

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: ALMEIRIM

Relatório Anual de Gestão 2023

ELZA VITORINA DA SILVA FREITAS
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	ALMEIRIM
Região de Saúde	Baixo Amazonas
Área	72.960,27 Km²
População	34.280 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/06/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALMERIM
Número CNES	6667422
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05139464000105
Endereço	RUA CAPITAO PANTOJA S/N
Email	sms_almeirim@yahoo.com.br
Telefone	9337371811

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/06/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARIA LUCIDALVA BEZERRA DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ELZA VITORINA DA SILVA FREITAS
E-mail secretário(a)	eder_scontabeis@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	91982233216

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

Data da consulta: 20/06/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/2010
CNPJ	23.730.232/0001-09
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ELZA VITORINA DA SILVA FREITAS

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

Data da consulta: 20/06/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Baixo Amazonas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALENQUER	22282.075	69377	3,11
ALMEIRIM	72960.274	34280	0,47
BELTERRA	4398.346	18099	4,11
CURUÁ	1431.104	14117	9,86
FARO	11766.496	8728	0,74

JURUTI	8303.966	50881	6,13
MOJÚÍ DOS CAMPOS	4988.236	23501	4,71
MONTE ALEGRE	21703.027	60012	2,77
ORIXIMINÁ	107602.992	68294	0,63
PLACAS	7173.154	18668	2,60
PRAINHA	12599.481	35577	2,82
SANTARÉM	22887.08	331942	14,50
TERRA SANTA	1900.57	18782	9,88
ÓBIDOS	28021.287	52229	1,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	CAPITÃO PANTOJA DE LIMA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	ELZA VITORINA DA SILVA FREITAS		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	3	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A Região de Saúde de Almeirim possui uma população estimada em 804.487 mil habitantes. O município de Almeirim é o segundo maior município paraense em extensão territorial na Região de Saúde do Baixo Amazonas. Essas grandes extensões desafiam os municípios a garantir o atendimento de saúde a suas populações.

Dentro da região de saúde Almeirim é o município com a menor densidade demográfica 0,47hab/km², o qual também contribui para a garantia de atendimento a saúde a sua população.

No item 1.4 Fundo de Saúde também há inconsistência no CNPJ o numero correto é 11.372.925/0001-80.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Almeirim vem apresentar o Relatório Anual de Gestão de 2023 relativo às ações e serviços de saúde do município. O RAG é um instrumento de gestão do SUS, no âmbito do planejamento, conforme o item IV do Art. 4º da Lei 8.142/90, referenciado na Lei 141/2012 e Portaria GM/MS Nº 750/2019 do Ministério da Saúde. É uma das ferramentas da gestão pública municipal para relatar e prestar contas a sociedade e aos órgãos fiscalizadores a respeito de sua atuação e de suas práticas, visto que, progressivamente as pessoas, a sociedade e os legisladores estão atentos ao modo de gerir do ente público, uma vez que os resultados estão cada vez mais atrelados aos impactos de suas decisões e ações.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de planejamento que apresenta os desdobramentos das ações previstas e os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde (PMS) e às Programações seguintes. Constitui-se ainda, um instrumento de comprovação da aplicação dos recursos financeiros aplicados na área da saúde incluindo os repassados para Fundo Municipal de Saúde de Almeirim.

Assim, a Secretária de Saúde do município de Almeirim, por meio deste Relatório Anual de Gestão, vem cumprir com a sua responsabilidade de Gestor Público do Fundo Municipal de Saúde atendendo o princípio da legalidade e da transparência.

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	1675	1601	3276
5 a 9 anos	1692	1609	3301
10 a 14 anos	1727	1624	3351
15 a 19 anos	1632	1547	3179
20 a 29 anos	3165	3159	6324
30 a 39 anos	2443	2408	4851
40 a 49 anos	1976	1921	3897
50 a 59 anos	1534	1295	2829
60 a 69 anos	1057	813	1870
70 a 79 anos	446	387	833
80 anos e mais	170	163	333
Total	17517	16527	34044

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 17/07/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ALMEIRIM	779	779	792	677

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 17/07/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	227	211	516	325	292
II. Neoplasias (tumores)	48	24	43	58	67
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	16	16	18	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	43	41	53	54	58
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	13	10	18	15	16
VII. Doenças do olho e anexos	4	1	1	3	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	3	3	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	116	80	135	143	152
X. Doenças do aparelho respiratório	248	128	145	325	397
XI. Doenças do aparelho digestivo	184	105	159	223	224
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	35	38	41	49	80
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	34	17	27	24	32
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	187	119	153	342	394
XV. Gravidez parto e puerpério	776	620	782	661	674
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	29	14	11	26	33
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	3	3	8	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	25	19	17	14	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	216	184	207	371	317

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	11	28	34	21
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2240	1642	2360	2696	2813

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

Data da consulta: 17/07/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	44	26	8
II. Neoplasias (tumores)	19	12	9	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	10	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	56	31	32
X. Doenças do aparelho respiratório	12	17	15	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	5	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	13	7	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	-	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	6	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	25	30	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	117	196	149	155

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

Data da consulta: 17/07/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Almeirim, município do oeste do estado do Pará, de acordo com os dados do IBGE (2010), e estimativa DataSUS/Tabnet do ano de 2021 possui população de 34.044 habitantes. A população de Almeirim, quanto ao sexo, possui uma leve predominância do sexo masculino (51,45%) e maior concentração nas faixas etárias de 20-29, 30-39 e 40-49 anos, refletindo em parte o processo de envelhecimento da população.

O número de nascidos vivos em Almeirim de 2019 a 2022 apresenta aumento. Em 2019 foram 779 nascidos vivos, em 2021 houve 792 nascidos vivos e 677 no ano de 2022. Os dados preliminares do Ministério da Saúde para o ano de 2023 é de 653 nascidos vivos ainda em consolidação, até o momento, foram 674 nascidos vivos, de acordo com a Vigilância Epidemiológica Municipal.

Quanto à morbidade - de 2019 a 2023 - houve flutuação no número de internações.

No ano de 2023 houve um total de 2.813 internações. A primeira causa de internação está relacionada à gravidez parto e puerpério (674 internações), a segunda à Doenças do aparelho respiratório (397), a terceira às doenças do aparelho geniturinário (394 internações), a quarta pelas Lesões enven e alg out conseq (causas externas) (317 internações) e a quinta algumas doenças infecciosas e parasitárias (292 internações).

Quanto à mortalidade, houve aumento do número de óbitos dos anos de 2020. Em 2022, segundo dados da Vigilância Epidemiológica, houve 155 óbitos. A principal causa de óbito no município, no ano de 2022, é relativa às doenças do aparelho circulatório (20,64%), a segunda causas externas (17,41%), a terceira às neoplasias (8,38%).

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	212.625
Atendimento Individual	34.458
Procedimento	89.492
Atendimento Odontológico	11.767

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	46	553,30	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	6,35	1693	648222,03
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	414	230529,66
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	1771	6552,70	-	-
Total	1818	7112,35	2107	878751,69

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

Data da consulta: 20/06/2024.

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	994	2534,70
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 20/06/2024.

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	12872	540,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	129863	528497,12	-	-
03 Procedimentos clínicos	225177	609302,61	1694	648673,43
04 Procedimentos cirúrgicos	334	296,00	465	267135,28
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	360	54000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	69207	476753,40	-	-
Total	437813	1669389,13	2159	915808,71

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	6171	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	413	-
Total	6584	-

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

Data da consulta: 20/06/2024.

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

O Sistema de Informação Ambulatorial e o Sistema de Informação Hospitalar recebe a transcrição de produção, faz consolidação, valida o pagamento contra parâmetros orçamentários estipulados pelo próprio gestor de saúde, antes de aprovar o pagamento. Mensalmente os gestores, além de gerar os valores devidos à sua rede de estabelecimentos, enviam ao DATASUS, uma base de dados contendo a totalidade dos procedimentos realizados em sua gestão. As tabelas acima mostram a coleta dos dados processados e validados apresentados pelas Unidades Prestadoras de Serviço. Durante o ano de 2023, foram aprovados a produção de 348.453 procedimentos da Atenção Básica, dados referentes aos meses de janeiro a dezembro.

Quanto ao item 4.2, foram realizados 1.818 procedimentos ambulatoriais de caráter de urgência e aprovado o valor R\$ 7.112,35 e foram pagas 2.107 AIH, referentes a 1.693 procedimentos clínicos e 414 procedimentos cirúrgicos no valor de R\$ 878.751,69. Quanto a atenção psicossocial, item 4.3, houve aprovação de 994 atendimentos/acompanhamentos psicossociais e foram pagas no valor aprovado de R\$ 2.534,70. Ao que diz respeito à produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupos de procedimentos, item 4.4, foram aprovados 337.813 procedimentos ambulatoriais e pago o valor de R\$ 1.669.384,13 referentes a estes procedimentos e foi aprovado o valor de R\$ 915.808,71 referente a 2.159 internações - AIH pagas. Quanto aos procedimentos de Vigilância em Saúde, item 4.6, durante o quadrimestre foram aprovados 6.584 com Ações de promoção e prevenção em saúde e procedimentos com finalidade de diagnóstica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	0	24	24

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: 20/06/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	20	0	0	20
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	4	0	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	24	0	0	24

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: 20/06/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O CNES aponta a existência de 24 estabelecimentos de saúde, sendo 01 de natureza administrativa pública. A expansão da rede pública nos últimos anos qualificou o atendimento e ampliou o acesso da população aos serviços de saúde. Quanto ao tipo de gestão da rede de saúde pública de Almeirim esta é 82,60% municipal, 04 instituições sob gestão federal da área indígenas e não existe no município gestão estadual. Não há participação do município em Consórcios públicos em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	11	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	8	2	96	93
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	33	35	98	2

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/07/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	2	0	0	
	Bolsistas (07)	5	5	6	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	233	219	214	217	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	93	114	180	226	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com relação as profissionais de saúde trabalhando no SUS, dados CNES dezembro/22, o município conta com 446, distribuídos de acordo com a seguinte forma de contratação: o regime estatutário com 217 trabalhadores (48,65%), 05 intermediados por outras entidades, 3 bolsistas (0,68%), 180 trabalhadores com contratos temporários e cargos comissionados (50,67%).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	75,00	75,00	80,00	Percentual	81,12	101,40
Ação Nº 1 - manutenção do programa piso da atenção primaria									
2. Implantar polos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado a ESF	Cobertura populacional estimada pelo programa academia de saúde	Percentual	2021	50,00	4	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - manutenção de academias de Saúde									
Ação Nº 2 - credenciamento da academia no Ministerio da Saúde									
Ação Nº 3 - Revitalização das academias									
3. Aumentar a cobertura estimadas de equipes aderidas ao PREVINE BRASIL	Cobertura estimadas de equipes aderidas ao PREVINE BRASIL	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Informatização das UBS FLUVIAL E RIBEIRINHA com PEC									
4. Garantir Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	Proporção Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE .	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - manutenção programa PSE									
5. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 40% equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	40,00	60,00	50,00	Percentual	69,13	138,26
Ação Nº 1 - Expansão de equipe Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Realização de Ações educativas de saúde Bucal nas Escolas									
6. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	Proporção	2021	30,00	20,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Expansão de equipe Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Realização de Ações educativas de saúde Bucal nas Escolas									
7. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Número	2021	200	40,00	30,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Realização de Ações educativas de saúde Bucal nas Escolas									
Ação Nº 2 - Expansão de equipe Saúde Bucal									
8. Aumentar a Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	75,00	80,00	80,00	Percentual	83,00	103,75
Ação Nº 1 - Implantação e credenciamento de novas equipes de Atenção Basica									
Ação Nº 2 - Expansão de ACS									
9. Garantir UBS com infraestrutura adequada.	Proporção de UBS com infraestrutura adequada..	Percentual	2021	50,00	70,00	60,00	Percentual	70,00	116,67
Ação Nº 1 - Manutenção e reformas das UBS									
Ação Nº 2 - Aquisição e Instalação de Equipamentos									
10. Redução de internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	Proporção	2021	24,00	15,00	20,00	Proporção	18,83	94,15
Ação Nº 1 - Fortalacer as atividades das ESF									
Ação Nº 2 - Realização de ações educativas de qualificação aos profissionais de Saúde									
11. Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	Razão	2021	0,86	0,95	0,90	Razão	0,18	20,00
Ação Nº 1 - implantação de Teleconferencia									
Ação Nº 2 - Implantação do centro de Apoio em especialidades									

Ação Nº 3 - Contratar Profissionais medicos nas especialidades em conformidade a necessidade do usuario do SUS.										
12. Aumentar o numero de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Razão	2021	1,60	2,00	1,70	Razão	3,51	206,47	
Ação Nº 1 - manutenção do Programa TFD										
Ação Nº 2 - Articulação na Região de Saude para aumento de procedimentos na região										
13. Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade para a população residente.	Razão de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na população residente.	Razão	2021	1,54	1,65	4,60	Razão	6,09	132,39	
Ação Nº 1 - implantação projeto redução de cirurgias eletivas na fila de espera										
Ação Nº 2 - Manutenção da Media Complexidade										
14. Ampliar o nº de leitos para 2.61 leitos/1000hb.	Numero de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes.	Número	2021	1	2	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção do Hospital Municipal ALM e MTD										
Ação Nº 2 - Ampliação e reforma do Hospital Municipal										
15. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em 67% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	Percentual de municípios com o Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice	Percentual	2021	67,00	90,00	70,00	Percentual	100,00	142,86	
Ação Nº 1 - Implantação de Horus em todas as unidades de saúde										
16. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,23	0,23	0,30	Razão	0,27	90,00	
Ação Nº 1 - Rastreamento, detecção precoce e acompanhamento do câncer de colo de útero nas UBS.										
Ação Nº 2 - Realização de Busca ativa de Mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos para realização dos exames										
Ação Nº 3 - Realização de campanhas informativas ao grupo alvo nas UBS										
17. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,14	0,14	0,15	Razão	0,14	93,33	
Ação Nº 1 - Realização de Busca ativa de Mulheres na faixa etaria de 50 a 69 anos para realização dos exames										
Ação Nº 2 - Realização de campanhas informativas ao grupo alvo nas UBS										
18. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2021	10	20	15	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Manutenção das ações do CAPS com equipes da Atenção Basica										
19. Ampliar oferta de leitos hospitalares para COVID-19 - quando necessario	Numero de leitos hospitalares disponiveis para COVID 19	Número	2021	10	20	15	Número	15,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realização de adequações de leitos hospitalar disponível para COVID 19										
20. Ampliar Centro de atendimento especefico para COVID-19 - quando necessario	Numero de Centro de atendimento disponivel para COVID-19	Número	2021	1	2	2	Número	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Ilplementar o centro de COVID municipal										

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

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2021	20,00	40,00	30,00	Proporção	25,85	86,17	
Ação Nº 1 - Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19										
Ação Nº 2 - Realização de roda de conversas com as adolescentes sobre empoderamento da gravidez										

2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	Proporção	2021	50,00	60,00	56,00	Proporção	71,74	128,11
Ação Nº 1 - Realização de Busca de gestantes no primeiro bimestre de gestação, para iniciar o pré natal e faltosas nas UBS.									
3. Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Proporção	2021	45,00	50,00	45,00	Proporção	40,00	88,89
Ação Nº 1 - Garantia de enfermarias de retaguarda, leitos de cuidados intensivos, serviços de diagnóstico por imagem e de laboratório, e pelas linhas de cuidados prioritárias.									
Ação Nº 2 - Garantir serviços hospitalares, constituídos pelas Portas Hospitalares de Urgência									
4. Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na população residente.	Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na população residente.	Razão	2021	4,61	4,80	1,54	Razão	0,01	0,65
Ação Nº 1 - manutenção do Programa TFD									
Ação Nº 2 - Implementar Custeio do Programa TFD- Tratamento Fora do Domicílio.									
5. Reduzir os óbitos nas internações por Infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção	2021	8,00	4,00	6,00	Proporção	47,36	789,33
Ação Nº 1 - Implantar Sala de Estabilização equipada no Hospital Municipal									
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021	95,00	95,00	95,00	Proporção	90,00	94,74
Ação Nº 1 - Melhoria na codificação cid 10 pela vigilância epidemiológica									
7. Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Proporção	2021	75,00	80,00	76,00	Proporção	51,74	68,08
Ação Nº 1 - Adotar protocolo clínico de diretrizes Terapêuticas para cesariana do MS, NO Hospital									
Ação Nº 2 - Implantação da Rede de Atenção Materna Infantil									
8. Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	Percentual	2021	80,00	80,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construção e instalação da base do SAMU									
Ação Nº 2 - Implantação e capacitação das equipes do SAMU									
OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	13	6	10	Número	14,00	140,00
Ação Nº 1 - Assistência pré-natal adequada com qualidade, Acesso ao serviços hospitalar de qualidade com atendimento humanizado.									
Ação Nº 2 - Prestar Assistência adequada ao pré-natal parto e nascimento, com profissionais qualificados nas UBS e Hospitais.									
2. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Formação do Comitê de mortalidade									
Ação Nº 2 - Assistência pré-natal adequada com qualidade, Acesso ao serviços hospitalar de qualidade com atendimento humanizado.									
3. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Formação do Comitê de mortalidade									
Ação Nº 2 - Fortalecimento da vigilância epidemiológica na investigação de óbitos									
4. Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	2021	2	7	5	Número	9,00	180,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento e o monitoramento da ampliação do uso da Ficha de Notificação de Violência Doméstica, Sexual e/ou outras violências para atender à legislação e garantir a atenção e a proteção às pessoas em situação de risco.									
5. Reduzir o número de óbitos por COVID-19	Taxa de mortalidade por covid-19	Taxa	2021	0,00	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de Vacinação em massa na população									
Ação Nº 2 - Diagnostico imediato e tratamento oportuno									
6. Reduzir o número de casos confirmados por COVID-19	Taxa de incidência da covid-19	Taxa		0,00	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de campanha de vacinação contra a COVID-19									
Ação Nº 2 - Adotar protocolo preventivo de distanciamento, uso de máscara e higienização das mãos constantemente.									

7. Aumentara proporção de óbitos maternos investigados.	Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
---	---	-----------	------	--------	--------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - Estruturação da Vigilância epidemiológica

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	3	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de campanha de esclarecimento ao usuário do SUS sobre sífilis.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar na rede (UBS) teste de sífilis									
2. Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	12	12	10	Número	24,00	240,00
Ação Nº 1 - Promoção de ações Preventivas de saúde voltada para as DCNT									
Ação Nº 2 - Promoção de ações de orientações de práticas corporais e atividade física, lazer e modos de vidas saudáveis									
3. Alcançar, nacionalmente, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança..	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2021	75,00	75,00	80,00	Percentual	25,00	31,25
Ação Nº 1 - Realização de campanhas de vacinação Municipal de acordo com o calendário nacional de vacinação vigente.									
Ação Nº 2 - Realização busca ativa de crianças faltosas									
4. Investigar os óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Proporção	2021	70,00	90,00	75,00	Proporção	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Estruturação da Vigilância epidemiológica									
5. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Prestar Assistência adequada ao pré-natal parto e nascimento, com profissionais qualificados nas UBS e Hospitais.									
6. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	0	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturação da Vigilância epidemiológica									
7. Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados em determinado período e local de residência.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturação da Vigilância epidemiológica									
8. aumentar o Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	2021	2	7	3	Número	9,00	300,00
Ação Nº 1 - Intensificar o Acompanhamento de encerramento no SINAN pela vigilância epidemiológica									
9. Reduzir o número de óbitos por COVID-19	Taxa de mortalidade por covid-19	Taxa	2021	0,00	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar o centro de COVID municipal									
10. Reduzir o número de casos confirmados por COVID-19	Taxa de incidência da covid-19 (cada 1000-hb)	Taxa	2021	0,00	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de campanha de vacinação contra a COVID-19									
11. Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS (2/T/G)	Número de testes de sífilis por gestante. (dois/T por gestantes)	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar na rede (UBS) teste de sífilis									

12. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial..	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	33,33	33,33
Ação Nº 1 - Realização de Busca ativa de sintomaticos;									
Ação Nº 2 - Tratamento Diretamente Observado; Controle dos Contatos; Vacinação; vigilância epidemiológica.									
13. Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	77,77	77,77
Ação Nº 1 - Disponibilização na rede de exames anti-HIV									
14. Ampliar o número de UBS com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a notificação de agravos relacionados ao trabalho nas UBS.									
15. Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aconselhamento, detecção e tratamento de problemas de saúde mais frequentes nas diversas faixas etárias.									
16. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	95,00	100,00	95,00	Proporção	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Realização de Busca ativa de suspeitos;									
Ação Nº 2 - Tratamento Diretamente Observado; Controle dos Contatos; Vacinação; vigilância epidemiológica.									
17. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção	2021	90,00	100,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Busca ativa de contatos intradomiciliares de MH									
18. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA/1000/hb) de malária na Região Amazônica	Número de casos autóctones da malária. (IPA	Índice	2021	11,00	6,00	8,00	Índice	7,00	87,50
Ação Nº 1 - Manter a Vigilância epidemiológica da Malária nas áreas endêmicas									
Ação Nº 2 - Realizar Vigilância epidemiológica nas localidades infestadas									
Ação Nº 3 - instalação de mosquiteiros impregnados nas áreas com casos de malária									
19. Aumentar a Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção	2021	90,00	98,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de campanha de vacinação canina									
20. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de eliminação do transmissor.									
21. Reduzir Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	Proporção	2021	10,00	12,00	10,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - realização de busca ativa nas escolas									
22. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em domicílios da Região pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios em cada ciclo.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	6	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Cumprimento do Plano Municipal de controle da Dengue e Plano de contingência									
23. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	75,00	80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de coletas de água dos sistemas de abastecimentos de água do município conforme pactuação									
24. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia de vínculo dos trabalhadores									
25. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021	80,00	95,00	80,00	Percentual	75,12	93,90
Ação Nº 1 - Intensificar o Acompanhamento de encerramento no SINAN pela vigilância epidemiológica									

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 2 - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias executadas.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realização de ações preventivas e educativas da vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 3.3 - Objetivo: Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	75,00	80,00	45,00	Proporção	80,00	177,78

Ação Nº 1 - Realização de coletas de água dos sistemas de abastecimentos de água do município conforme pactuação

2. Implantação de Modulos Sanitarios domiciliares em Almeirim	Proporção de Modulos Sanitarios domiciliares Implantados.	Proporção	2021	25,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
---	---	-----------	------	-------	--------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Construção de Modulos sanitários

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 1 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Proporção	2021	1,00	4,00	1,00	Proporção	2,00	200,00

Ação Nº 1 - Realização de ações educativas de qualificação aos profissionais de Saúde

2. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes Implantados	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	Número	2021	1	4,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
--	--	--------	------	---	------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - implantação da Telemedicina

OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo 2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS – Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	Número de mesas ou espaços formais municipais e estaduais de negociação permanente do SUS, implantados e/ou mantidos em funcionamento.	0			2	20	Número	2,00	10,00

Ação Nº 1 - Realização de espaços formais conselho de Saúde e Comissões gestoras de trabalhadores usuarios que atendem ao SUS.

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 1 - Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	2021	1	1	1	Número	2,00	200,00

Ação Nº 1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de um serviço de ouvidoria	proporção de serviço de ouvidoria implantado	Proporção	2021	100,00	1	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar serviços de ouvidorias nos estabelecimentos de Saúde									
2. Estruturação do componente municipal do SNA.	proporção de Estruturação do componente municipal do SNA implantado	Proporção	2021	100,00	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar Sistema Nacional de Auditoria (SNA)									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Ampliar Centro de atendimento especefico para COVID-19 - quando necessario	2	1
122 - Administração Geral	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	30,00	25,85
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	80,00	81,12
	Implantação de um serviço de ouvidoria	10	0
	Ampliar o numero de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	2
	Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	20	2
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das das areas prioritarias do SUS	1,00	2,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	45,00	80,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0
	Reduzir a mortalidade infantil	10	14
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	56,00	71,74
	Implantar polos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado a ESF	3	0
	Estruturação do componente municipal do SNA.	1	0
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes Implantados	2,00	2,00
	Implantação de Modulos Sanitarios domiciliares em Almeirim	25,00	25,00
	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	10	24
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	45,00	40,00
	Aumentar a cobertura estimadas de equipes aderidas ao PREVINE BRASIL	100,00	100,00
	Alcançar, nacionalmente,as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança..	80,00	25,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Aumentar o numero de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na população residente.	1,54	0,01
	Garantir Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais.	75,00	100,00
	Reduzir os obitos nas internações por Infarto agudo do miocárdio (IAM).	6,00	47,36
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 40% equipes de saúde bucal implantadas.	50,00	69,13
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Reduzir o numero de obitos por COVID-19	0	0
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	90,00
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	25,00	0,00
nvestigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00	
Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	2	0	
.Aumentar o percentual de parto normal.	76,00	51,74	

	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	30,00	0,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de óbitos maternos investigados.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	100,00	0,00
	Aumentar a Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	80,00	83,00
	Aumentar o nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	3	9
	Reduzir o número de óbitos por COVID-19	0	0
	Garantir UBS com infraestrutura adequada.	60,00	70,00
	Reduzir o número de casos confirmados por COVID-19	0	0
	Redução de internações por causas sensíveis à atenção básica.	20,00	18,83
	Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS (2/T/G)	2	2
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	0,90	0,18
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial..	100,00	33,33
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	1,70	3,51
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	77,77
	Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade para a população residente.	4,60	6,09
	Ampliar o número de UBS com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Ampliar o nº de leitos para 2.61 leitos/1000hb.	2	2
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em 67% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	70,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	95,00	100,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,30	0,27
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,15	0,14
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA/1000/hb) de malária na Região Amazônica	8,00	7,00
	Aumentar a Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	90,00	90,00
	Ampliar oferta de leitos hospitalares para COVID-19 - quando necessário	15	15
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Reduzir Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	10,00	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em domicílios da Região pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios em cada ciclo.	4	4
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	80,00	80,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	30,00	25,85
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	80,00	81,12
	Implantação de um serviço de ouvidoria	10	0
	Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	20	2
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS	1,00	2,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0
	Reduzir a mortalidade infantil	10	14
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	56,00	71,74
	Implantar polos do Programa Academia da Saúde com profissional de saúde vinculado a ESF	3	0
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes Implantados	2,00	2,00
	Implantação de Módulos Sanitários domiciliares em Almeirim	25,00	25,00
	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	10	24
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Alcançar, nacionalmente, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança..	80,00	25,00
	Aumentar a cobertura estimadas de equipes aderidas ao PREVINE BRASIL	100,00	100,00

	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
	Garantir Equipes de Atenção Básica contratualizadas no PSE	100,00	100,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais.	75,00	100,00
	Reduzir o numero de obitos por COVID-19	0	0
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 40% equipes de saúde bucal implantadas.	50,00	69,13
	Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	2	0
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	25,00	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	30,00	0,00
	aumentar o N° de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	3	9
	Aumentar a Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	80,00	83,00
	Garantir UBS com infraestrutura adequada.	60,00	70,00
	Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS (2/T/G)	2	2
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial..	100,00	33,33
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	77,77
	Ampliar o número de UBS com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em 67% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.	70,00	100,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,30	0,27
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	90,00	100,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,15	0,14
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA/1000/hb) de malária na Região Amazônica	8,00	7,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	15	0
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
	Reduzir Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	10,00	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em domicílios da Região pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios em cada ciclo.	4	4
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	80,00	80,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas	80,00	75,12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a mortalidade infantil	10	14
	Implantação de um serviço de ouvidoria	10	0
	Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	20	2
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS	1,00	2,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes Implantados	2,00	2,00
	Ampliar o número de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	45,00	40,00
	Aumentar o numero de internações clínico-cirúrgicas de alta complexidade na população residente.	1,54	0,01
	Reduzir os obitos nas internações por Infarto agudo do miocárdio (IAM).	6,00	47,36
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Reduzir o numero de obitos por COVID-19	0	0
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	90,00
	Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	2	0
	.Aumentar o percentual de parto normal.	76,00	51,74
	umentar a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	100,00	0,00
	Reduzir o numero de obitos por COVID-19	0	0
	Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	0	0

	Redução de internações por causas sensíveis à atenção básica.	20,00	18,83
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	0,90	0,18
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial..	100,00	33,33
	Aumentar o numero de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	1,70	3,51
	Aumentar o número de internações clínico-cirúrgicas de média complexidade para a população residente.	4,60	6,09
	Ampliar o nº de leitos para 2.61 leitos/1000hb.	2	2
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,30	0,27
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,15	0,14
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	15	0
	Ampliar oferta de leitos hospitalares para COVID-19 - quando necessario	15	15
	Ampliar Centro de atendimento especefico para COVID-19 - quando necessario	2	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em 67% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	70,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	95,00	100,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA/1000/hb) de malária na Região Amazônica	8,00	7,00
	Aumentar a Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	90,00	90,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	100,00	100,00
	Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	20	2
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	.Aumentar o percentual de parto normal.	76,00	51,74
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	80,00	80,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade infantil	10	14
	Implantar mesas (ou espaços formais) municipais ou estaduais de negociação do SUS, implantados e em funcionamento.	20	2
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das das areas prioritarias do SUS	1,00	2,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	45,00	80,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	0	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal.	56,00	71,74
	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	10	24
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Alcançar, nacionalmente,as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança..	80,00	25,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
	Investigar os óbitos infantis e fetais.	75,00	100,00
	Reduzir o numero de obitos por COVID-19	0	0
	Reduzir o número de óbitos maternos	0	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	90,00
	nvestigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	2	0
	Aumentara proporção de obitos maternos investigados.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	aumentar o Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	3	9
	Reduzir o numero de casos confirmados por CIVID-19	0	0
	Realizar teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS (2/T/G)	2	2
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial..	100,00	33,33
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00	77,77
	Ampliar o número de UBS com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00

Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	95,00	100,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos.	0,30	0,27
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	90,00	100,00
Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA/1000/hb) de malária na Região Amazônica	8,00	7,00
Aumentar a Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	90,00	90,00
Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
Reduzir Proporção de escolares examinados para o tracoma nos municípios prioritários.	10,00	0,00
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em domicílios da Região pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios em cada ciclo.	4	4
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez..	80,00	80,00
Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	100,00	100,00
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas	80,00	75,12

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	9.447.024,83	4.307,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.451.332,00
	Capital	N/A	725.385,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	725.385,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.453.603,25	12.255.643,33	2.863.453,42	N/A	N/A	N/A	N/A	23.572.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	13.034.529,77	5.077.661,44	32.858,79	N/A	N/A	N/A	N/A	18.145.050,00
	Capital	N/A	5.495.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.495.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	397.580,68	235.378,32	67.041,00	N/A	N/A	N/A	N/A	700.000,00
	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	84.514,80	84.514,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	169.029,60
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	837.331,53	837.331,53	19.822,88	N/A	N/A	N/A	N/A	1.694.485,94
	Capital	N/A	320.000,00	320.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	640.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 17/07/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação Nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados anualmente das metas da PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada. No quadro acima, constam as metas do PMS 2022-2025, com o valor previsto na PAS 2023 e o resultado atingido deste ano. Ressalta-se que o valor contido na coluna Percentual da meta prevista atingida, refere-se ao percentual de atingimento da meta planejada para o ano de 2023 e que alguns resultados são preliminares devido aos períodos de fechamento dos bancos de dados.

Destacamos a necessidade de ampliar a oferta e cobertura de vacinação e de mamografia assim como o monitoramento dos indicadores do município de Almeirim, a implantação do Programa Melhor em casa, a implantação do Programa Saúde na Hora, a implantação dos protocolos de saúde, a implantação da academia de Saúde, o aumento da cobertura vacinal, o aumento de cura dos casos de tuberculose, a diminuição dos casos de Malária, e diminuição da mortalidade infantil e materna.

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: 17/07/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	9.195.149,88	0,00	205.306,94	0,00	0,00	0,00	9.400.456,82	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	7.692.684,37	8.799.446,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.492.130,91	
	Capital	0,00	0,00	10.693,36	0,00	3.263.252,96	0,00	0,00	0,00	3.273.946,32	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	187.264,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187.264,55	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	732.452,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732.452,95	
	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	1.768.517,47	7.628.197,59	2.826.466,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.223.181,72	
	Capital	6.683,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.683,35	
TOTAL		1.775.200,82	15.320.881,96	21.751.473,94	0,00	3.468.559,90	0,00	0,00	0,00	42.316.116,62	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,61 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	15,75 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	27,18 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	36,72 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.242,98
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	50,44 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	8,58 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,67 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,75 %
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	76,75 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,85 %

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

Data da consulta: 25/02/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	14.199.500,00	14.199.500,00	7.911.501,65	55,72
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	960.000,00	960.000,00	1.146,53	0,12
IPTU	960.000,00	960.000,00	1.146,53	0,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	10.500,00	10.500,00	400,00	3,81

ITBI	10.500,00	10.500,00	400,00	3,81
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	5.229.000,00	5.229.000,00	3.637.608,76	69,57
ISS	5.218.500,00	5.218.500,00	3.634.618,86	69,65
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	10.500,00	10.500,00	2.989,90	28,48
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	8.000.000,00	8.000.000,00	4.272.346,36	53,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	64.617.368,00	64.617.368,00	72.519.906,07	112,23
Cota-Parte FPM	30.789.920,00	30.789.920,00	29.877.387,35	97,04
Cota-Parte ITR	7.650,00	7.650,00	223.533,97	2.922,01
Cota-Parte do IPVA	291.330,00	291.330,00	324.252,09	111,30
Cota-Parte do ICMS	32.432.768,00	32.432.768,00	40.534.432,66	124,98
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.095.700,00	1.095.700,00	1.560.300,00	142,40
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)	78.816.868,00	78.816.868,00	80.431.407,72	102,05

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	7.692.684,37	0,00	7.537.145,96	0,00	7.537.145,96	0,00	155.538,41
Despesas Correntes	0,00	0,00	7.692.684,37	0,00	7.537.145,96	0,00	7.537.145,96	0,00	155.538,41
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	7.628.197,59	0,00	7.628.197,59	0,00	7.580.601,57	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	7.628.197,59	0,00	7.628.197,59	0,00	7.580.601,57	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	15.320.881,96	0,00	15.165.343,55	0,00	15.117.747,53	0,00	155.538,41

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)	15.320.881,96	15.165.343,55	15.117.747,53
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	155.538,41	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)	15.165.343,55	15.165.343,55	15.117.747,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			12.064.711,15
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)	3.100.632,40	3.100.632,40	3.053.036,38
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)	18,85	18,85	18,79

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	12.064.711,15	15.165.343,55	3.100.632,40	203.134,43	155.538,41	0,00	0,00	203.134,43	0,00	3.256.170,81
Empenhos de 2022	12.757.988,38	17.121.173,92	4.363.185,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.363.185,54
Empenhos de 2021	11.418.362,19	16.125.801,02	4.707.438,83	0,00	1.778.154,41	0,00	0,00	0,00	0,00	6.485.593,24
Empenhos de 2020	8.687.179,26	9.293.768,27	606.589,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	606.589,01
Empenhos de 2019	7.714.768,19	8.823.404,32	1.108.636,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.108.636,13
Empenhos de 2018	6.895.168,07	7.804.569,37	909.401,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909.401,30
Empenhos de 2017	5.325.523,87	7.317.318,00	1.991.794,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.991.794,13
Empenhos de 2016	6.245.527,72	6.257.764,29	12.236,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.236,57
Empenhos de 2015	5.706.427,94	9.238.123,52	3.531.695,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.531.695,58
Empenhos de 2014	6.549.072,34	10.423.368,79	3.874.296,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.874.296,45
Empenhos de 2013	6.273.764,90	10.656.031,90	4.382.267,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.382.267,00

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	42.156.600,00	42.156.600,00	32.479.706,04	77,05
Provenientes da União	41.331.600,00	41.331.600,00	32.479.706,04	78,58
Provenientes dos Estados	825.000,00	825.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	42.156.600,00	42.156.600,00	32.479.706,04	77,05

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	0,00	9.400.456,82	0,00	9.400.456,82	0,00	9.308.855,74	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	9.400.456,82	0,00	9.400.456,82	0,00	9.308.855,74	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	12.073.392,86	0,00	12.073.184,96	0,00	11.878.154,85	0,00	207,90
Despesas Correntes	0,00	0,00	8.799.446,54	0,00	8.799.238,64	0,00	8.604.208,53	0,00	207,90
Despesas de Capital	0,00	0,00	3.273.946,32	0,00	3.273.946,32	0,00	3.273.946,32	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	187.264,55	0,00	187.264,55	0,00	170.220,69	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	187.264,55	0,00	187.264,55	0,00	170.220,69	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	4.601.667,48	0,00	4.566.449,28	0,00	4.148.110,61	0,00	35.218,20
Despesas Correntes	0,00	0,00	4.594.984,13	0,00	4.559.765,93	0,00	4.141.427,26	0,00	35.218,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	6.683,35	0,00	6.683,35	0,00	6.683,35	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	0,00	0,00	26.995.234,66	0,00	26.959.808,56	0,00	26.237.794,84	0,00	35.426,10

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

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	0,00	0,00	9.400.456,82	0,00	9.400.456,82	0,00	9.308.855,74	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	19.766.077,23	0,00	19.610.330,92	0,00	19.415.300,81	0,00	155.746,31
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	187.264,55	0,00	187.264,55	0,00	170.220,69	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	732.452,95	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	12.229.865,07	0,00	12.194.646,87	0,00	11.728.712,18	0,00	35.218,20
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	42.316.116,62	0,00	42.125.152,11	0,00	41.355.542,37	0,00	190.964,51
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	25.220.033,84	0,00	25.208.939,74	0,00	24.588.334,62	0,00	11.094,10
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	17.096.082,78	0,00	16.916.212,37	0,00	16.767.207,75	0,00	179.870,41

FONTE: SIOPS, Pará09/02/24 14:53:48

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 169.982,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 2.822.518,19	2822518,19
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.986.080,00	2986080,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.223.437,42	5223437,42
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 8.131,59	8131,59
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.647.707,48	3647707,48
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 556.187,00	556187,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.322.864,16	3322864,16
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 202.948,56	202948,56
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 23.316,00	23316,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 444.288,00	444288,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 461.241,81	461241,81
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.800,00	13800,00	

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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)	125.061,75	0,00	125.061,75
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)	125.061,75	0,00	125.061,75

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

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

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

Gerado em 25/02/2024 16:03:29

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

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

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

Gerado em 25/02/2024 16:03:23

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

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

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

Gerado em 25/02/2024 16:03:30

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Feito uma análise através de estudo dos dados nos quais estão os detalhamentos da Execução Orçamentária e Financeira e no quadro 9.0 é mostrado no Item 9.1 - Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica em Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção, onde é apresentado um total de despesas realizadas no ano no valor de R\$ 42.316.116,22 e no quadro 9.2 é mostrado os detalhamentos dos Indicadores Financeiros, onde é exposto as porcentagens das despesas em relação ao valor arrecadado e detalhado por item, no indicador 1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Município com 3,61% ligado a receita total, o indicador 1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município 94,12% que está ligado as transferências feitas diretamente intergovernamentais, e o indicador 2.1 Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante R\$ 1.242,98 que está diretamente ligado com a despesa por pessoa relacionado a saúde para o município e participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde e o indicador 3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 é de **18,85%** bem acima dos 15% estabelecidos pela lei. Quadro 9.3 é mostrado o relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) apresenta uma receita em 2023 de R\$ 80.431.407,72 bem menor que no ano de 2022 que foi de R\$ 85.053.255,89, e uma despesa em 2023 de R\$ 15.117.747,53 bem menor que 2022 que foi de R\$ 17.121.173,92, correspondendo em 2023 a 18,85% percentual menor que 2022 que foi de 20,12%, mas ultrapassando o mínimo estabelecido (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal), sendo distribuídas nas subfunções da saúde conforme detalhado no quadro acima. Nas receitas adicionais para o financiamento da saúde computadas no cálculo do mínimo, teve o seguinte comportamento, receitas provenientes da Município R\$ 16.767.207,75

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/07/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIA NO PERÍODO ANALISADO

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão 2023 possui cinco marcos fundamentais. O primeiro é que este é o documento inicial relativo ao Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025, constando os resultados alcançados na Programação Anual de Saúde de 2023. O segundo é que este é o segundo relatório do novo Plano Municipal que teve ampla discussão e efetiva participação do controle social na gestão municipal do SUS em Almeirim.

O Conselho Municipal de Saúde de Almeirim, com ampla participação social, composto pelos representantes dos usuários, trabalhadores de saúde e prestadores de saúde, mantém uma intensa rotina de reuniões deliberativas mensais, além das reuniões extraordinárias. Além disso, é ator importante que ampara as tomadas de decisões da gestão municipal, atuando ativamente e registrando as deliberações e posicionamentos em resoluções aprovadas em cada reunião.

Como terceiro marco deste relatório anual de 2023, foi consolidada uma dinâmica interna na gestão da secretaria de saúde, uma agenda de discussão, monitoramento e avaliação detalhada de cada uma das metas do plano, que resultou em vários planos de ação para melhoria e alcance dos resultados. Em quarto, um marco extremamente importante dessa gestão foi que, em conjunto com o conselho, desenvolveu-se pela primeira vez a rotina de acompanhamento e discussão, com uma agenda programada, ao longo do ano de 2023 dos relatórios trimestrais (RDQAs), aprimorando em conjunto as análises e entendimento de nossa Programação de Saúde.

Por último, ressaltamos que conseguimos cumprir satisfatoriamente 60% das metas. Tal resultado, diante de uma retomada dos investimentos e focos na saúde pós pandemia traduzem os esforços da gestão no enfrentamento as dificuldades inerentes a gestão.

Ao finalizarmos este exercício é importante trazermos, para além das atividades regulares dos serviços de saúde municipais, todas as ações que a Secretaria de Saúde desenvolveu buscando promover o bem-estar e a saúde das pessoas e a consolidação de nossas diretrizes e objetivos, principalmente, a Promoção integral e igualitária do cuidado na melhoria da qualidade de vida e do bem-estar.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Almeirim desenvolveu suas ações a partir do Plano Municipal de Saúde e das Metas de Governo. Vale destacar que este relatório é o fechamento das metas do segundo ano do quadriênio do Plano Municipal de Saúde de 2022-2025. Os impactos causados pela pandemia continuaram influenciando os serviços de saúde. Em decorrência, a Secretaria Municipal de Saúde seguiu direcionando suas ações na adequação da estrutura, enfrentamento à doença e campanhas de vacinação, somados a resolução das demandas reprimidas que o enfrentamento à pandemia criou. O cumprimento da PAS guarda relação para contribuir para a realização dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) em nível municipal, implementando a estratégia de cooperação no município, respondendo às necessidades e prioridades do mesmo e operando sempre no marco das atribuições municipal com os ODS. O RAG 2023 foi elaborado, em conjunto, com todas as áreas da Secretaria Municipal de Saúde de Almeirim a partir da Sala de Situação, seguindo a metodologia proposta pela Área de Planejamento da SMS-ALM. A introdução desta metodologia padronizada para avaliação dos resultados permitiu que cada uma das áreas envolvidas pudesse auto aplicá-la, sendo possível aprimorar o processo de compartilhamento da responsabilidade pelos resultados obtidos. O ano de 2023 representou, apresentou aumento na oferta de serviços, o que pode ser observado no maior número de atendimentos em consultas, exames e procedimentos em saúde. O indicador percentual da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012 que é considerado um mais importante dos indicadores, demonstra o percentual mínimo aplicado em ações e serviços públicos de saúde (ASPS) pelo município que foi de 18,85% . Destaca-se a importância do monitoramento do PMS e da PAS para o cumprimento das ações previstas de forma a assegurar uma assistência à saúde planejada no município de Almeirim assim como do cumprimento das portarias ministeriais para o recebimento dos recursos.

ELZA VITORINA DA SILVA FREITAS
Secretário(a) de Saúde
ALMEIRIM/PA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ALMEIRIM/PA, 17 de Julho de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Almeirim