dos casos novos de Tuberculose										
6. Aumentar para 90 % de cura dos casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase por local de residência	Percentual	2022	90,00	90,00	85,00	Percentual	91,60	107,76	
Ação Nº 1 - Adquirir kit para avaliação dermatoneurológica, sendo 01 kit para cada unidade de saúde e unidade referência										
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais educativos (panfletos, notificações, livro de registros)										
Ação Nº 3 - Avaliar a qualidade da atenção e do acompanhamento dos casos novos diagnosticados até a completude do tratamento										
7. > 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	2022	80,00	80,00	80,00	Percentual	63,60	79,50	
Ação Nº 1 - Realizar a vigilância de contatos de casos novos de hanseníase, para detecção oportunamente de pessoas com este agravo										
Ação Nº 2 - Manter a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes										

8. Reduzir a incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones de malária.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de motos para busca ativa na zona rural									
Ação Nº 2 - Aquisição de kits para agentes de campo.									
Ação Nº 3 - Treinamento semestral para agentes de campo /microscopistas									
9. Manter em "0" o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Analisar variações populacionais, geográficas e temporais na distribuição dos casos confirmados de dengue, como parte do conjunto de ações de vigilância epidemiológica e ambiental da doença									
Ação Nº 2 - Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde direcionadas ao controle de doenças de transmissão vetorial									
10. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2022	6	6	0	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Contribui para a avaliação e orientação das medidas de controle vetorial do Aedes aegypti									
Ação Nº 2 - Aquisição e distribuição de insumos para fortalecimento dos trabalhos dos agentes municipais. (Panfletos, cartazes, carteirinhas de acompanhamento de pacientes, entre os outros).									
11. Avaliar amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Coletar as amostras de água em soluções coletivas alternativas como na fonte da praça da BICA e em escolas públicas e privadas, hospitais e encaminhar para o laboratório de provas básica e estas informações devem ser analisadas e comparadas com informações de vigilância (análises de vigilância da água, inspeções nos SAA e SAC de abastecimento de água, informações referentes às condições do manancial).									
Ação Nº 2 - Realizar coleta de amostras de água semanalmente dos pontos de sistema de abastecimento de água dos sistemas públicos (SAA) e soluções alternativas coletivas (SAC) de abastecimento de água para monitoramento de qualidade da água consumida pela população, conforme plano de amostragem de vigilância									
12. Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar políticas públicas voltadas a elaborar normativas técnicas orientadoras para as ações relacionadas à saúde do trabalhadores, incluindo a notificação de doenças e agravos relacionados ao trabalho.									
Ação Nº 2 - Realizar estudos sobre a saúde do trabalhadores e disponibilizar informações, promovendo ações de educação permanente no âmbito da vigilância em saúde									
Ação Nº 3 - Monitorar os dados e propor intervenções quando necessário, e propor em conjunto com os serviços ações de prevenção no caso de doenças relacionadas ao trabalho									
13. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no 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 (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	70,00	116,67
Ação Nº 1 - Treinar profissionais para preenchimento de dados de forma correta evitando o atraso na inclusão da notificação no sistema.									
Ação Nº 2 - Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (Individual, Epizootia, Surto ou Negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)									
14. Implementação do Centro de Zoonoses no Município	Percentual de ações de Vigilância Sanitária realizadas	Percentual	2022	90,00	90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliação dos sistemas de notificações realizados zoonoses (semanal)									
Ação Nº 2 - Elaboração de material de educação permanente (bimestral)									
Ação Nº 3 - Treinamento para estabelecimentos de saúde (quadrimestral)									
Ação Nº 4 - Participar De Treinamentos Realizados Pelo Estado (semestral)									
DIRETRIZ Nº 6 - Contribuir à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho									

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do Programa de Residência Multidisciplinar em Saúde.	Proporção de novos Programas de Residência em Saúde.	Proporção	2022	1,00	1,00	1,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Implantar programa de residência multiprofissional, provendo minuta de projeto de lei, objetivando amparo às programações para no âmbito da Rede Primária									
Ação Nº 2 - Estimular a parceria com municípios, universidades e programas de residência.									
2. Matriciar as ações de Saúde do Trabalhador para os profissionais de saúde	Indicadores de saúde do trabalhador no Plano Nacional de Saúde – PNS (orientação norteadora para o estabelecimento da porcentagem das metas)	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ações de promoção, prevenção, vigilância, diagnóstico, tratamento e reabilitação em saúde de trabalhadores urbanos e rurais, formais ou informais.									
Ação Nº 2 - Ações são realizadas de forma integrada com a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT)									
3. Reforçar aos serviços de saúde para a notificação Doenças e Agravos Relacionado ao Trabalho (DART) na RAS	Registro mensal de (DART).	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Oficina para a elaboração o fortalecimento das notificações									
Ação Nº 2 - Monitorar os atendimentos a Agravos Doenças Relacionadas ao Trabalho (ADRT)									
4. Consultas médicas e consulta profissional nível superior e emissão do nexa causal.	Consulta Médica/ consulta de profissionais nível superior em Saúde do Trabalhador	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter agendamentos semanais para consultas médicas.									
Ação Nº 2 - Registro mensal na produção SIA-SUS.									
5. Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção Primária (AP) em Saúde	Indicador 5: Apoio matricial em saúde do trabalhador na Atenção Primária de Saúde	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar visitas em Unidades de saúde da AP para estabelecer vínculos e estímulos às ações de promoção, prevenção e intervenção em saúde do Trabalhador.									
Ação Nº 2 - Realizar captação de trabalhadores para a realização do acolhimento.									
6. Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção especializada e hospitalar;	Indicador 6: Apoio matricial em saúde do trabalhador atenção especializada;	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar investigação de acidentes de trabalho grave ou óbitos relacionados ao trabalho.									
Ação Nº 2 - Monitorar trabalhadores com sequelas relacionadas ao trabalho									
7. Monitoramento quadrimestral dos indicadores em acordo o Ofício circular nº 12/2021- CGSAT/ DSAST/SVS/MS	Monitoramento quadrimestral dos indicadores;	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	45,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar registro interno mensal dos indicadores em formulários específicos.									
Ação Nº 2 - Realizar constante checagem e das ações que atendem aos indicadores.									
Ação Nº 3 - Monitorar o banco do SINAN dos agravos e doenças relacionadas ao trabalho registrado pelos municípios da área de abrangência.									
8. Realizar atividades de educação permanente sobre saúde do Trabalhador	Atividade de Educação Permanente na Rede de Atenção à Saúde (RAS);	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	10,00	22,22
Ação Nº 1 - Atender programação interna bimestral de educação permanente na RENAST;									
Ação Nº 2 - Priorizar a realização da Educação Permanente na atenção básica e rede de média complexidade;									
9. Articular a inserção da temática Saúde do Trabalhador de forma Intersetorial com integração às instituições formadoras na realização de ações de educação em saúde a população em geral e aos trabalhadores.	Atividade Educativas para a população.	Percentual	2022	95,00	95,00	45,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Mobilizar e organizar a realização de Eventos de acordo com o calendário Nacional ou Municipal relacionados à saúde do trabalhador.									
Ação Nº 2 - Elaborar materiais educativos e informativos voltados à prevenção e promoção à saúde do trabalhador.									
10. Manter pontos do Telemedicina Brasil Redes.	Número de pontos do Telemedicina Brasil Redes implantados.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a atenção especializada via Telemedicina para apoiar a atenção à saúde									

DIRETRIZ Nº 7 - Implementação de modelo de gestão e instrumentos, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável

OBJETIVO Nº 7.1 - Aperfeiçoamento e Fortalecimento da Gestão Participativa e Controle Social no SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de um serviço de ouvidoria.	Proporção de municípios com ouvidoria implantada.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definição de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias.									
Ação Nº 2 - Sensibilização da gestão para a importância da Ouvidoria na Gestão.									
2. Plano de Saúde enviados ao Conselho de saúde	Número de Plano de Saúde enviados ao Conselho de Saúde.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover reuniões para elaboração do Plano e Programação de Saúde no Conselho Municipal de Saúde;									
Ação Nº 2 - Elaboração das Resoluções dos referidos Instrumentos de Gestão.									
3. Realizar reuniões no ANO quando necessário previstas na Lei.	Nº de reuniões realizadas	Número	2022	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões ordinárias 01 vez ao mês, conforme data já pré estabelecida pelo Conselho Municipal.									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões extraordinárias, conforme necessidade para analisar, esclarecer, informar ou deliberar.									
Ação Nº 3 - Apoiar as Conferências de Saúde com vistas ao seu fortalecimento para que possam exercer plenamente os seus papéis.									
4. Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	Recursos destinados (LOA)	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Determinar um percentual do orçamento municipal da saúde para o CMS afim de manter o local, secretária executiva e demais materiais necessários ao perfeito funcionamento.									
5. Promover mesas ou espaços formais de negociação permanentes do SUS	Número de mesas ou espaços formais municipais de negociação permanentes do SUS implantadas ou mantidas em funcionamento	Número	2022	5	5	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar entidades e lideranças dentro das áreas adscritas									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões com as lideranças comunitárias em conjunto com as equipes da ESF, garantindo recursos necessários para implantação e funcionamento dos conselhos locais, a ser regulamentado por CMS.									
OBJETIVO Nº 7.2 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturação do componente municipal do SNA.	Estruturação do componente municipal do SNA.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturação da central de controle, auditoria e regulação									
Ação Nº 2 - Atualizar o plano de ação do componente municipal de auditoria									
2. Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde.	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde.	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar um banco de dados que contenha um preço de referência dos produtos mais comprados pelo Governo Municipal, a partir dos dados publicados no portal da transparência, utilizando como parâmetro.									
Ação Nº 2 - Identificar preços médios dos produtos, constituindo estratégia eficiente para a elaboração de orçamentos e licitações, para a disseminação de melhores práticas nas compras públicas municipais.									

DIRETRIZ Nº 8 - Nortear o nível de resposta a emergência em saúde pública para o novo coronavírus (COVID-19) e seu impacto para a saúde pública, mediante aprimoramento das políticas de atenção básica, de atenção especializada e hospitalar na organização da rede de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Ampliar e qualificar o acesso as medidas de resposta para infecção humana pelo Novo Coronavírus (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. Revisar e atualizar o Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	Nº de Plano de Contingência implantado e apresentado a rede pública	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião mensal multissetorial para tomada de decisões									
Ação Nº 2 - Atualizar o plano para os anos subsequentes, se necessários									
2. Adotar medidas para evitar a disseminação do novo Coronavírus (SARS-CoV-2) nos serviços públicos de saúde do município de Dom Eliseu, bem como contribuir para tomada de decisão quanto às demais ações necessárias da administração municipal	Nº de emendas/projetos executadas	Número	2022	12	12	12	Número	1,00	8,33
Ação Nº 1 - Avaliar dados epidemiológicos dos sistemas SIVEP-GRIPE, MONITORA-PÁ, ESUS V.E									
Ação Nº 2 - Assegurar condições para que a Secretaria Municipal de Saúde atue no enfrentamento da covid em todas as frentes (Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Assistência Farmacêutica, Média e Alta Complexidade, Urgência e Emergência, Gestão do SUS).									
Ação Nº 3 - Aquisição de materiais de informática, para aumentar o número de computadores e impressoras para maior suporte de digitação em tempo hábil.									
3. Notificar, investigar e monitorar 80% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID- 19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	Percentual (%) de casos notificados, investigados e monitorados como prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID- 19)	Percentual	2022	80,00	80,00	75,00	Percentual	80,00	106,67
Ação Nº 1 - Aquisição de um carro para avaliação/investigação e encerramento dos casos, em parceria de emendas parlamentares.									
Ação Nº 2 - Investigar Óbitos Por Causa Básica Covid -19									
Ação Nº 3 - Encerramentos Oportunos Das Notificações									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Implantação de um serviço de ouvidoria.	1	1
	Revisar e atualizar o Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	1	1
	Plano de Saúde enviados ao Conselho de saúde	1	1
	Adotar medidas para evitar a disseminação do novo Coronavírus (SARS-CoV-2) nos serviços públicos de saúde do município de Dom Eliseu, bem como contribuir para tomada de decisão quanto às demais ações necessárias da administração municipal	12	1
	Realizar reuniões no ANO quando necessário previstas na Lei.	12	12
	Notificar, investigar e monitorar 80% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID- 19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	75,00	80,00
	Promover mesas ou espaços formais de negociação permanentes do SUS	2	0
122 - Administração Geral	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20
	Revisar e atualizar o Plano de Contingência para o acolhimento, reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos ou confirmados para a infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19) na rede pública	1	1
	Estruturação do componente municipal do SNA.	1	1
	Implantação de um serviço de ouvidoria.	1	1
	Implantação do Programa de Residência Multidisciplinar em Saúde.	1,00	0,00
	Implementação de serviço público de saúde incluídos nas linhas de cuidados prioritários a que se refere o Incremento do Teto Financeiro de Atenção de Média e Alta Complexidade que serão destinados à realização de consultas, exames de média e alta complexidade, internações, procedimentos hospitalares, cirurgias relativos às especialidades definidas como linhas de cuidados prioritárias	75,00	85,00
	Ampliar em 5% ao ano a produção de consultas, exames e procedimentos especializados;	80,00	80,00
	Adotar medidas para evitar a disseminação do novo Coronavírus (SARS-CoV-2) nos serviços públicos de saúde do município de Dom Eliseu, bem como contribuir para tomada de decisão quanto às demais ações necessárias da administração municipal	12	1
	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde.	1	0
	Plano de Saúde enviados ao Conselho de saúde	1	1
Matriciar as ações de Saúde do Trabalhador para os profissionais de saúde	45,00	0,00	

	90% das pessoas com diagnóstico de HIV/ Sífilis e em tratamento.	90,00	98,50
	Ampliar em 2% ao ano a produção de consultas, exames e procedimentos especializados.	2,00	2,00
	Notificar, investigar e monitorar 80% dos prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID- 19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS	75,00	80,00
	Realizar reuniões no ANO quando necessário previstas na Lei.	12	12
	Reforçar aos serviços de saúde para a notificação Doenças e Agravos Relacionado ao Trabalho (DART) na RAS	100,00	100,00
	Manter a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência	100,00	100,00
	Casa de apoio contratada em Belém para os pacientes de TDF.	1	1
	Manter a estrutura administrativa do Conselho Municipal de Saúde	1	1
	Consultas médicas e consulta profissional nível superior e emissão do nexos causal.	45,00	0,00
	Qualificar a equipe do SAMU para atendimento as urgências e emergências psiquiátricas	10	8
	Implementação do Sistema Hórus nas UBS	85,00	85,00
	Promover mesas ou espaços formais de negociação permanentes do SUS	2	0
	Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção Primária (AP) em Saúde	45,00	0,00
	Melhorar transporte de pacientes em TFD.	1	1
	Reduzir a incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	0	0
	Ampliar o acesso à atenção psicossocial na atenção básica, através do matriciamento das equipes	90,00	90,00
	Manter pontos do Telemedicina Brasil Redes.	1	1
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura estimada pela Estratégia de Saúde da Família	75,00	80,50
	Manter em 0 % a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Melhorar o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nos serviços de saúde	100,00	100,00
	Reduzir em 15% ao ano a taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT	18,00	21,90
	Implantar Política Municipal de Acolhimento Psicossocial à crianças e adolescentes com transtornos mentais	90,00	90,00
	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20
	Reduzir em 16 % de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	20,00	18,20
	Aumentar para 90 % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	75,00	76,69
	Cadastrar usuários e famílias, identificando as em situação de risco	70,00	70,00
	Matriciar as ações de Saúde do Trabalhador para os profissionais de saúde	45,00	0,00
	90% das pessoas com diagnóstico de HIV/ Sífilis e em tratamento.	90,00	98,50
	Reduzir em 10 % os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	15,00	16,70
	Acompanhar a situação vacinal da pessoa idosa para redução de complicações relacionadas a doença infecciosa aguda do trato respiratório	95,00	68,00
	Garantir uma rede de apoio psicossocial plena para efetivar os processos de desinstitucionalização	90,00	90,00
	Promover educação em saúde pelo Programa Saúde na Escola	1.200	3.000
	Reorganizar fluxo e aprimorar o acesso da população aos métodos contraceptivos temporários e definitivos com fortalecimento do planejamento familiar	20,00	20,00
	Promover a prevenção e promoção através do Programa Saúde na Escola (PSE).	75,00	75,00
	Implantar o acolhimento com classificação de risco para a melhoria do acesso da demanda espontânea	50,00	50,00
	Reforçar aos serviços de saúde para a notificação Doenças e Agravos Relacionado ao Trabalho (DART) na RAS	100,00	100,00
	90 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	90,00	96,70
	Garantir no semestre de consulta e de aferição de pressão arterial nas pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS	20,00	24,00
	Buscar e Investigar casos novos de hepatites 95%	90,00	90,00
	Ampliar para 0,20% a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos e garantir o seguimento.	0,10	0,12
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	3,50	3,50
	Implementar as ações e o uso do Prontuário eletrônico e o sistema de informação próprio do município.	95,00	95,00
	Consultas médicas e consulta profissional nível superior e emissão do nexos causal.	45,00	0,00
	Aumentar 88% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	85,00	86,60
	Garantir consulta e solicitação do exame de hemoglobina glicada aos pacientes diabéticos consultadas pelas equipes de APS menos uma vez no ano.	30,00	18,00
	Aumentar a oferta em 0,15% de mamografia de rastreamento para a população feminina entre 50 a 69 anos de idade e garantir seguimento	0,50	0,00
	Reduzir para 20% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	15,00	15,00

	Estimular processo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolvam a gestão e o processo de trabalho	100,00	100,00
	Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção Primária (AP) em Saúde	45,00	0,00
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	93,30
	Garantir o atendimento domiciliar, por equipe multiprofissional, de pacientes acamados com restrição temporária ou definitiva, com critérios de complexidade clínica, em todo o território do município, visando à redução da permanência de usuários internados, a ampliação da autonomia dos usuários	55,00	55,00
	Promover as ações de promoção e de vigilância à saúde no pré-natal para aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	60,00	66,50
	Implementar e Redefinir ações quanto à manutenção do Programa Academia da Saúde	1	1
	Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção especializada e hospitalar;	45,00	0,00
	Aumentar para 90 % de cura dos casos novos de hanseníase	85,00	91,60
	Garantir a oferta de exames básicos do pré-natal e resultados em tempo oportuno	80,00	80,00
	Melhorar o acesso de atendimento odontológico para as gestantes	60,00	73,00
	Monitoramento quadrimestral dos indicadores em acordo o Ofício circular nº 12/2021- CGSAT/ DSAST/SVS/MS	45,00	45,00
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	80,00	63,60
	Reduzir a mortalidade materna.	1	1
	Redefinir e Qualificar o acesso à atenção odontológica na atenção básica nas equipes de saúde bucal implantadas	85,00	90,00
	Realizar atividades de educação permanente sobre saúde do Trabalhador	45,00	10,00
	Ampliar o acesso ao atendimento odontológico	45,00	50,00
	Articular a inserção da temática Saúde do Trabalhador de forma Intersetorial com integração às instituições formadoras na realização de ações de educação em saúde a população em geral e aos trabalhadores.	45,00	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil	13,00	19,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	8	2
	Melhorar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos com garantia dos imunológicos.	95,00	79,16
	Investigar 90% de óbitos infantis com foco na identificação de situações passíveis de intervenção em eventos futuros	90	25
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir em 15% ao ano a taxa de mortalidade prematura por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT	18,00	21,90
	Melhorar o serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências nos serviços de saúde	100,00	100,00
	Reorganizar fluxo e aprimorar o acesso da população aos métodos contraceptivos temporários e definitivos com fortalecimento do planejamento familiar	20,00	20,00
	Reduzir em 10 % os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	15,00	16,70
	Manter a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência	100,00	100,00
	Qualificar a equipe do SAMU para atendimento as urgências e emergências psiquiátricas	10	8
	Promover as ações de promoção e de vigilância à saúde no pré-natal para aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	60,00	66,50
	Reduzir a mortalidade materna.	1	1
	Aumentar para 60% de parto normal	40,00	38,40
	Reduzir a mortalidade infantil	13,00	19,00
Reduzir a incidência de sífilis congênita	8	2	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20
	Avaliar amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	100,00	0,00
	Implementação do Centro de Zoonoses no Município	85,00	85,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20
	Manter em 0 % a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Acompanhar a situação vacinal da pessoa idosa para redução de complicações relacionadas a doença infecciosa aguda do trato respiratório	95,00	68,00
	Matricular as ações de Saúde do Trabalhador para os profissionais de saúde	45,00	0,00
	90% das pessoas com diagnóstico de HIV/ Sífilis e em tratamento.	90,00	98,50
	90 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	90,00	96,70
	Reforçar aos serviços de saúde para a notificação Doenças e Agravos Relacionado ao Trabalho (DART) na RAS	100,00	100,00
	Aumentar 88% de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	85,00	86,60

	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	93,30
	Aumentar para 90 % de cura dos casos novos de hanseníase	85,00	91,60
	Discussão de casos em saúde do Trabalhador com a Atenção especializada e hospitalar;	45,00	0,00
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	80,00	63,60
	Monitoramento quadrimestral dos indicadores em acordo o Ofício circular nº 12/2021- CGSAT/ DSAST/SVS/MS	45,00	45,00
	Reduzir a incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	0	0
	Realizar atividades de educação permanente sobre saúde do Trabalhador	45,00	10,00
	Investigar 90% dos óbitos materno em Idade Fértil (MIF)	90,00	76,50
	Articular a inserção da temática Saúde do Trabalhador de forma Intersetorial com integração às instituições formadoras na realização de ações de educação em saúde a população em geral e aos trabalhadores.	45,00	0,00
	Manter em "0" o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	0	4
	Avaliar amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.	100,00	0,00
	Melhorar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos com garantia dos imunológicos.	95,00	79,16
	Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	95,00	0,00
	Investigar 90% de óbitos infantis com foco na identificação de situações passíveis de intervenção em eventos futuros	90	25
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	60,00	70,00
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar ações que qualifiquem a rede de cuidado à saúde da criança e do adolescente	12,20	12,20

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.471.943,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00	4.472.943,00
	Capital	N/A	80.000,00	25.000,00	190.000,00	N/A	N/A	N/A	100.000,00	395.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.054.500,00	7.012.007,00	107.500,00	1.800.000,00	N/A	N/A	131.300,00	11.105.307,00
	Capital	N/A	46.000,00	814.000,00	216.500,00	218.000,00	N/A	N/A	3.000,00	1.297.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.082.000,00	5.999.600,00	118.000,00	2.000.000,00	N/A	N/A	159.100,00	12.358.700,00
	Capital	N/A	30.000,00	289.000,00	227.000,00	215.000,00	N/A	N/A	2.000,00	763.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	300.000,00	1.130.000,00	210.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	1.840.000,00
	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	193.500,00	195.000,00	25.100,00	N/A	N/A	N/A	95.500,00	509.100,00
	Capital	N/A	10.000,00	25.000,00	12.000,00	10.000,00	N/A	N/A	5.000,00	62.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	385.500,00	969.000,00	49.000,00	N/A	N/A	N/A	3.500,00	1.407.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	9.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	1.000,00	12.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	83.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.000,00	140.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	4.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas, em sua maioria, atingiram mais de 100% e as que não atingiram giraram em torno de 100%.

Na Meta 13 da Diretriz 2, a unidade de medida está número, mas trata-se de percentual. Nessa no total de 4 óbitos infantis com foco na identificação de situações passíveis de intervenção em eventos futuros, 1 caso foi investigado o que corresponde 25%.

Na meta 2 da Diretriz 3 foram informado para a meta de 2022 um total de 1200 atendimentos nas escolas pelo Programa Saúde na Escola, porém estima-se que foram em torno de 3000 atendimentos o que corresponde 250% da meta informada

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: 06/06/2023.

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	3.058.983,65	8.849.212,28	84.139,69	0,00	0,00	0,00	181.500,00	12.173.835,62
	Capital	0,00	80.321,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.321,45
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.804.865,03	10.636.905,12	133.904,23	0,00	0,00	0,00	593.491,76	16.169.166,14
	Capital	0,00	76.592,70	301.591,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378.184,64
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	238.742,43	2.519.643,34	115.993,85	0,00	0,00	0,00	716.089,98	3.590.469,60
	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	118.739,06	155.687,85	79.227,30	0,00	0,00	0,00	17.073,27	370.727,48
	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	278.181,88	983.363,88	60.374,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321.919,89
	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	5.087.067,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.087.067,09
	Capital	0,00	19.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.705,00
TOTAL		0,00	13.763.198,29	23.446.404,41	473.639,20	0,00	0,00	0,00	1.508.155,01	39.191.396,91

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,07 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,77 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,63 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,16 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,02 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,70 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 640,32
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,28 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,70 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,05 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,22 %
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	57,57 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,33 %

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

Data da consulta: 19/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	15.800.000,00	15.800.000,00	12.128.168,57	76,76
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.000.000,00	2.000.000,00	973.519,31	48,68
IPTU	1.000.000,00	1.000.000,00	491.857,35	49,19
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.000.000,00	1.000.000,00	481.661,96	48,17
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.000.000,00	2.000.000,00	732.830,17	36,64

ITBI	2.000.000,00	2.000.000,00	732.830,17	36,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	6.800.000,00	6.800.000,00	5.262.014,94	77,38
ISS	6.800.000,00	6.800.000,00	5.262.014,94	77,38
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	5.000.000,00	5.000.000,00	5.159.804,15	103,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	58.920.000,00	58.920.000,00	67.246.070,49	114,13
Cota-Parte FPM	35.000.000,00	35.000.000,00	44.083.627,56	125,95
Cota-Parte ITR	120.000,00	120.000,00	148.297,31	123,58
Cota-Parte do IPVA	2.000.000,00	2.000.000,00	2.286.392,52	114,32
Cota-Parte do ICMS	21.000.000,00	21.000.000,00	20.203.523,93	96,21
Cota-Parte do IPI - Exportação	800.000,00	800.000,00	524.229,17	65,53
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)	74.720.000,00	74.720.000,00	79.374.239,06	106,23

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)	2.151.800,00	3.139.462,72	3.139.305,10	99,99	3.139.305,09	99,99	2.961.409,30	94,33	0,01
Despesas Correntes	2.099.800,00	3.059.128,27	3.058.983,65	100,00	3.058.983,64	100,00	2.881.087,85	94,18	0,01
Despesas de Capital	52.000,00	80.334,45	80.321,45	99,98	80.321,45	99,98	80.321,45	99,98	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.277.100,00	4.889.540,81	4.881.457,73	99,83	4.881.457,73	99,83	4.704.171,27	96,21	0,00
Despesas Correntes	4.245.100,00	4.812.939,11	4.804.865,03	99,83	4.804.865,03	99,83	4.627.578,57	96,15	0,00
Despesas de Capital	32.000,00	76.601,70	76.592,70	99,99	76.592,70	99,99	76.592,70	99,99	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	300.000,00	238.746,00	238.742,43	100,00	238.742,43	100,00	238.742,43	100,00	0,00
Despesas Correntes	300.000,00	238.746,00	238.742,43	100,00	238.742,43	100,00	238.742,43	100,00	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)	204.000,00	118.751,73	118.739,06	99,99	118.739,06	99,99	98.603,78	83,03	0,00
Despesas Correntes	194.000,00	118.750,73	118.739,06	99,99	118.739,06	99,99	98.603,78	83,03	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	391.000,00	278.188,97	278.181,88	100,00	278.181,88	100,00	173.447,10	62,35	0,00
Despesas Correntes	390.000,00	278.187,97	278.181,88	100,00	278.181,88	100,00	173.447,10	62,35	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	91.000,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	4.488.150,00	5.106.803,51	5.106.772,09	100,00	5.106.772,09	100,00	4.758.889,75	93,19	0,00
Despesas Correntes	4.391.150,00	5.087.089,51	5.087.067,09	100,00	5.087.067,09	100,00	4.739.184,75	93,16	0,00
Despesas de Capital	97.000,00	19.714,00	19.705,00	99,95	19.705,00	99,95	19.705,00	99,95	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	11.903.050,00	13.785.493,74	13.763.198,29	99,84	13.763.198,28	99,84	12.935.263,63	93,83	0,01

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)	13.763.198,29	13.763.198,28	12.935.263,63
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,01	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)	13.763.198,28	13.763.198,28	12.935.263,63
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			11.906.135,85
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)	1.857.062,43	1.857.062,43	1.029.127,78
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)	17,33	17,33	16,29

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	11.906.135,85	13.763.198,28	1.857.062,43	827.934,66	0,01	0,00	0,00	827.934,66	0,00	1.857.062,44
Empenhos de 2021	8.225.731,30	10.051.500,80	1.825.769,50	0,00	10.555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.836.324,50
Empenhos de 2020	7.708.718,95	8.002.515,70	293.796,75	0,00	0,02	0,00	0,00	0,00	0,00	293.796,77
Empenhos de 2019	7.835.347,42	7.905.073,11	69.725,69	0,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.725,69
Empenhos de 2018	7.427.493,88	7.624.136,00	196.642,12	0,00	500.892,58	0,00	0,00	0,00	0,00	697.534,70
Empenhos de 2017	6.852.153,20	9.833.267,11	2.981.113,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.981.113,91
Empenhos de 2016	6.706.414,71	6.731.053,08	24.638,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.638,37
Empenhos de 2015	5.922.400,59	6.137.277,58	214.876,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	214.876,99
Empenhos de 2014	5.185.699,27	6.260.908,39	1.075.209,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075.209,12
Empenhos de 2013	4.821.199,35	5.522.794,28	701.594,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	701.594,93

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	22.420.000,00	22.420.000,00	22.564.420,73	100,64
Provenientes da União	19.097.000,00	19.097.000,00	21.923.034,34	114,80
Provenientes dos Estados	3.323.000,00	3.323.000,00	641.386,39	19,30
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	22.420.000,00	22.420.000,00	22.564.420,73	100,64

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)	10.027.600,00	9.124.098,86	9.114.851,97	99,90	9.114.851,97	99,90	8.835.343,28	96,84	0,00
Despesas Correntes	8.817.600,00	9.116.081,86	9.114.851,97	99,99	9.114.851,97	99,99	8.835.343,28	96,92	0,00
Despesas de Capital	1.210.000,00	8.017,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	9.048.900,00	11.634.310,53	11.665.893,05	100,27	11.664.708,05	100,26	11.537.391,26	99,17	1.185,00
Despesas Correntes	8.319.900,00	11.324.703,59	11.364.301,11	100,35	11.363.116,11	100,34	11.235.799,32	99,21	1.185,00
Despesas de Capital	729.000,00	309.606,94	301.591,94	97,41	301.591,94	97,41	301.591,94	97,41	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.540.000,00	3.351.743,75	3.351.727,17	100,00	3.351.727,17	100,00	3.317.145,97	98,97	0,00
Despesas Correntes	1.540.000,00	3.351.743,75	3.351.727,17	100,00	3.351.727,17	100,00	3.317.145,97	98,97	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)	308.000,00	261.999,52	251.988,42	96,18	250.803,42	95,73	241.078,56	92,01	1.185,00
Despesas Correntes	263.000,00	256.996,52	251.988,42	98,05	250.803,42	97,59	241.078,56	93,81	1.185,00
Despesas de Capital	45.000,00	5.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	520.000,00	1.048.740,27	1.043.738,01	99,52	1.043.738,01	99,52	987.404,25	94,15	0,00
Despesas Correntes	515.000,00	1.043.740,27	1.043.738,01	100,00	1.043.738,01	100,00	987.404,25	94,60	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	54.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	318.000,00	2.006,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	102.000,00	2.002,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	216.000,00	4,00	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)	21.816.500,00	25.427.898,93	25.428.198,62	100,00	25.425.828,62	99,99	24.918.363,32	98,00	2.370,00

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)	12.179.400,00	12.263.561,58	12.254.157,07	99,92	12.254.157,06	99,92	11.796.752,58	96,19	0,01
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	13.326.000,00	16.523.851,34	16.547.350,78	100,14	16.546.165,78	100,14	16.241.562,53	98,29	1.185,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.840.000,00	3.590.489,75	3.590.469,60	100,00	3.590.469,60	100,00	3.555.888,40	99,04	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	512.000,00	380.751,25	370.727,48	97,37	369.542,48	97,06	339.682,34	89,21	1.185,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	911.000,00	1.326.929,24	1.321.919,89	99,62	1.321.919,89	99,62	1.160.851,35	87,48	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	145.000,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.806.150,00	5.108.809,51	5.106.772,09	99,96	5.106.772,09	99,96	4.758.889,75	93,15	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	33.719.550,00	39.213.392,67	39.191.396,91	99,94	39.189.026,90	99,94	37.853.626,95	96,53	2.370,01
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	21.816.500,00	25.427.898,93	25.428.198,62	100,00	25.425.828,62	99,99	24.918.363,32	98,00	2.370,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	11.903.050,00	13.785.493,74	13.763.198,29	99,84	13.763.198,28	99,84	12.935.263,63	93,83	0,01

Fonte: SIOPS, Parâmetro 11:10:04

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 25.675,00	25675,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 12.572,28	12572,28
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	36000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.706.931,31	7706931,31
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 4.038,66	4038,66
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.271.000,00	6271000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.001.732,00	2001732,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.178.767,28	4178767,28
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 412.107,00	412107,00
	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\$ 36.723,60	36723,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.042.156,41	1042156,41
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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)	1.067.584,28	403.410,96	1.470.995,24
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)	1.067.584,28	403.410,96	1.470.995,24

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	1.470.995,24	1.470.995,24	1.470.995,24
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	1.470.995,24	1.470.995,24	1.470.995,24

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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 19/05/2023 08:44:53

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 (31/12/2021)	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
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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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 19/05/2023 08:44:52

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
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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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 19/05/2023 08:44:54

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Na tabela 9.2 a gestão investiu em saúde acima do que preceitua a LC141/2012, pois atingiu o índice de 17,33% com gastos em saúde.

Na tabela 9.4 que trata sobre "Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho" foi colocado o total que foi gasto de cada programa.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Nou houve auditoria no município

11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos os dados obtidos dos diversos sistemas de informações, nota-se que a gestão vem aplicando os recursos obtido, uma vez que grande parte dos indicadores foram alcançados, mesmo alguns não obtendo êxito, mas a equipe está comprometida com a busca ativa da população para ofertar uma saúde de qualidade.

A melhora na qualidade da saúde no município é visível a medida em que a própria população cliente do SUS busca o serviço por saber da qualidade e do comprometimento de cada um envolvido na oferta do serviço.

A equipe e a gestão vem diuturnamente buscando melhorar a cada dia a saúde de Dom Eliseu, tanto que pôs em funcionamento a UPA 24H de Dom Eliseu que até então é custeado com recursos próprios até que o MS habilite o custeio da mesma. Reformas de UBS para dar maior qualidade de atendimento e acolhimento mais humano a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o próximo exercício um maior esforço conjunto de toda equipe para alcançar os indicadores, montando vigilância e busca ativa de cada item, demonstrando assim, que a saúde esta sendo monitorada de forma mais adequada.

Deve ser ter este RAG como norte para a busca de melhoramento dos indicadores ora apresentados.

Nota-se que a gestão já orientou a equipe de contabilidade quanto aos dados extraídos do SIOPS e que no próximo RAG ja estarão todos os dados corretos.

LUIS LIMA DE ARAUJO
Secretário(a) de Saúde
DOM ELISEU/PA, 2022

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

DOM ELISEU/PA, 06 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Dom Eliseu