

Relatório Anual de Gestão 2019

ROSANGELA FERNANDES CARDOSO MELO
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, subfunção e natureza da despesa
- 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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	NOVO PROGRESSO
Região de Saúde	Tapajós
Área	38.162,32 Km ²
População	25.762 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/06/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO PROGRESSO
Número CNES	6439268
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10221786000120
Endereço	TRAVESSA SANTA LUZIA 270
Email	saude@novoprogresso.pa.gov.br
Telefone	9335281101

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	UBIRACI SOARES SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROSANGELA FERNANDES CARDOSO MELO
E-mail secretário(a)	rosangyllafernandes@hotmail.com
Telefone secretário(a)	93981259009

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

Data da consulta: 01/06/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	A informação não foi identificada na base de dados
Data de criação	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Natureza Jurídica	A informação não foi identificada na base de dados
Nome do Gestor do Fundo	A informação não foi identificada na base de dados

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

Data da consulta: 01/06/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
----------------------------------	-----------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/09/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Tapajós

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AVEIRO	17074.29	16404	0,96
ITAITUBA	62040.947	101395	1,63
JACAREACANGA	53303.089	7590	0,14
NOVO PROGRESSO	38162.317	25766	0,68
RURÓPOLIS	7021.294	51500	7,33
TRAIRÃO	11991.015	19168	1,60

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

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

Sem considerações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2019

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1140	1089	2229
5 a 9 anos	1315	1275	2590
10 a 14 anos	1514	1456	2970
15 a 19 anos	1383	1441	2824
20 a 29 anos	2200	2694	4894
30 a 39 anos	1403	1905	3308
40 a 49 anos	1314	1493	2807
50 a 59 anos	1321	1062	2383
60 a 69 anos	740	504	1244
70 a 79 anos	235	187	422
80 anos e mais	43	48	91
Total	12608	13154	25762

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 22/06/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019
Novo Progresso	620	553	621	631	585

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 22/06/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	121	164	129	94	88
II. Neoplasias (tumores)	37	25	67	53	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	5	6	8	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	73	66	62	51	66
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	-	12
VI. Doenças do sistema nervoso	35	45	29	44	30
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	6	6	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	111	156	112	74	104
X. Doenças do aparelho respiratório	271	252	219	154	192
XI. Doenças do aparelho digestivo	261	337	246	217	254
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	34	43	56	44
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	9	17	8	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	187	209	212	175	162

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
XV. Gravidez parto e puerpério	629	586	579	612	567
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	82	31	26	16	20
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	5	4	7	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	15	9	8	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	413	415	367	362	343
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	7	8	8	26	13
CID 10 ⁹ Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2288	2368	2142	1970	1987

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/06/2021.

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	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	6	7	3	5
II. Neoplasias (tumores)	11	7	15	9	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	7	2	7	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	4	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	18	18	15	18
X. Doenças do aparelho respiratório	1	8	5	12	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	4	4	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	3	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	3	8	10	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	2	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	19	22	25	34
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	59	53	43	66	42
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	139	131	132	158	140

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 22/06/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
Sem considerações.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	93.009
Atendimento Individual	32.741
Procedimento	73.469
Atendimento Odontológico	5.865

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	70	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	191	7298,43	-	-
03 Procedimentos clínicos	662	5010,34	1674	548743,00
04 Procedimentos cirúrgicos	5	-	416	251551,94
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	5036	7772,75	-	-
Total	5964	90081,52	2090	800294,94

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

Data da consulta: 08/07/2021.

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	3444	972,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	10	570,00

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

Data da consulta: 08/07/2021.

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	4430	542,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	44466	198436,17	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	41808	252534,67	1675	548932,67
04 Procedimentos cirúrgicos	405	1878,14	450	284961,02
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	24430	252676,05	-	-
Total	115539	706067,73	2125	833893,69

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

Data da consulta: 08/07/2021.

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	1959	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1241	-
Total	3200	-

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

Data da consulta: 08/07/2021.

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	0	28	28

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: 01/06/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
MUNICIPIO	24	0	0	24
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	28	0	0	28

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: 01/06/2021.

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

Sem considerações.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	4	8	57	71
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	12	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	19	30	104	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	3	0	2	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	121	136	149	141	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	2	6	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	193	251	253	306	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Sem considerações.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 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 - 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF). (>=80% bom-razoavel:	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100,00 % equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	7	Percentual	7	100,00	Percentual	100,00
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual	.15	Percentual	.15	3,00	Percentual	100,00
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2.55	Percentual	2.55	100,00	Percentual	100,00
5. Redução de intenações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	Percentual	1.45	Percentual	1.45	25,00	Percentual	100,00
6. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Percentual	.1	Percentual	.1	0,40	Percentual	100,00
7. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente	Percentual	1.07	Percentual	1.07	5,20	Percentual	100,00
8. Ampliar o nº de leitos em %	Numero de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Percentual	0	Percentual	0	0,28	Percentual	0
9. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço WebService, em X% 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	Número	1	Número	1	9	Número	100,00
10. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	.03	Percentual	.03	0,60	Percentual	100,00
11. 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.	Percentual	.04	Percentual	.04	0,14	Percentual	100,00
12. Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	Numero de serviços reestruturados	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
13. Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
14. Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	Percentual de serviços de saúde orientando usuários quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	Percentual	0	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 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

OBJETIVO Nº 2.1 - APRIMORAR E IMPLANTAR AS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NAS REGIÕES DE SAÚDE, COM ÊNFASE NA ARTICULAÇÃO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REDE CEGONHA, REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL, REDE DE CUIDADOS À PESSOA COM DEFICIÊNCIA, E DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS COM DOENÇAS CRÔNICAS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
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	Percentual	.86	Percentual	.86	27,50	Percentual	100,00
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré e Natal	Percentual	2.58	Percentual	2.58	52,00	Percentual	100,00
3. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Percentual	2.08	Percentual	2.08	35,00	Percentual	100,00
4. Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IMA)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Percentual	6.61	Percentual	6.61	12,00	Percentual	100,00
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	.41	Percentual	.41	85,00	Percentual	100,00
6. Aumentar o X % de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	3.08	Percentual	3.08	51,00	Percentual	100,00
7. Implantar em todas as unidades de saúde do município a ESTRATEGIA AMAMENTA ALIMENTA BRASIL	Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no SUS	Número	0	Número	0	9	Número	0

OBJETIVO Nº 2.2 - PROMOVER O CUIDADO INTEGRAL ÀS PESSOAS NOS CICLOS DE VIDA (CRIANÇA, ADOLESCENTE, JOVEM, ADULTO E IDOSO), CONSIDERANDO AS QUESTÕES DE GÊNERO, ORIENTAÇÃO SEXUAL, RAÇA/ETNIA, SITUAÇÕES DE VULNERABILIDADE, AS ESPECIFICIDADES E A DIVERSIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA, NAS REDES TEMÁTICAS E NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	1	Percentual	1	7,00	Percentual	100,00
2. Reduzir o numero de óbito materno.	Numero de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência	Percentual	0	Percentual	0	0	Número	0
3. Investigar os óbitos de mulheres em Idade fértil (MIF)	Investigação de obitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF)	Percentual	1.67	Percentual	1.67	90,00	Percentual	100,00
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	Número	1	Número	1	9	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL

OBJETIVO Nº 3.1 - REDUZIR E PREVENIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES SOCIAIS, POR MEIO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA, PROMOÇÃO E PROTEÇÃO, COM FOCO NA PREVENÇÃO DE DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS, ACIDENTES E VIOLÊNCIAS, NO CONTROLE DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS E NA PROMOÇÃO DO ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Percentual	1	Percentual	1	1	Número	100,00
2. Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT é 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)	Percentual	1.25	Percentual	1.25	15,00	Percentual	100,00
3. 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	Percentual	7.5	Percentual	7.5	80,00	Percentual	100,00
4. Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	.83	Percentual	.83	90,00	Percentual	100,00
5. Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Percentual	6.5	Percentual	6.5	40,00	Percentual	100,00
6. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	1	Número	1	3	Número	100,00
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	4.57	Percentual	4.57	85,00	Percentual	100,00
8. > 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase,nos anos das coortes	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Proporção	1.25	Proporção	1.25	85,00	Proporção	100,00
9. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	Número de Casos Autóctones de Malária	Percentual	10	Percentual	10	5,00	Percentual	100,00
10. Reduzir o numero absoluto de obito por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
11. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
12. 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	Percentual	10	Percentual	10	40,00	Percentual	100,00
13. 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	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	Número de Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus emitidos.		0	0	0	100,00	Percentual	0
15. Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	Percentual de notificações investigadas		0	0	0	100,00	Percentual	0
16. Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19	Número de Campanha de Vacinação contra Influenza realizada diante do cenário da Pandemia Covid-19	Número	0	Número	0	2	Número	0
17. Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	Quantidade de protocolos construídos/pactuados para realização do Teste Rápido COVID-19		0	0	0	1	Número	0
18. Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE	Percentual de notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE.		0	0	0	100,00	Percentual	0
19. Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	Percentual de exames laboratoriais realizados por usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19		0	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.2 - APRIMORAR O MARCO REGULATÓRIO E AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, PARA ASSEGURAR A PROTEÇÃO A SAÚDE E O DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO SETOR

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2,5	Percentual	2,5	100,00	Percentual	100,00
2. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	5	Percentual	5	80,00	Percentual	100,00
3. Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	Percentual de profissionais da saúde, trabalhadores dos cemitérios e usuários com orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e cemitérios após a morte no período da pandemia de Covid-19		0	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 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 - PROMOVER, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES, A DESPRECARIZAÇÃO E A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Percentual	25	Percentual	25	100,00	Percentual	100,00
2. Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados	Número	1	Número	1	8	Número	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter o número de mesa (ou espaço formal) municipais de negociação do SUS, em funcionamento	Número de mesa ou espaço formal municipal de negociação permanente do SUS, mantido em funcionamento	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 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 - 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 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 - 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
2. Estruturação do componente municipal do SNA	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado	Número	1	Número	1	4	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - PROMOVER, PARA AS NECESSIDADES DO SUS, A FORMAÇÃO, A EDUCAÇÃO PERMANENTE, A QUALIFICAÇÃO, A VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES, A DESPRECARIZAÇÃO E A DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO.

OBJETIVO Nº 7.1 - Institucionalizar a Política Municipal de Educação Permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir mensalmente reuniões de Educação Permanente em Saúde com as ESF para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia	Número de reuniões de Educação Permanente em Saúde para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia.		0	0	0	24	Número	0

DIRETRIZ Nº 8 - 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

OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Numero de abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19)		0	0	0	1	Número	0
2. Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	Aquisição de equipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.		0	0	0	1	Número	0
3. Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Público Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavírus COVID-19.	Aquisição de equipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.		0	0	0	1	Número	0
4. Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavírus COVID-19.	Melhorias na Infraestrutura Publica Municipal de Saúde, para melhor atendimento a população.		0	0	0	1	Número	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Reduzir a mortalidade infantil	1,00
	Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	0
	Garantir mensalmente reuniões de Educação Permanente em Saúde com as ESF para discussão/monitoramento/avaliação do cenário da Pandemia	0
	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	1
	Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde	0

	Manter o numero de mesa (ou espaço formal) municipais de negociação do SUS, em funcionamento	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritarias do SUS	25,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT e doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	1,25
	Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	0
	Estruturação do componente municipal do SNA	1
	Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	1
	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fértil (MIF)	1,67
	Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Público Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavírus COVID-19.	0
	Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavírus COVID-19.	0
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	1
	Implantar em todas as unidades de saúde do município a ESTRATEGIA ALIMENTA BRASIL	0
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	6
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	100,00
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	0
	Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	0,00
301 - Atenção Básica	Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).(>=80% bom-razoavel:	80,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	1
	Reduzir a mortalidade infantil	1,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos	0,86
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100,00 % equipes de saúde bucal implantadas.	7,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT e doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	1,25
	Reduzir o numero de óbito materno.	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	2,58
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,15
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	7,50
	Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	2,55
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	1
	Redução de intenações de causas sensíveis à Atenção Básica.	1,45
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	6,50
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,41
	Aumentar o X % de parto normal	3,08
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	1
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	4,57
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	1,25
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	1
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos	0,03
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	0,00
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	2,08
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	0,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IMA)	6,61
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	0,83
	Redução de intenações de causas sensíveis à Atenção Básica.	1,45
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	0,10
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	1
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	1,07

	Ampliar o nº de leitos em %	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos	0,03
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,04
	Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus	0,00
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	0,00
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19	0,00
	Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	2,50
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	10,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação	5,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	10,00
	Reduzir o número absoluto de obito por dengue	0,00
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	0,00
	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	0,00
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19	0
	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	8.204.272,94	603.597,99	N/A	N/A	N/A	N/A	21.485,00	8.829.355,93
	Capital	N/A	21.357,00	N/A	28.232,00	N/A	N/A	N/A	N/A	49.589,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.688.199,13	106.163,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.794.362,13
	Capital	N/A	190.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	190.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	238.849,07	3.259.411,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.498.260,80
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Sem considerações.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	15	15	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	80,00	80,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	83,00	83,00	0	Percentual
4	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	U	95,00	95,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00	75,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	85,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	5	5	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	3	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	1	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	40,00	40,00	0	Percentual
11	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	U	0,40	0,40	0	Razão
12	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.	U	0,14	0,14	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	46,00	46,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	29,02	29,02	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	8	8	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	96,02	96,02	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	80,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	85,00	85,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	0,64	0,64	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Sem considerações

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	404.784,22	6.252.597,55	214.061,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.871.443,66
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.036,50	180.036,50
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	957.165,25	2.402.514,97	4.468.162,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.827.842,81
Capital	0,00	0,00	9.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.610,00
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
Vigilância Sanitária									
Corrente	149.289,92	0,00	2.296.795,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.446.085,11
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	279.753,53	24.003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303.756,53
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	21.620,84	36.396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.016,84
Capital	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,00
Total	1.533.450,23	8.971.262,05	7.012.632,67	0,00	0,00	0,00	0,00	180.036,50	17.697.381,45

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 22/06/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	8,90 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,49 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,22 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	94,06 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,11 %

1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	49,01 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 687,06
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	64,50 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,84 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,36 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,07 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,54 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	36,66 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,55 %

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

Data da consulta: 22/06/2021.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	6.350.000,00	6.350.000,00	8.274.305,90	130,30
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.300.000,00	1.300.000,00	632.522,98	48,66
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	750.000,00	750.000,00	267.429,18	35,66
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.500.000,00	2.500.000,00	5.838.147,65	233,53
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	1.800.000,00	1.800.000,00	1.536.206,09	85,34
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.324.000,00	25.324.000,00	37.270.316,62	147,17
Cota-Parte FPM	11.800.000,00	11.800.000,00	16.190.755,29	137,21
Cota-Parte ITR	340.000,00	340.000,00	388.622,92	114,30
Cota-Parte IPVA	800.000,00	800.000,00	1.906.633,66	238,33
Cota-Parte ICMS	12.000.000,00	12.000.000,00	18.283.244,65	152,36
Cota-Parte IPI-Exportação	280.000,00	280.000,00	501.060,10	178,95
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	104.000,00	104.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	104.000,00	104.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	31.674.000,00	31.674.000,00	45.544.622,52	143,79
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	5.010.000,00	5.010.000,00	6.448.863,67	128,72
Provenientes da União	4.860.000,00	4.860.000,00	6.103.007,30	125,58
Provenientes dos Estados	100.000,00	100.000,00	334.505,96	334,51
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Receitas do SUS	50.000,00	50.000,00	11.350,41	22,70
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	5.010.000,00	5.010.000,00	6.448.863,67	128,72

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	13.387.000,00	17.477.804,39	17.178.391,87	328.753,08	100,17
Pessoal e Encargos Sociais	7.367.000,00	11.386.799,31	11.401.897,60	13.386,98	100,25
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	6.020.000,00	6.091.005,08	5.776.494,27	315.366,10	100,01
DESPESAS DE CAPITAL	615.000,00	240.246,50	186.096,50	4.140,00	79,18
Investimentos	605.000,00	240.246,50	186.096,50	4.140,00	79,18
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	14.002.000,00	17.718.050,89		17.697.381,45	99,88

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	7.214.056,10	8.458.324,81	267.794,59	49,31
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	7.034.019,60	6.989.597,88	23.034,79	39,63
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	180.036,50	1.468.726,93	244.759,80	9,68
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	65.098,49	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		8.791.217,89	49,68

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]

N/A

8.906.163,56

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%4	19,55
---	--------------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	2.074.470,19
---	---------------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	7.087.000,00	7.050.923,06	7.006.047,57	45.432,59	39,84
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.785.000,00	7.837.566,07	7.575.798,34	261.654,47	44,29
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	400.000,00	2.417.188,39	2.427.190,32	18.894,79	13,82

Vigilância Epidemiológica	1.010.000,00	303.756,53	303.756,53	0,00	1,72
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	720.000,00	108.616,84	51.695,61	6.911,23	0,33
Total	14.002.000,00	17.718.050,89		17.697.381,45	100,00

FONTE: SIOPS, Pará28/02/20 16:01:31

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 9.124,38	0,00
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 2.886.760,85	0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 743,23	0,00
	1030220152E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 500.000,00	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.896.168,95	0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 141.354,53	0,00
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.454,80	0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 631.152,56	0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 49.500,00	0,00

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 ou paga no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores da tabela 9.4 pode ser observada na execução da tabela 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa. Assim, os valores da tabela 9.4 ficaram zerados.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Sem considerações.

11. Análises e Considerações Gerais

Sem considerações.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
Sem considerações.

ROSANGELA FERNANDES CARDOSO MELO
Secretário(a) de Saúde
NOVO PROGRESSO/PA, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
sem considerações.

Introdução

- Considerações:
sem considerações

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
sem considerações

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Observamos que a quantidade de cirurgias realizadas foram muito pouca, preciso que melhore mais a atualização cadastrais.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
sem considerações

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
sem considerações

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem considerações

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
sem considerações.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
sem considerações

Auditorias

- Considerações:
sem considerações

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
sem considerações

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
sem considerações

Status do Parecer: Aprovado

NOVO PROGRESSO/PA, 29 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Novo Progresso