#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARA MUNICÍPIO: NOVO PROGRESSO

# Relatório Anual de Gestão 2021

ROSANGELA FERNANDES CARDOSO MELO Secretário(a) de Saúde

#### Sumário

#### 1. Identificação

- o 1.1. Informações Territoriais
- o 1.2. Secretaria de Saúde
- o 1.3. Informações da Gestão
- o 1.4. Fundo de Saúde
- o 1.5. Plano de Saúde
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- o 1.7. Conselho de Saúde
- o 1.8. Casa Legislativa

#### 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 3.2. Nascidos Vivos
- o 3.3. Principais causas de internação
- o 3.4. Mortalidade por grupos de causas

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- o 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- o 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- o 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- o 5.2. Por natureza jurídica
- o 5.3. Consórcios em saúde

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

#### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 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
- o 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	NOVO PROGRESSO
Região de Saúde	Tapajós
Área	38.162,32 Km²
População	25.769 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/01/2022

#### 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: 31/01/2022

## 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: 31/01/2022

#### 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1994
CNPJ	11.287.726/0001-73
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Rosangela F. Cardoso Melo

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

Data da consulta: 31/01/2022

#### 1.5. Plano de Saúde

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

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	16421	0,96
ITAITUBA	62040.947	101541	1,64
JACAREACANGA	53303.089	6952	0,13
NOVO PROGRESSO	38162.317	25769	0,68
RURÓPOLIS	7021.294	52473	7,47
TRAIRÃO	11991.015	19344	1,61

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	LEI				
Endereço	Rua Ijui 415 Rui Pires de Li	ma				
E-mail	conselhomdsaudenp@hotma	il.com				
Telefone	9384098274	384098274				
Nome do Presidente	THIAGO CANDIDO DE O	THIAGO CANDIDO DE OLIVEIRA				
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Usuários 6				
	Governo	overno 3				
	Trabalhadores	rabalhadores 4				
	Prestadores	0				

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

Ano de referência: 202006

## 1 .8. Casa Legislativa

1° RDQA		2° RDQA		3º RDQA	
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa	

#### Considerações

A informações contidas nos tópicos 1.3, 1.4 e 1.7 estão desatualizadas. Nome do atual prefeito: Gelson Luiz Dill. Atual secretária de saúde e gestora do fundo: Eliane Borges Pereira da Silva. Atual presidente do conselho Municipal de saúde: Majury Nadine Cardoso Vieira.

# 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: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1128	1078	2206
5 a 9 anos	1288	1263	2551
10 a 14 anos	1530	1464	2994
15 a 19 anos	1378	1432	2810
20 a 29 anos	2217	2777	4994
30 a 39 anos	1328	1884	3212
40 a 49 anos	1244	1500	2744
50 a 59 anos	1316	1098	2414
60 a 69 anos	766	528	1294
70 a 79 anos	249	202	451
80 anos e mais	45	51	96
Total	12489	13277	25766

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

Data da consulta: 23/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Novo Progresso	621	631	585

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

Data da consulta: 23/02/2022.

## 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	129	94	88	125	242
II. Neoplasias (tumores)	67	53	43	39	31
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	8	17	14	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	62	51	66	30	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	12	11	15
VI. Doenças do sistema nervoso	29	44	30	23	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	4	3	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	112	74	104	64	69
X. Doenças do aparelho respiratório	219	154	192	107	159
XI. Doenças do aparelho digestivo	246	217	254	205	146
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	43	56	44	31	23
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	8	8	8	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	212	175	162	141	127
XV. Gravidez parto e puerpério	579	612	567	566	590
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	26	16	20	13	29

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	7	7	2	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	8	13	10	24
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	367	362	343	297	340
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	26	13	7	10
CID 10° Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2142	1970	1987	1693	1876

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

Data da consulta: 23/02/2022.

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

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

Data da consulta: 23/02/2022.

• 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	90.659
Atendimento Individual	25.064
Procedimento	54.993
Atendimento Odontológico	2.413

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

Course presentingents	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	130	13,00	1581	710471,07	
04 Procedimentos cirúrgicos	56	1121,52	289	184738,54	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	6	265,65	-	-	
Total	192	1400,17	1870	895209,61	

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

Data da consulta: 29/03/2022.

#### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais				
Forma de Organização	Qtd. aprovada Valor aprov			
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1364	214,20		
Sistema de Informações Hospitalares				
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total		
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	18	1026,00		

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

Data da consulta: 29/03/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informacões Hospitalares		
Отаро ріоссаніснію	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	13057	305,10	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	35564	125998,15	-	-	
03 Procedimentos clínicos	70176	216211,84	1585	711400,12	
04 Procedimentos cirúrgicos	941	12125,95	335	211582,96	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	

Grupo procedimento	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
<b>Grupo ргосештенно</b>	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	10488	52902,30	-	-	
Total	130226	407543,34	1920	922983,08	

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 29/03/2022.

#### 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

Financimento: Vigilância em Saúde

C	Sistema de Informações Ambulatoriais			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2849	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1032	-		
Total	3881	-		

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

Data da consulta: 29/03/2022.

• 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 12/2021

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	
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1	
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1	
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1	
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	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	
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3	
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1	
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2	
POLICLINICA	0	0	1	1	
Total	0	0	29	29	

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2022.

## 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2021

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	25	0	0	25		
ENTIDADES EMPRESARIAIS						
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2		
PESSOAS FISICAS						
Total	29	0	0	29		

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/01/2022.

## 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 02/2021

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)	2	3	9	53	63
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	14	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 -,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
3, 4 e 5)	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	31	41	124	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - , 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	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	2017	2018	2019	2020		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)							
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	12	4		
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	149	141	170	161		
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário	o e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020		
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	6	7	7		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301,	253	306	300	321		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

0104)

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, EQÜIDADE 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, EQÜIDADE 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 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
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	50	80,00	Percentual	62,50
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	14	Percentual	14	100,00	Percentual	100,00
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
Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. Redução de intenações de causas sensiveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	Percentual	1.45	Percentual	0	25,00	Percentual	0
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	0	0,40	Percentual	0
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	0	5,20	Percentual	0
8. Ampliar o n° de leitos em %	Numero de Leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Percentual	.14	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	0	Número	0	9	Número	0
10. Ampliar a razão de mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos com exame citopatologico 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	.05	0,60	Percentual	166,67
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	.05	0,14	Percentual	125,00
12. Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavirus	Numero de serviços reestruturados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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 2021	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	.87	Percentual	0	27,50	Percentual	0
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 ¿ Natal	Percentual	2.59	Percentual	0	52,00	Percentual	0
3. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas $ \\$	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Percentual	2.09	Percentual	0	35,00	Percentual	0
4. Reduzir em $x\%$ os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (IMA)	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM)	Percentual	6.62	Percentual	0	12,00	Percentual	0
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	.42	Percentual	0	85,00	Percentual	0
6. Aumentar o X % de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	3.09	Percentual	0	51,00	Percentual	0
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	6	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 2021	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	0	7,00	Percentual	0
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 fertil (MIF)	Investigação de obitos de Mulheres em Idade Fertil (MIF)	Percentual	1.67	Percentual	0	90,00	Percentual	0
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 2021	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
Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ 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	0	15,00	Percentual	0
Aumentar a proporção de cura de casos novos de turbeculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	7.5	Percentual	0	80,00	Percentual	0
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	.84	Percentual	0	90,00	Percentual	0
5. Ampliar a proporção de municipios 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	0	40,00	Percentual	0
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	0	3	Número	0
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseniase nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	4.58	Percentual	0	85,00	Percentual	0
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	0	85,00	Proporção	0
9. Reduzir a Incidencia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	Número de Casos Autóctones de Malária	Percentual	5	Percentual	0	5,00	Percentual	0
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	0	6	Número	0
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	0	40,00	Percentual	0
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	0	100,00	Percentual	0
14. Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	Número de Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus emitidos.		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
$15.\ Notificar$ e investigar, em tempo oportuno, $100\%$ dos casos de Coronavírus.	Percentual de notificações investigadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
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	1	Número	1	2	Número	100,00
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.		100	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		100	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 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Ampliar o % de municipios 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	0	100,00	Percentual	0
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	0	80,00	Percentual	0
Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primaria 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 Primaria a Saúde, espaços públicos e cemitérios após a morte no período da pandemia de Covid-19		100	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 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
I. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritarias do SUS	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
2. Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados	Número	1	Número	0	8	Número	0

**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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Manter o numero 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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Mater o número de PLANO DE SAÚDE enviado ao Conselho Municipal de Saúde	Plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Número	1	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 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde	Número	1	Número	0	4	Número	0
2. Estruturação do componente municipal do SNA	Componente do Sistema Nacional de Auditoria (SNA) estruturado	Número	1	Número	0	4	Número	0

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 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
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.		12	0	12	24	Número	100,00

# 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 2021	Unidade de medida - Linha- Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
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
Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	Aquisição de aquipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.		0	0	0	1	Número	0
Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Publico Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavirus COVID-19.	Aquisição de equipamento/material permanente com uso de recursos de emendas parlamentares.		0	0	0	1	Número	0
Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavirus COVID-19.	Melhorias na Infraestrutura Publica Municipal de Saúde, para melhor atendimento a população.		0	0	0	1	Número	0

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada par o exercício
122 - Administração Geral	Manter o 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).(:>=80%bom-razoavel:	80,00
	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	12
	Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde	0
	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	0,00
	Ampliar o número de Pontos do Telessaúde Brasil Redes	0
	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	0
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primaria a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	0,00
	Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Publico Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavirus COVID-19.	0
	Reduzir a Incidencia Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica	0,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	0,00
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	100,00
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus	100,00
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido COVID-19.	0
801 - 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
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos	0,00
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100,00 % equipes de saúde bucal implantadas.	14,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas )	0,00
	Reduzir o numero de óbito materno.	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	0,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,15
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de turbeculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fertil (MIF)	0,00

	Aumentar a cobertura populacional estimada pela equipes de Atenção Básica.	0,00
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	0,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	1
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (IMA)	0,00
	Redução de intenações de causas sensiveis à Atenção Básica.	0,00
	Ampliar a proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	Aumentar o X % de parto normal	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Implantar em todas as unidades de saúde do município a ESTRATEGIA AMAMENTA ALIMENTA BRASIL	0
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos com exame citopatologico a cada três anos	0,05
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19	100,00
302 - Assistência Hospitalar	Aquisição de ambulância TIPO A (UTI) para atender a demanda hospitalar no enfrentamento ao Novo Coronavírus COVID-19.	0
e Ambulatorial	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	0,00
	Modernização e melhoria de equipamentos através de novas aquisições, para atender a demanda do Laboratório Publico Municipal frente a demanda causada pelo Novo Coronavirus COVID-19.	0
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primaria 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 turbeculose pulmonar com confirmação laboratorial	0,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocardio (IMA)	0,00
	Finalização da obra do setor de urgência e emergência do Hospital Municipal para atender a demanda gerada pelo novo Coronavirus COVID-19.	0
	Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	0,00
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente	0,00
	Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente	0,00
	Ampliar o nº de leitos em %	0,00
		0,05
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etaria de 25 a 64 anos com exame citopatologico a cada três anos  Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,05
	Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavirus	100,00
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	100,00
	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus.	100,00
	Definir protocolos para realização do Teste Rápido 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
	Garantir em tempo oportuno/hábil exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	0,00
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 X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	0
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o % de municipios 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	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade infantil	1,00
	Reduzir o numero de óbito materno.	0
	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	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura(de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissiveis (DCNT ¿ doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	0,00
	Investigar os óbitos de mulheres em Idade fertil (MIF)	0,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Ampliar a proporção de municipios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseniase nos anos das coortes	0,00
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase,nos anos das coortes	0,00
	Reduzir o numero absoluto de obito por dengue	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	0
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19	1

Demonstrativo d	a Programaç	ção de Despesa	s com Saúde por Subfun	ão, 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
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Geral	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	8.402.742,52	603.597,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.006.340,51
Basica	Capital	N/A	21.357,00	N/A	30.462,00	N/A	N/A	N/A	N/A	51.819,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	1.892.261,61	9.657.810,13	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.550.071,74
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	202.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	202.000,00
303 - Suporte Profilático e	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Terapêutico	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	3.459.523,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.698.372,80
Sanitaria	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	302.847,00	586.124,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	888.971,20
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	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

Diretriz 1 - Item 9. No ano de 2021 foi implantado o sistema de informação G-Mus que faz a transmissão das informações da farmácia, para o Ministério da Saúde. Devido a pandemia causada pelo Covid-19, o município encontrou dificuldades em alcançar algumas metas estabelecidas devido a população não procurar as unidades de saúde e outras não contém informação.

# 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	10	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	92,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	0,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3* dose, Pneumocócica 10-valente 2* dose, Poliomielite 3* dose e Triplice viral 1* dose - com cobertura vacinal preconizada	U	70,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	1	0	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	6	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	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	100,00	0,00	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	0,53	0,00	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	0,18	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	80,00	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	45,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	25	0	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	65,00	0,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	45,00	0,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	0,64	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	0,00	0	Percentual
	n DICISUS Carter Mádula Diagramanta (DICISUSCMD). Canculta Onlina					

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

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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
			1					173/2020			
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	7.720.568,45	1.897.189,14	332.284,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.950.042,
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.260,74	290.260,
302 - Assistência	Corrente	0,00	2.422.210,39	9.527.264,27	232.637,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.182.112,3
Assistencia Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	73.114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.114,0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
304 - Vigilância	Corrente	0,00	1.582.966,68	1.797.659,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380.625,7
Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
305 - Vigilância	Corrente	0,00	138.480,80	503.201,34	27.472,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669.154,9
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
306 -	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Alimentação e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
Outras	Corrente	0,00	137.554,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.554,7
Subfunções	Capital	0,00	1.695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,0
ΓΟΤΑL		0,00	12.003.476,02	13.798.427,85	592.394,95	0,00	0,00	0,00	0,00	290.260,74	26.684.559,5

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

Data da consulta: 04/03/2022.

#### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

## 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 39.000,00	39000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.451.178,28	4451178,28
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 7.378,10	7378,10
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.260.000,00	1260000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.869.532,88	1869532,88
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 240.000,00	240000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 155.325,06	155325,06
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	18000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.459,60	15459,60

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	$10305502320 \mathrm{AL}$ - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 764.411,49	764411,49

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- $1-Os\ valores\ pagos\ em\ outro\ exercício\ fiscal\ mesmo\ tendo\ sua\ mem\'oria\ de\ c\'alculo\ e\ ano\ anterior,\ n\~ao\ estar\~ao\ sendo\ computados\ para\ aquela\ prestaç\~ao\ de\ contas.$
- 2 Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	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)	3.038.792,66	462.904,58	3.501.697,24					
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00					
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	188.695,00	0,00	188.695,00					
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	3.227.487,66	462.904,58	3.690.392,24					

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

	CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar processados	em 2021 - Restos a pagar não processados		,	em 2020 - RPs não	= a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não	bimestre - RPs processados i= (a - d -	processados j= (b -f - g	Total k=
	(a)	(b)					Pago (d)	Cancelado (e)	processados - Liquidado* (f)	processados - Pago (g)	- Cancelado (h)	e)	- h)	(i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 04/03/2022 10:06:34

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE							
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00						
Total	0,00	0,00	0,00						

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	em 2021 - Restos a pagar não		Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado*	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)		Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - 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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 04/03/2022 10:06:32

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

# 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

## CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar processados	em 2021 - Restos a pagar não processados		Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	= a+b	de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não	RPs não	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d -	bimestre - RPs não processados j= (b -f - g	Total k=
	(a)	(b)					processados Pago (d)	processados Cancelado	processados -	processados - Pago (g)	processados -	e)	- h)	(i + j)
								(e)	Liquidado* (f)		Cancelado (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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 04/03/2022 10:06:34

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Sem considerações.

## 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

O Relatório de gestão Anual  $_{\dot{\ell}}$  RAG de 2021 evidencia os esforços empenhados para que as metas sejam atingidas dentro do município, não servindo como base para a gestão dos próximos pois devido a pandemia causada pelo Covid-19 metas não foram alcançadas. Aliado a isto, a Programação Anual de Saúde deve seguir a mesma linha de planejamento, servindo de norteador para as ações de saúde, aprimorando a realização das reuniões de monitoramento das ações, elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, bem como a alimentação de todos os sistemas de informação e o cumprimento das metas.

ROSANGELA FERNANDES CARDOSO MELO Secretário(a) de Saúde NOVO PROGRESSO/PA, 2021

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARA MUNICÍPIO: NOVO PROGRESSO Relatório Anual de Gestão - 2021

#### 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 Elaboração

NOVO PROGRESSO/PA, 30 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Novo Progresso