

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: NOVO PROGRESSO

Relatório Anual de Gestão 2023

ELIANE BORGES PEREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|------------------------|----------------|
| UF | PA |
| Município | NOVO PROGRESSO |
| Região de Saúde | Tapajós |
| Área | 38.162,32 Km² |
| População | 33.638 Hab |
| Densidade Populacional | 1 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/02/2024

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: 08/02/2024

1.3. Informações da Gestão

| | |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Prefeito(a) | GELSON LUIZ DILL |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | ELIANE BORGES PEREIRA DA SILVA |
| E-mail secretário(a) | SAUDE@NOVOPROGRESSO.PA.GOV.BR |
| Telefone secretário(a) | 93981090021 |

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

Data da consulta: 08/02/2024

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 | Eliane Borges Pereira da Silva |

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

Data da consulta: 08/02/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Tapajós

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------|------------|-----------------|-----------|
| AVEIRO | 17074.29 | 18290 | 1,07 |
| ITAITUBA | 62040.947 | 123314 | 1,99 |
| JACAREACANGA | 53303.089 | 24042 | 0,45 |
| NOVO PROGRESSO | 38162.317 | 33638 | 0,88 |
| RURÓPOLIS | 7021.294 | 35769 | 5,09 |

| | | | |
|---------|-----------|-------|------|
| TRAIRÃO | 11991.015 | 15242 | 1,27 |
|---------|-----------|-------|------|

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

| | | |
|--|----------------------------|----|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | |
| Endereço | N/I | |
| E-mail | | |
| Telefone | | |
| Nome do Presidente | Thiago Candido de Oliveira | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 10 |
| | Governo | 0 |
| | Trabalhadores | 2 |
| | Prestadores | 0 |

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/08/2023

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

04/10/2023

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/02/2024

• Considerações

Segmento Gestão:

Secretaria de Saúde:

Titular: Eliane Borges Pereira da Silva;

Suplente: Kely Graciano Ribeiro/PA.

Titular: Beatriz Gabriele Zanzarini Santana;

Suplente: Marina Araújo Enderle.

DSEI: Distrito Sanitário Especial Indígena Tapajós

Titular: Fabiola Silva Soares;

Suplente: Bep y Kaiapo.

Segmento Usuários:

AMAM- Associação de Moradores de Alvorada da Amazônia.

Titular: Dirce Maria Frizzo;

Suplente: Cleberson Mombelli de Abreu.

INSTITUTO RESNASCER

Titular: Nelsinda Forster;

Suplente: Lucilei Fioravante Verussa.

Associação Comunitária Riozinho das Arraias

Titular: Marlei Alves Vieira Pinheiro;

Suplente: Lilian Machado Nunes.

Associação Comunitária Vila Isol

Titular: Delsi de Melo;

Suplente: Salete de Melo.

Associação Santa Julia

Titular: Davilene Garcia Pagliuca Vieira;

Suplente: Sueli Pereira da Silva Cunha.

Clube da 3ª Idade

Titular: Roseli Aparecida de Lima Richter;

Suplente: Renilda Maria Bernadete Dresch.

Segmento dos Trabalhadores da Saúde:

Sindsaude

Titular: Marco Antônio de Paula Jacinto;

Suplente: Joacy Sampaio da Silva.

Titular: Nelson José Biesseck;

Suplente: Auriane da Silva Varjão.

Titular: Ivete Auzier Guimarães;

Suplente: Creuzima Rodrigues Moreira.

Mesa Diretora da seguinte forma:

PRESIDENTE (A): Roseli Aparecida de Lima Richter;

VICE-PRESIDENTE (A): Beatriz Gabriele Zanzarini Santana;

1º SECRETÁRIO (A): Marco Antônio de Paula Jacinto;

2º SECRETÁRIO (A): Marlei Alves Vieira Pinheiro.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Novo Progresso, Estado do Pará apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG), referente às ações e serviços de saúde, realizadas no município, no ano de 2023. O Relatório Anual de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova Programação Anual de Saúde, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano Municipal de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União. O RAG 2023 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CMS emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho. O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a Secretaria de Saúde de Novo Progresso optou por trazer os dados mais atuais e fidedignos do Município, extraídos de bases oficiais, em quadros e tabelas inseridos no campo “Análises e Considerações” de cada item do Relatório. De referir que alguns dos valores apresentados neste relatório relativos aos resultados anuais são parciais devido à forma como são calculados os valores da produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam os Sistemas de Informações do Sistema Único de Saúde, que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional.

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2023; c) Programação Anual de Saúde 2023; d) Pactuação Interfederativa de Indicadores 2023; e) bases de dados dos sistemas de informação nacionais, estaduais e locais. O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2023 da Secretaria Municipal de Saúde está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 1130 | 1080 | 2210 |
| 5 a 9 anos | 1269 | 1245 | 2514 |
| 10 a 14 anos | 1478 | 1433 | 2911 |
| 15 a 19 anos | 1407 | 1454 | 2861 |
| 20 a 29 anos | 2243 | 2832 | 5075 |
| 30 a 39 anos | 1305 | 1908 | 3213 |
| 40 a 49 anos | 1191 | 1496 | 2687 |
| 50 a 59 anos | 1261 | 1111 | 2372 |
| 60 a 69 anos | 790 | 554 | 1344 |
| 70 a 79 anos | 260 | 219 | 479 |
| 80 anos e mais | 48 | 55 | 103 |
| Total | 12382 | 13387 | 25769 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 08/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-------------------|------|------|------|------|
| NOVO PROGRESSO | 585 | 617 | 717 | 712 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 08/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 88 | 125 | 242 | 84 | 320 |
| II. Neoplasias (tumores) | 43 | 39 | 31 | 57 | 42 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 17 | 14 | 10 | 7 | 19 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 66 | 30 | 31 | 15 | 28 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 12 | 11 | 15 | 7 | 13 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 30 | 23 | 15 | 25 | 24 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | - | - | - | 2 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 3 | - | - | - | 4 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 104 | 64 | 69 | 84 | 103 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 192 | 107 | 159 | 174 | 76 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 254 | 205 | 146 | 148 | 204 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 44 | 31 | 23 | 39 | 34 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 8 | 8 | 4 | 17 | 13 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 162 | 141 | 127 | 135 | 141 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 567 | 566 | 591 | 629 | 684 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 20 | 13 | 29 | 37 | 35 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 7 | 2 | 11 | 13 | 19 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 13 | 10 | 24 | 30 | 33 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 343 | 297 | 340 | 639 | 495 |

| | | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 13 | 7 | 10 | 31 | 59 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 1987 | 1693 | 1877 | 2171 | 2348 |

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

Data da consulta: 08/02/2024.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------------|------------|------------|------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 5 | 20 | 63 | 14 |
| II. Neoplasias (tumores) | 6 | 14 | 15 | 12 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | 1 | 1 | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 7 | 6 | 10 | 5 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 4 | 1 | 1 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 1 | 1 | 1 | 3 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 18 | 21 | 27 | 22 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 11 | 8 | 7 | 10 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 5 | 7 | 3 | 9 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 4 | 1 | 1 | 4 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 2 | - | 2 | 1 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 4 | 5 | 9 | 5 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | - | - | 2 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 34 | 20 | 22 | 29 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 42 | 54 | 56 | 63 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 140 | 162 | 218 | 180 |

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

Data da consulta: 08/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No município há um grande número de mulheres em comparação com a população masculina, com uma diferença de 1.005 registros de mulheres a mais que homens, sendo um maior índice entre a idade de 30 a 39 anos com 603 registros de diferença. Considerando os números, as equipes de saúde vêm encontrando dificuldades em alcançar metas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, para coleta de citopatológico, por falta de interesse da população feminina. Por outro lado, a saúde do município vem desempenhando um trabalho árduo em divulgação, conscientização e oferta do exame para uma melhor cobertura na saúde da mulher.

Além das ações de promoção da saúde, destacam-se como prioridades as ações de imunização, o controle da hipertensão e do diabetes, ações de prevenção e combate às doenças infecciosas e ao uso abusivo de álcool, assim como a atenção psicossocial e as ações intersetoriais para o combate à violência, haja vista o impacto dessas doenças e agravos no número de mortes prematuras.

NASCIDOS VIVOS

As principais causas de internações do município em 2023 foram: Em primeiro lugar Gravidez parto e puerpério com 681 registros, 478 lesões enven e alg out conseq e, algumas doenças infecciosas e parasitas com 320 casos registrados.

| | |
|--------------|------------|
| 1 RDQA | 202 |
| 2 RDQA | 138 |
| 3 RDQA | 258 |
| TOTAL | 598 |

De acordo com informações dadas pela Secretaria de Saúde foram apontados no ano de 2023 em Novo Progresso, 191 mortes foram registradas por residentes. Taxas elevadas de mortalidade estão associadas à maior prevalência de fatores de risco específicos para cada tipo de causa externa. Os acidentes de trânsito, os homicídios e os suicídios respondem, em conjunto, por cerca de dois terços dos óbitos por causas externas no Brasil.

A saúde de Novo Progresso vem trabalhando para avançar ainda mais no acompanhamento, diagnósticos eficazes e principalmente em ações preventivas, onde as unidades de saúde realizam busca ativa e ações para captação da população.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 233.139 |
| Atendimento Individual | 53.233 |
| Procedimento | 107.229 |
| Atendimento Odontológico | 5.339 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 181 | 3377,55 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 1401 | 5739,53 | 1357 | 562683,69 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 794 | 17990,28 | 409 | 329994,85 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 2382 | 14424,30 | - | - |
| Total | 4758 | 41531,66 | 1766 | 892678,54 |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 11384 | 2,55 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 2 | 114,00 |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1405 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 66705 | 236504,12 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 89673 | 369306,01 | 1358 | 562727,91 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 930 | 19753,20 | 601 | 497144,21 |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 43373 | 428773,95 | - | - |
| Total | 202086 | 1054337,28 | 1959 | 1059872,12 |

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 | 1405 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 1098 | - |
| Total | 2503 | - |

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

Data da consulta: 16/02/2024.

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

| Doses Aplicadas 2023 | |
|----------------------|---------------|
| 1 RDQA | 6.060 |
| 2 RDQA | 9.964 |
| 3 RDQA | 10.422 |
| TOTAL: | 26.446 |

3º quadrimestre de 2023

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 233.119 |
| Atendimento Individual | 53.231 |
| Procedimento | 107.229 |
| Atendimento Odontológico | 5.339 |

| CNES | Nome UBS | INE | Pré-Natal (6 consultas) | Pré- Natal (Sifilis e HIV) | Gestantes Saúde Bucal | Cobertura Citopatológico | Cobertura Polio e Penta | Hipertensão (PA Aferida) | Diabetes Hemoglobina Glicada) |
|------------|------------------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| 2331209 | USF Alvorada Da Amazonia | 27057 | 100% | 100% | 100% | 40% | 56% | 38% | 32% |
| 2331519 | USF Riozinho Das Arraias | 1582585 | 60% | 80% | 80% | 17% | 75% | 33% | 27% |
| 2677180 | USF Vila Isol | 27081 | 59% | 59% | 71% | 25% | 93% | 63% | 62% |
| 5546087 | USF Dr Henrique Lima De Menezes | 27103 | 53% | 76% | 73% | 13% | 74% | 41% | 51% |
| 5546095 | USF Dr Isaiaes Pinheiro Antunes | 27111 | 44% | 87% | 67% | 19% | 71% | 37% | 36% |
| 6824579 | USF Jardim América | 27138 | 56% | 93% | 76% | 31% | 73% | 58% | 60% |
| 7036825 | USF Santa Julia | 1521810 | 67% | 67% | 33% | 11% | 90% | 24% | 22% |
| 9254846 | USF Setor Industrial | 1624865 | 77% | 94% | 94% | 44% | 93% | 48% | 62% |
| 9375090 | USF Jardim Europa | 27065 | 55% | 87% | 71% | 24% | 83% | 34% | 32% |
| ISF | | | | | | 8,26 | | | |

E-Gestor ζ SISAB

Observando o valor dos ISF, as equipes de saúde do município, vem trabalhando de forma árdua para alcançar metas estipuladas pelo Ministério da Saúde, observando um grande avanço no valor do Indicador Sintético Final, um exemplo é o indicador ζ Cobertura do citopatológico, onde podemos observar que existe uma dificuldade em obter a meta de 40%, porém esse é um dos indicadores mais custoso quando comparados aos outros 6.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 3 | 3 |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA | 0 | 0 | 2 | 2 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POLICLINICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 9 | 9 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| FARMACIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 2 | 2 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 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: 08/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 23 | 0 | 0 | 23 |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL | 2 | 0 | 0 | 2 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 3 | 0 | 0 | 3 |
| 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: 08/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O cnes é atualizado a cada competência.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 2 | 4 | 7 | 58 | 73 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 7 | 44 | 47 | 133 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2024.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 1 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 12 | 4 | 15 | 9 | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 170 | 161 | 155 | 166 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 7 | 7 | 5 | 6 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 300 | 321 | 367 | 339 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

| Recursos Humanos | |
|---|------------------|
| Função | Nº de Servidores |
| Assistente Social | 02 |
| Bioquímico/Farmacêutico | 08 |
| Biomédica | 03 |
| Enfermeiro | 36 |
| Fisioterapeuta | 06 |
| Médico Clínico Geral | 06 |
| Nutricionista | 01 |
| Odontólogo | 08 |
| Psicólogo | 04 |
| Outras ocupações de nível superior relacionadas a saúde - educador Físico | 02 |
| Nível Médio | Quantidade |
| Agente de Endemias | 27 |
| Auxiliar administrativo | 38 |
| Agente Comunitário de Saúde | 52 |
| Auxiliar de consultório Dentário | 07 |
| Agente de Vigilância Sanitária | 04 |
| Condutor Socorrista SAMU | 04 |
| Microscopista | 03 |
| Técnico de Enfermagem | 83 |
| Técnico em Entomologia | 01 |
| Técnico em Radiologia | 08 |
| Nível Fundamental | Quantidade |
| Auxiliar de serviços gerais | 30 |

| | |
|--|-------------------|
| Motorista | 11 |
| Nível Elementar | Quantidade |
| Cozinheira | 06 |
| Vigilante | 33 |
| Administrativo | Quantidade |
| Coordenador (a) de vigilância em saúde | 01 |
| Coordenador (a) Vigilância sanitária e zoonoses | 01 |
| Coordenador (a) de Endemias | 01 |
| Diretor (a) da Divisão de endemias | 01 |
| Diretor de transporte, frotas serviços gerais e patrimônio | 01 |
| Coordenador dos Motoristas/ Transporte | 01 |
| Diretor (a) de Unidade básicas de saúde | 01 |
| Coordenador da Atenção Básica | 01 |
| Gerente de Controle fiscal de contratos | 01 |
| Gerente de enfermagem do SAMU | 01 |
| Secretário Executivo do Conselho Municipal de Saúde | 01 |

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

| DIRETRIZ Nº 1 - Posto de Saúde em acolhida. | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------------|------------------|---------------------------------|------------------------|--------------------------------|
| OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar as Unidades Básicas de Saúde e outros setores vinculados a SEMSA para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Unidades Básicas de Saúde com Acolhimento humanizado na escuta inicial e classificação de risco – 09 Unidades Básicas de Saúde. | Número de Unidades Básicas de Saúde com Escuta humanizada e classificação de risco implantada. | Número | | | 36 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acolhimento humanizado na escuta inicial com classificação de risco | | | | | | | | | |
| 2. Unidades Básicas de Saúde reformadas – 02 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Rural. | Número de Unidades Básicas de Saúde reformadas /ano. | Número | | | 2 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física das Unidades Básicas de Saúde da Zona Rural. | | | | | | | | | |
| 3. Unidades Básicas de Saúde reformadas – 04 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Urbana. | Número de Unidades Básicas de Saúde reformadas /ano. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física das Unidades Básicas de Saúde da Zona Urbana. | | | | | | | | | |
| 4. 76% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados. | Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano. 76% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados. | 0 | | | 76,00 | 72,00 | Percentual | 60,00 | 83,33 |
| Ação Nº 1 - Acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | | | | | | | | | |
| 5. 03 Equipes da Estratégia de Saúde da Família ampliadas. | Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família - ESF ampliadas. | 0 | | | 3 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o número de Equipes da Estratégia Saúde da Família – ESF. | | | | | | | | | |
| 6. 80 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. | Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. | 0 | | | 80,00 | 75,00 | Percentual | 75,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. | | | | | | | | | |
| 7. 73 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados pelo Município, conforme teto no e-Gestor | 73 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados | 0 | | | 73 | 73 | Número | 73,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Credenciar 02 Agentes Comunitários de Saúde para o Município. | | | | | | | | | |
| 8. 09Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas. | Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter Equipes da Estratégia Saúde da Família. | | | | | | | | | |
| 9. 50 % de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. | Porcentagem de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. | 0 | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. | | | | | | | | | |
| 10. 09 Equipes de Saúde Bucal mantidas. | Equipes de Saúde Bucal mantidas. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter Equipes de Saúde Bucal. | | | | | | | | | |
| 11. 90% das ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias. | Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter as ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus nas Escolas Prioritárias. | | | | | | | | | |
| 12. 02 Unidade para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19. | Unidade para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19. | 0 | | | 8 | 2 | Número | 1,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Manter referência para o atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19. | | | | | | | | | |
| 13. 01 Unidade de Saúde com o Programa Saúde na Hora Implantado. | Quantidade de Unidades Básicas de Saúde com o Programa Saúde na Hora implantado. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 2 - Implantar as redes de atenção prioritárias (Atenção Materno-Infantil, Saúde Mental, Saúde Bucal, Pessoa com Deficiência, Saúde do Idoso, grupos de risco e saúde da mulher).

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o cuidado no pré-natal, parto e puerpério e a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 09 Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade. | Número de Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando à diminuição da mortalidade infantil no município. | | | | | | | | | |
| 2. 55% de Partos normais realizados | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | 0 | | | 55,00 | 45,00 | Percentual | 45,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Reduzir a quantidade de cesarianas realizadas sem indicação tanto na rede pública quanto na rede privada. | | | | | | | | | |
| 3. 90% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação. | Proporção de gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 78,66 | 98,32 |
| Ação Nº 1 - Garantir o acesso das gestantes a no mínimo 6 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 12ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias. | | | | | | | | | |
| 4. 90% das gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica. | Proporção de gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica. | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 78,66 | 98,32 |
| Ação Nº 1 - Garantir o acesso das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica. | | | | | | | | | |
| 5. 80% das gestantes com no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação. | Proporção de gestantes com no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação. | 0 | | | 80,00 | 65,00 | Percentual | 65,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Assegurar a realização de no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas no decorrer da gestação. | | | | | | | | | |
| 6. 90% de gestantes com no mínimo 02 testes para detecção de sífilis realizados. | Proporção de gestantes com no mínimo 02 testes para detecção de sífilis realizados. | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 86,66 | 108,33 |
| Ação Nº 1 - Garantir a oferta de no mínimo 02 testes para detecção de sífilis em gestantes, sendo 01 na primeira consulta de pré-natal, 01 na 28ª semana e o terceiro no momento da admissão para o parto. Assegurando o tratamento para a gestante e parceiro (s) no momento da detecção. | | | | | | | | | |
| 7. 12 % de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. | 0 | | | 12,00 | 14,00 | Percentual | 14,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento Familiar. | | | | | | | | | |
| 8. Razão de 0,65 de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. | Razão 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. | 0 | | | 0,65 | 0,55 | Razão | 0,55 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos. | | | | | | | | | |
| 9. Razão de 0,30 de Mamografia de Rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos realizadas na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 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. | 0 | | | 0,30 | 0,20 | Razão | 0,14 | 70,00 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 2.2 - Aperfeiçoar a Rede de Saúde Mental.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 01 sede para o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, construída. | Construção da sede própria do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 2. 01 Rede de Saúde Mental implantada e mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital. | Rede de Saúde Mental mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar a interação entre o Centro de Atenção Psicossocial as UBS's e o Hospital. | | | | | | | | | |
| 3. 70 % das ações de matriciamento do CAPS realizadas. | Proporção das ações de matriciamento do CAPS realizadas. | 0 | | | 70,00 | 60,00 | Percentual | 60,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar todas as ações de matriciamento do CAPS. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|---|--------|------|--------|
| 4. Aquisição de 01 veículo de 07 lugares. | Quantidade de veículos adquiridos para tender as demandas do CAPS. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
|---|--|---|--|--|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Aquisição de um Veículo de 07 lugares para atender as demandas do CAPS.

OBJETIVO Nº 2.3 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 80% das linhas de cuidado das redes de atenção à saúde das pessoas com deficiência incorporadas pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família. | Percentual de inclusão da atenção às diversas linhas de cuidado das redes de atenção à saúde às pessoas com deficiência pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família. | 0 | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | 70,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - Incorporar a atenção às diversas linhas de cuidado das redes de atenção à saúde às pessoas com deficiência pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família.

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|-------|
| 2. 80% de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência. | Percentual de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência. | 0 | | | 80,00 | 65,00 | Percentual | 64,86 | 99,78 |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|-------|

Ação Nº 1 - Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.

OBJETIVO Nº 2.4 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não transmissíveis, cardiovasculares, metabólicas, pulmonares, cânceres entre outras no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 85% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco. | Percentual de portadores de hipertensão arterial sistêmica cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco. | 0 | | | 85,00 | 70,00 | Percentual | 67,33 | 96,19 |

Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica de acordo com a estratificação de risco.

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|-------|
| 2. 80% dos pacientes portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco | Percentual de portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco. | 0 | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | 67,66 | 96,66 |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|-------|

Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|
| 3. 80% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. | Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. | 0 | | | 80,00 | 65,00 | Percentual | 65,00 | 100,00 |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Alcançar ou ultrapassar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde.

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|
| 4. 90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre. | Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre. | 0 | | | 90,00 | 65,00 | Percentual | 65,00 | 100,00 |
|--|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, tenham sua pressão arterial aferida em cada semestre.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|
| 5. 80% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas. | Percentual de Unidades Básicas de Saúde que realizam ações de cuidado apoiando as condições crônicas/ano. | 0 | | | 80,00 | 60,00 | Percentual | 60,00 | 100,00 |
|---|---|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Instituir novas tecnologias de cuidado apoiando as condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo de pares, cuidado compartilhado, entre outras.

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|
| 6. 60% das Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada | Percentual de Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada | 0 | | | 60,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
|---|--|---|--|--|-------|-------|------------|-------|--------|

Ação Nº 1 - Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa.

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|---|---|--------|------|--------|
| 7. Nº de Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem. | Quantidade de Unidades com Atenção à Saúde do Homem. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
|--|--|---|--|--|---|---|--------|------|--------|

Ação Nº 1 - Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.

OBJETIVO Nº 2.5 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 09 Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas. | Número de Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 3,00 | 33,33 |

Ação Nº 1 - Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|---|--------|------|-------|
| 2. 09 consultórios de Saúde Bucal com atendimento de odontológico mantidos. | Número de consultórios odontológicos funcionando. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 3,00 | 33,33 |
|---|---|---|--|--|---|---|--------|------|-------|

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|----------------|------------|-------|--------|
| Ação Nº 1 - Manter o número de consultórios odontológicos em funcionamento. | | | | | | | | | |
| 3. 50% dos Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. | Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. | 0 | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária à Saúde – APS. | | | | | | | | | |
| 4. 100% das ações de prevenção em saúde bucal realizadas conforme protocolo municipal de saúde bucal. | Percentual de ações de prevenção em saúde bucal realizadas conforme protocolo municipal de saúde bucal. | 0 | | | 100,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Assegurar as ações de prevenção a saúde bucal conforme protocolo municipal de saúde bucal. | | | | | | | | | |
| 5. 10 % de exodontia em relação aos demais procedimentos. | Proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos. | 0 | | | 10,00 | 15,00 | Percentual | 15,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Diminuir a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos. | | | | | | | | | |
| 6. 01 Unidade Móvel Odontológica adquirida. | Quantidade de Unidade Móvel Odontológica adquirida. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção a Saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 01 Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada, implantada e mantida. | Número de Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada e implantada. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Elaborar e implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável, visando oferta de saúde e bem-estar. | | | | | | | | | |
| 2. 04 Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados. | Número Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter os componentes da rede de atenção às urgências e emergências (SAMU) para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 04 projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos. | Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências. | | | | | | | | | |
| 2. 04 projetos de Educação Permanente e Educação continuada elaborados e mantidos para as equipes do SAMU. | Número de projetos de Educação Permanente e Educação continuada elaborados e mantidos para as equipes do SAMU. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de Educação Permanente e Educação continuada para as equipes do SAMU. | | | | | | | | | |
| 3. 02 Unidades de suporte básico mantidas. | Número de serviços (Unidades de suporte básico) de atendimento móvel de urgência mantidos. | 0 | | | 2 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter os serviços (Unidades de suporte básico) de atendimento móvel de urgência. | | | | | | | | | |
| 4. Construção de 01 sede própria da Base Descentralizada do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. | Construção da sede própria da Base Descentralizada do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Construir a sede própria da Base Descentralizada do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. | | | | | | | | | |
| 5. 04 projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. | Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospitais em Rede.

OBJETIVO Nº 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | | | | | | | | | |
| 2. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado. | Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra-referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e atenção especializada. | | | | | | | | | |
| 3. Manter 01 complexo Regulador Implantado. | Quantidade de Complexo Regulador Implantado. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o Complexo Regulador implantado no município. | | | | | | | | | |
| 4. 01 implantação do Centro de Especialidades Municipal. | 01 implantação do Centro de Especialidades Municipal. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Implantar o Centro de Especialidades Municipal, possibilitando a ampliação da oferta dos serviços ambulatoriais especializados. | | | | | | | | | |
| 5. UTI móvel adquirida | Número de UTI móvel adquirida | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 6 - Regulação do Sistema Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 100% dos indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO, monitorados. | Percentual de indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO, monitorados. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Monitorar os indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO. | | | | | | | | | |
| 2. 04 estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados. | Número de estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal. | | | | | | | | | |
| 3. 01 Número de micro-ônibus adquiridos. | Número de micro-ônibus adquiridos. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Aquisição de um micro-ônibus para atender a demanda de pacientes regulados pelo TFD. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - Vigilância em Saúde ; vigilância epidemiológica, sanitária, ambiental, zoonoses e saúde do trabalhador.

OBJETIVO Nº 7.1 - Organizar as ações de controle do Aedes aegypti para reduzir o risco de epidemia pelos agravos transmitidos pelo mosquito.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 03 LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano. | Número de LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano. | 0 | | | 3 | 3 | Número | 3,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar três LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano. | | | | | | | | | |
| 2. 02 ações anuais Inter setoriais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e/ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que | Número de ações anuais Inter setoriais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e/ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que | 0 | | | 2 | 2 | Número | 3,00 | 150,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar anualmente ações intersetoriais em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e/ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que <1%. | | | | | | | | | |
| 3. 04 ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | Número de ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | 0 | | | 4 | 4 | Número | 4,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 7.2 - Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 01 Centro de Zoonoses Municipal construído. | Centro de Zoonoses Municipal construído. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 2. 01 Espaço físico mais amplo e adequado para a Rede de Frios Municipal (Imunização – PNI). | Adequação de um espaço mais amplo e adequado para a Rede de Frios Municipal (Imunização – PNI). | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 3. 06 grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios realizadas no ano. | Quantidade de grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios realizadas no ano. | 0 | | | 6 | 6 | Número | 6,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar no mínimo os seis grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano. | | | | | | | | | |
| 4. 100% das amostras encaminhadas ao Laboratório Central do Estado (LACEN) dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município. | Percentual de amostras encaminhadas ao Laboratório Central do Estado (LACEN) dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| 5. 100% de ações realizadas de acordo com a demanda. | Porcentagem de ações realizadas de acordo com a demanda. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações de vigilância de roedores nas áreas de maior risco à Leptospirose. | | | | | | | | | |
| 6. 80% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional. | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. | 0 | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | 70,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA. | | | | | | | | | |
| 7. 01 Inspeções sanitárias anuais em 100% das Estações de Tratamento de Água (ETA). | Número de inspeções sanitárias anuais realizadas nas Estações de Tratamento de Água (ETA). | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA). | | | | | | | | | |
| 8. 50% dos acidentes graves notificados e investigados. | Percentual de agravos notificados e investigados. | 0 | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador. | | | | | | | | | |
| 9. 04 atividades realizadas em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. | Número de Atividades/ ano em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar atividades em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas, para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. | | | | | | | | | |
| 10. 90% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento. | Percentual de Pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV. | | | | | | | | | |
| 11. 90% de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido. | Percentual de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita. | | | | | | | | | |
| 12. 09 Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS. | Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS. | 0 | | | 9 | 9 | Número | 9,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter ações contínuas de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS, principalmente junto aos jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação. | | | | | | | | | |
| 13. 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população, mantidas. | Ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população, mantidas. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 7.3 - Ação contínua da Vigilância à Saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 100% dos nascidos vivos com risco de morbimortalidade classificados através da análise das Declarações de Nascidos vivos. | Percentual de recém-nascidos com risco de morbimortalidade classificados através da análise das Declarações de Nascidos vivos. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Classificar recém-nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos vivos. | | | | | | | | | |
| 2. 100% das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais. | Percentual das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Inserir as Declarações de Nascidos Vivos (DNV) e as Declarações de Óbito (DO) em seus respectivos bancos de informação nacionais (SINASC e SIM). | | | | | | | | | |
| 3. 100% dos óbitos Investigados e analisados. | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos). | | | | | | | | | |
| 4. 100% dos óbitos Investigados e analisados. | Proporção de óbitos infantis e fetais investigados. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos infantis e fetais. | | | | | | | | | |
| 5. 100% dos óbitos Investigados e analisados. | Proporção de óbitos maternos investigado. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise de óbitos maternos. | | | | | | | | | |
| 6. 80 % de contatos intra- domiciliares dos casos novos de hanseníase examinados. | Proporção de examinados entre os contatos registrados de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte. | 0 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|--------|------------|--------|--------|
| Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase. | | | | | | | | | |
| 7. 90 % de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter a vigilância e controle dos casos de hanseníase em acompanhamento, mantendo índices de cura satisfatórios. | | | | | | | | | |
| 8. 80% dos casos de violências analisados. | Percentual de casos analisados | 0 | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | 70,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Analisar os casos de violência, suspeitos e ou confirmados de pessoas atendidas nos serviços de saúde, nas escolas municipais e estaduais e centros de educação infantil. | | | | | | | | | |
| 9. Alcançar a cobertura mínima de 75% de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada. | Proporção 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. | 0 | | | 75,00 | 75,00 | Percentual | 75,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter coberturas vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Penta valente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada. | | | | | | | | | |
| 10. 90% dos acidentes de trânsito com óbito analisados. | Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito | | | | | | | | | |
| 11. 80% de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina. | Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina. | 0 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | 80,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter cobertura vacinal antirrábica para prevenção e interrupção da circulação do vírus da raiva na população canina. | | | | | | | | | |
| 12. 85 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos das coortes. | Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos das coortes | 0 | | | 85,00 | 85,00 | Percentual | 85,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter cobertura vacinal antirrábica para prevenção e interrupção da circulação do vírus da raiva na população canina. | | | | | | | | | |
| 13. 90% de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 90,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | | | | | | | | | |
| 14. 90 % dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | 0 | | | 90,00 | 75,00 | Percentual | 75,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | | | | | | | | | |
| 15. 100 % dos registros de óbitos com causa básica definida. | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter os registros de óbitos com causa básica definida. | | | | | | | | | |
| 16. 100 % dos casos de malária importados e autóctones devidamente tratados e acompanhados. | Proporção de casos de malária importados e autóctones devidamente tratados e acompanhados | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter a vigilância e controle dos casos de malária importados e autóctones. | | | | | | | | | |
| 17. 100% de ações realizadas de acordo com a demanda. | Porcentagem de ações realizadas de acordo com a demanda. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar ações contínuas de combate ao vetor da malária evitando a propagação de casos no município. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 8 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. 01 Instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde instituído e mantido. | Número de Instrumentos instituídos e mantidos. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Instituir e manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. 100 % da Rede Municipal de Saúde do Trabalhador implantada. | Rede Municipal de Saúde do Trabalhador implantada. | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 50,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Implantar a Rede Municipal de Saúde do Trabalhador. | | | | | | | | | |
| 3. 01 Núcleo Municipal de Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA implantado e mantido. | Núcleo Municipal de Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA implantado e mantido. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Implantar e manter o Núcleo Municipal de Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA. | | | | | | | | | |
| 4. Processo seletivo realizado | Processo seletivo realizado | 0 | | | 2 | Não programada | Número | | |

DIRETRIZ Nº 9 - Participação da Sociedade e Controle Social.

| OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social. | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Manter a estrutura do CMS. | Estrutura do CMS mantida em funcionamento. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS). | | | | | | | | | |
| 2. Acompanhar anualmente a execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar e facilitar a execução da rubrica orçamentária específica para o Conselho Municipal de Saúde - CMS dentro do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde - SMS. | | | | | | | | | |
| 3. 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado. | Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Investir na formação dos Conselheiros Municipais de Saúde com a construção e implementação de cronograma de educação permanente voltado a este público. | | | | | | | | | |
| 4. 100% dos setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas. | Percentual de setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os Departamentos da SEMSA. | | | | | | | | | |
| 5. Apoio realizado a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social de acordo com a disponibilidade financeira. | Apoio realizado | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir e apoiar de acordo com a disponibilidade financeira a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das Funções de conselheiro. | | | | | | | | | |
| 6. 01 Conferência Municipal de Saúde Realizada. | Número de Conferências Municipais de Saúde realizadas. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| OBJETIVO Nº 9.2 - Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Ouvidoria Municipal do SUS mantida. | Ouvidoria Municipal do SUS mantida de acordo com instrumento normativo. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Apoiar a realização da Conferência Municipal de Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Responder no mínimo 95% das manifestações dentro do prazo estabelecido/ano. | Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ano. | 0 | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 95,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria Municipal do SUS dentro do prazo estabelecido. | | | | | | | | | |
| 3. 100 % das Unidades Saúde com material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS. | Disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS em 100% das Unidades de Saúde. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS para usuários. | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 10 - Qualificação da Gestão e do Financiamento em Saúde. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 10.1 - Estabelecer ações para que os projetos assistenciais desenvolvidos pela Secretaria Municipal de Saúde sejam viáveis e estejam em consonância à realidade orçamentária e financeira, objetivando que os resultados destas ações sejam eficientes, efetivos e oportunos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|----------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Portal da SEMSA atualizado. | Portal da SEMSA atualizado. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adequar o Portal da Secretaria Municipal de Saúde – SMS, melhorando o acesso às informações, mantendo atualizados os fluxos de atendimento, escalas e demais informações de interesse do cidadão, conselheiros, servidores, prestadores de serviços e órgãos de controle. | | | | | | | | | |
| 2. Farmácia com estoque de medicamentos e insumos e fluxo de distribuição atualizados. | Manter o estoque de medicamentos e insumos e fluxos de atendimento e distribuição atualizados. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter atualizado o estoque de medicamentos e insumos da Farmácia Básica Municipal, bem como os fluxos de atendimento e distribuição para os usuários e Unidades de Saúde com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos. | | | | | | | | | |
| 3. Nº de farmácia Central implantada | Farmácia central implantada. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 4. 04 campanhas realizadas. | Número de campanhas realizadas. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas de combate ao desperdício de medicamentos e insumos para sensibilizar os profissionais de saúde e usuários | | | | | | | | | |
| 5. 01 REMUME criada, implantada e mantida. | REMUME criada, implantada e mantida. | 0 | | | 1 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Criar e aprovar a Relação Municipal de Medicamentos – REMUME, visando uma atenção farmacêutica voltada para a realidade local e melhor atendimento das necessidades dos usuários. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 11 - Enfrentamento à Covid-19 e Situação Emergencial de Saúde Pública.

OBJETIVO Nº 11.1 - Assegurar à população ações de controle à Pandemia por Covid-19, considerando a situação de caráter emergencial.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2023 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter o Plano Municipal de Contingência. | Plano de Contingência ao Coronavírus mantido. | Número | | 1 | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o Plano Municipal de Contingência para enfrentamento às emergências relacionadas ao novo Coronavírus. | | | | | | | | | |
| 2. Manter um central de contingenciamento, para o acompanhamento dos pacientes suspeitos e confirmado. | Central de Contingenciamento aos casos da Covid-19 mantida. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter um central de contingenciamento, para o acompanhamento dos pacientes suspeitos e confirmado. | | | | | | | | | |
| 3. Manter um Plano de operacionalização da vacina contra a Covid-19. | Plano de vacinação contra a Covid-19 mantido. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter Plano Municipal de operacionalização da vacinação contra a Covid-19 | | | | | | | | | |
| 4. Manter uma unidade sentinela para atendimentos de pacientes com suspeita e confirmados de Covid-19. | Unidade Sentinela Covid-19 mantida. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter uma unidade de referência (Unidade Sentinela), para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de Covid-19. | | | | | | | | | |
| 5. Manter um Grupo Técnico de resposta rápida ao Coronavírus. | Número de grupo técnico mantido | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Manter o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário. | | | | | | | | | |
| 6. Promover quatro estratégias de educação em saúde para os profissionais. | Número de estratégias realizadas | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à Covid-19. | | | | | | | | | |
| 7. Estabelecer quatro estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população. | Número de estratégias estabelecidas. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à Covid-19. | | | | | | | | | |
| 8. Construir e manter sete informes sobre situação epidemiológica municipal. | Número de informes sobre situação epidemiológica Municipal sobre o Covid-19 divulgados semanalmente. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 2,00 | 200,00 |
| Ação Nº 1 - Construir e manter informes sobre situação epidemiológica municipal referente à Covid-19. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------|----------------|------------|--------|--------|
| 9. Construir um fluxo/protocolo de assistência à saúde e vigilância em saúde. | Número de fluxos/protocolos construídos no município. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 10. Monitorar 100% dos casos de Síndrome Gripal e de notificações de SRAG. | Percentual de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) realizados. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 66,66 | 66,66 |
| Ação Nº 1 - Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). | | | | | | | | | |
| 11. Garantir 100% dos equipamentos de proteção individual | Percentual de profissionais em atuação com o recebimento de EPI. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação. | | | | | | | | | |
| 12. Garantir 100% da distribuição de materiais de limpeza. | Percentual de estabelecimentos de saúde com o recebimento de materiais de limpeza. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde. | | | | | | | | | |
| 13. Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos para combate a Covid-19 | Número de Central de Abastecimento Farmacêutico com aquisição de equipamentos. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos necessários para o combate à Covid-19 para fortalecimento do combate à Covid-19. | | | | | | | | | |
| 14. Garantir 100% a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG. | Percentual de distribuição regular de medicamentos para suporte dos casos de SG na rede de saúde do município. | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG na rede de saúde do município. | | | | | | | | | |
| 15. Implantar um atendimento via WhatsApp, com orientação para a população. | Número de serviços de teleatendimentos implantados. | 0 | | | 1 | Não programada | Número | | |
| 16. Realizar processo seletivo | Número de seleções realizadas para contratação de profissionais. | 0 | | | 4 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar seleção temporária para contratação de profissionais. | | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|--|--|----------------------------------|------------|
| 0 - Informações Complementares | 01 REMUME criada, implantada e mantida. | 1 | 1 |
| 122 - Administração Geral | Unidades Básicas de Saúde com Acolhimento humanizado na escuta inicial e classificação de risco – 09 Unidades Básicas de Saúde. | 9 | 9 |
| | Manter o Plano Municipal de Contingência. | 1 | 1 |
| | Portal da SEMSA atualizado. | 1 | 1 |
| | Ouvidoria Municipal do SUS mantida. | 1 | 1 |
| | Manter a estrutura do CMS. | 1 | 1 |
| | 01 Instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde instituído e mantido. | 1 | 1 |
| | 04 projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos. | 1 | 1 |
| | 01 Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada, implantada e mantida. | 1 | 1 |
| | Unidades Básicas de Saúde reformadas – 02 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Rural. | 1 | 0 |
| | Manter um central de contingenciamento, para o acompanhamento dos pacientes suspeitos e confirmado. | 1 | 1 |
| | Farmácia com estoque de medicamentos e insumos e fluxo de distribuição atualizados. | 1 | 1 |
| | Responder no mínimo 95% das manifestações dentro do prazo estabelecido/ano. | 95,00 | 95,00 |
| | Acompanhar anualmente a execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | 1 | 1 |
| | 100 % da Rede Municipal de Saúde do Trabalhador implantada. | 50,00 | 50,00 |
| | 100% das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais. | 100,00 | 100,00 |
| | 02 ações anuais Inter setoriais realizadas em parceria com a Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Secretaria Municipal de Obras, Equipes de Atenção Básica e outros setores e/ou órgãos com vistas a manter o controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que | 2 | 3 |
| | 04 estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados. | 1 | 1 |
| 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado. | 100,00 | 100,00 | |
| 01 Rede de Saúde Mental implantada e mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital. | 1 | 1 | |

| | | | |
|----------------------|---|--------|--------|
| | Unidades Básicas de Saúde reformadas – 04 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Urbana. | 1 | 2 |
| | Manter um Plano de operacionalização da vacina contra a Covid-19. | 1 | 1 |
| | 100 % das Unidades Saúde com material de divulgação da Ouvidoria Municipal do SUS. | 100,00 | 100,00 |
| | 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado. | 1 | 1 |
| | 01 Núcleo Municipal de Educação Permanente/ Educação Continuada da SEMSA implantado e mantido. | 1 | 1 |
| | 01 Número de micro-ônibus adquiridos. | 1 | 0 |
| | Manter 01 complexo Regulador Implantado. | 1 | 1 |
| | 02 Unidades de suporte básico mantidas. | 2 | 2 |
| | 50% dos Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. | 50,00 | 50,00 |
| | 70 % das ações de matriciamento do CAPS realizadas. | 60,00 | 60,00 |
| | 76% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados. | 72,00 | 60,00 |
| | Manter uma unidade sentinela para atendimentos de pacientes com suspeita e confirmados de Covid-19. | 1 | 1 |
| | 04 campanhas realizadas. | 1 | 1 |
| | 100% dos setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas. | 100,00 | 0,00 |
| | 01 implantação do Centro de Especialidades Municipal. | 1 | 0 |
| | Construção de 01 sede própria da Base Descentralizada do SAMU – Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. | 1 | 0 |
| | Aquisição de 01 veículo de 07 lugares. | 1 | 1 |
| | 03 Equipes da Estratégia de Saúde da Família ampliadas. | 1 | 0 |
| | Manter um Grupo Técnico de resposta rápida ao Coronavírus. | 1 | 1 |
| | 01 REMUME criada, implantada e mantida. | 1 | 1 |
| | Apoio realizado a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social de acordo com a disponibilidade financeira. | 1 | 1 |
| | 04 projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. | 1 | 2 |
| | 80 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. | 75,00 | 75,00 |
| | Promover quatro estratégias de educação em saúde para os profissionais. | 1 | 1 |
| | 73 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados pelo Município, conforme teto no e-Gestor | 73 | 73 |
| | Estabelecer quatro estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população. | 1 | 1 |
| | 09Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas. | 9 | 9 |
| | Construir e manter sete informes sobre situação epidemiológica municipal. | 1 | 2 |
| | 50 % de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. | 50,00 | 50,00 |
| | 09 Equipes de Saúde Bucal mantidas. | 9 | 9 |
| | 90% dos acidentes de trânsito com óbito analisados. | 90,00 | 90,00 |
| | Garantir 100% dos equipamentos de proteção individual | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir 100% da distribuição de materiais de limpeza. | 100,00 | 100,00 |
| | Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos para combate a Covid-19 | 1 | 1 |
| | Garantir 100% a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG. | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar processo seletivo | 1 | 1 |
| 301 - Atenção Básica | Unidades Básicas de Saúde com Acolhimento humanizado na escuta inicial e classificação de risco – 09 Unidades Básicas de Saúde. | 9 | 9 |
| | Manter o Plano Municipal de Contingência. | 1 | 1 |
| | 100% dos nascidos vivos com risco de morbimortalidade classificados através da análise das Declarações de Nascidos vivos. | 100,00 | 100,00 |
| | 03 LIRA a (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano. | 3 | 3 |
| | 100% dos indicadores dos serviços de saúde priorizados de acordo com metas pactuadas no SISPACTO, monitorados. | 100,00 | 100,00 |
| | 04 projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos. | 1 | 1 |
| | 09 Equipes de Saúde Bucal – ESB implantadas e mantidas. | 9 | 3 |
| | 85% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco. | 70,00 | 67,33 |
| | 80% das linhas de cuidado das redes de atenção à saúde das pessoas com deficiência incorporadas pelas Equipes da Estratégia de Saúde da família. | 70,00 | 70,00 |
| | 09 Unidades Básicas de Saúde com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade. | 9 | 9 |

| | | |
|--|--------|--------|
| Unidades Básicas de Saúde reformadas – 02 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Rural. | 1 | 0 |
| Manter um central de contingenciamento, para o acompanhamento dos pacientes suspeitos e confirmado. | 1 | 1 |
| 100% das Declarações de óbitos (DO) e Declarações de Nascidos Vivos (DNV) ocorridos em Novo Progresso inseridas nos Bancos de informações Nacionais. | 100,00 | 100,00 |
| 04 Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle de obesidade, e alcoolismo implantados. | 1 | 2 |
| 09 consultórios de Saúde Bucal com atendimento de odontológico mantidos. | 9 | 3 |
| 80% dos pacientes portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco | 70,00 | 67,66 |
| 80% de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência. | 65,00 | 64,86 |
| 01 Rede de Saúde Mental implantada e mantida e com interação ampliada com as UBS's e o Hospital. | 1 | 1 |
| 55% de Partos normais realizados | 45,00 | 45,00 |
| Unidades Básicas de Saúde reformadas – 04 Unidades Básicas de Saúde reformadas na Zona Urbana. | 1 | 2 |
| 100% dos óbitos Investigados e analisados. | 100,00 | 100,00 |
| 06 grupos de ações de vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios realizadas no ano. | 6 | 6 |
| 04 ciclos anuais que atingirem mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | 4 | 4 |
| 50% dos Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca. | 50,00 | 50,00 |
| 80% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada. | 65,00 | 65,00 |
| 70 % das ações de matriciamento do CAPS realizadas. | 60,00 | 60,00 |
| 90% das gestantes com 6 ou mais consultas de pré-natal sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação. | 80,00 | 78,66 |
| 76% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados. | 72,00 | 60,00 |
| 04 campanhas realizadas. | 1 | 1 |
| 100% dos setores da SEMSA com caixas de sugestões, elogios e críticas mantidas. | 100,00 | 0,00 |
| 100% dos óbitos Investigados e analisados. | 100,00 | 100,00 |
| 100% das amostras encaminhadas ao Laboratório Central do Estado (LACEN) dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no Município. | 100,00 | 100,00 |
| 100% das ações de prevenção em saúde bucal realizadas conforme protocolo municipal de saúde bucal. | 85,00 | 85,00 |
| 90% das pessoas atendidas na APS com a pressão arterial aferida em cada semestre. | 65,00 | 65,00 |
| 90% das gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica. | 80,00 | 78,66 |
| 03 Equipes da Estratégia de Saúde da Família ampliadas. | 1 | 0 |
| Apoio realizado a participação dos Conselheiros Municipais de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social de acordo coma disponibilidade financeira. | 1 | 1 |
| 100% dos óbitos Investigados e analisados. | 100,00 | 100,00 |
| 100% de ações realizadas de acordo com a demanda. | 100,00 | 100,00 |
| 10 % de exodontia em relação aos demais procedimentos. | 15,00 | 15,00 |
| 80% das Unidades Básicas de Saúde com ações de cuidado apoiando as condições crônicas. | 60,00 | 60,00 |
| 80 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. | 75,00 | 75,00 |
| 80 % de contatos intra- domiciliares dos casos novos de hanseníase examinados. | 80,00 | 80,00 |
| 80% das amostras preconizadas no plano amostral mínimo da Diretriz Nacional. | 70,00 | 70,00 |
| 60% das Unidades Básicas de Saúde com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada | 50,00 | 50,00 |
| 90% de gestantes com no mínimo 02 testes para detecção de sífilis realizados. | 80,00 | 86,66 |
| 73 Agentes Comunitários de Saúde Credenciados pelo Município, conforme teto no e-Gestor | 73 | 73 |
| 90 % de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. | 90,00 | 90,00 |
| 01 Inspeções sanitárias anuais em 100% das Estações de Tratamento de Água (ETA). | 1 | 1 |
| Nº de Unidades de Saúde com rede de Atenção à Saúde do Homem. | 9 | 9 |
| 12 % de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. | 14,00 | 14,00 |
| 09 Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas. | 9 | 9 |
| 80% dos casos de violência analisados. | 70,00 | 70,00 |
| 50% dos acidentes graves notificados e investigados. | 50,00 | 50,00 |
| Razão de 0,65 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. | 0,55 | 0,55 |
| 50 % de Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica. | 50,00 | 50,00 |

| | | | |
|---|--|--------|--------|
| | Alcançar a cobertura mínima de 75% 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. | 75,00 | 75,00 |
| | 04 atividades realizadas em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. | 1 | 2 |
| | 09 Equipes de Saúde Bucal mantidas. | 9 | 9 |
| | Monitorar 100% dos casos de Síndrome Gripal e de notificações de SRAG. | 100,00 | 66,66 |
| | 90% dos acidentes de trânsito com óbito analisados. | 90,00 | 90,00 |
| | 90% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento. | 90,00 | 90,00 |
| | 90% das ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias. | 90,00 | 90,00 |
| | 80% de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina. | 80,00 | 80,00 |
| | 90% de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido. | 90,00 | 90,00 |
| | 02 Unidade para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19. | 2 | 1 |
| | 85 % de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial, diagnosticados nos anos das coortes. | 85,00 | 85,00 |
| | 09 Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS. | 9 | 9 |
| | 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde e população, mantidas. | 100,00 | 100,00 |
| | 90% de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | 90,00 | 90,00 |
| | 90 % dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | 75,00 | 75,00 |
| | 100 % dos registros de óbitos com causa básica definida. | 100,00 | 100,00 |
| | 100 % dos casos de malária importados e autóctones devidamente tratados e acompanhados. | 100,00 | 100,00 |
| | 100% de ações realizadas de acordo com a demanda. | 100,00 | 100,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | 100,00 | 100,00 |
| | 04 projetos de Educação Permanente e Educação continuada elaborados e mantidos para as equipes do SAMU. | 1 | 1 |
| | 01 implantação do Centro de Especialidades Municipal. | 1 | 0 |
| | 80% das gestantes com no mínimo 02 Ultrassonografias Obstétricas realizadas no decorrer da gestação. | 65,00 | 65,00 |
| | Razão de 0,30 de Mamografia de Rastreamento nas mulheres de 50 a 69 anos realizadas na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | 0,20 | 0,14 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | 90% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento. | 90,00 | 90,00 |
| | Adquirir através da Central de Abastecimento Farmacêutico equipamentos para combate a Covid-19 | 1 | 1 |
| | Garantir 100% a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG. | 100,00 | 100,00 |

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

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|---------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | 45.000,00 | 470.000,00 | 125.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 640.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | 1.256.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.256.000,00 |
| | Capital | N/A | 60.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 60.000,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 9.238.000,00 | 2.853.000,00 | 60.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 12.151.000,00 |
| | Capital | N/A | 98.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 98.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 8.011.000,00 | 4.419.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 24.000,00 | 12.454.000,00 |
| | Capital | N/A | 929.000,00 | 45.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 835.000,00 | 1.809.000,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | 1.554.000,00 | 1.040.500,00 | 635.000,00 | N/A | N/A | N/A | 25.000,00 | 3.254.500,00 |
| | Capital | N/A | 22.000,00 | 8.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 30.000,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 295.000,00 | 195.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 312.000,00 | 802.000,00 |
| | Capital | N/A | 20.000,00 | 10.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 30.000,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | 1.876.000,00 | 103.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.979.000,00 |
| | Capital | N/A | 2.000,00 | 10.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 12.000,00 |
| 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: 05/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando as dificuldades encontradas ao longo do ano de 2023, a equipe de saúde se empenhou em alcançar as metas previstas na Programação Anual de Saúde. Podemos observar que maior parte das metas foram alcançadas ainda no 1º RDQA de 2023 e se mantendo ao longo do ano.

Toda a equipe vem se empenhando para que a Saúde de Novo Progresso seja referência no Estado do Pará bem como na regional, sendo assim o empenho de toda a equipe vem sendo fundamental para manter o município em destaque, com atendimento e qualidade na prestação de serviço em saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/04/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|----------------------|
| Subfunções | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 1.366,56 | 6.796.061,91 | 4.662.169,57 | 0,00 | 618.842,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.078.440,30 |
| | Capital | 0,00 | 69.097,50 | 12.209,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 81.306,99 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 1.102.460,67 | 12.440.111,27 | 3.899.263,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17.441.835,13 |
| | Capital | 0,00 | 1.107.341,36 | 1.436,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.108.777,36 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 2.718.234,92 | 190.865,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.909.100,44 |
| | Capital | 0,00 | 8.701,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.701,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 200.351,39 | 1.797,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 202.149,34 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 1.380.410,97 | 1.310.471,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.690.882,54 |
| | Capital | 0,00 | 3.056,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.056,25 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 2.810.186,32 | 122.986,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.933.172,87 |
| | Capital | 0,00 | 25.828,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 25.828,74 |
| TOTAL | | 1.103.827,23 | 27.559.381,63 | 10.201.199,84 | 0,00 | 618.842,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 39.483.250,96 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador | | Transmissão |
| | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 10,12 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 83,98 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 10,70 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 99,70 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 19,98 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 43,03 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 1.532,20 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 55,17 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 1,66 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 18,93 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 3,11 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 0,00 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 46,83 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 30,34 % |

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

Data da consulta: 20/02/2024.

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|---|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R\$ 990.000,00 | 0,00 |
| | 1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | R\$ 1.247.435,00 | 0,00 |
| | 10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R\$ 1.685.184,85 | 1685184,85 |

| | | | |
|---|--|------------------|------------|
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE | R\$ 2.387.760,00 | 2387760,00 |
| | 103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE | R\$ 99.000,00 | 99000,00 |
| | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 4.470.120,66 | 4470120,66 |
| | 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE | R\$ 8.075,46 | 8075,46 |
| | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 1.665.309,00 | 1665309,00 |
| | 1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 1.534.691,00 | 1534691,00 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 1.942.858,78 | 1942858,78 |
| | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 153.283,92 | 153283,92 |
| | 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\$ 20.184,00 | 20184,00 |
| | 10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS | R\$ 854.400,00 | 854400,00 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 417.986,66 | 417986,66 |
| 10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | R\$ 13.800,00 | 13800,00 | |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|--|---|---|---------------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 3.501.697,24 | 0,00 | 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) | 92.125,68 | 0,00 | 92.125,68 |
| 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 | 188.695,00 | 0,00 | 188.695,00 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 3.782.517,92 | 0,00 | 3.782.517,92 |
| 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 | 3.501.697,24 | 3.501.697,24 | 3.501.697,24 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 92.125,28 | 92.125,28 | 92.125,28 |
| Suporte profilático e terapêutico | 188.695,00 | 188.695,00 | 188.695,00 |
| 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 | 3.782.517,52 | 3.782.517,52 | 3.782.517,52 |

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

Gerado em 20/02/2024 09:50:32

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Gerado em 20/02/2024 09:50:32

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

Gerado em 20/02/2024 09:50:33

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações orçamentárias, estão de acordo com o sistema SIOPS atualizado para o 3º quadrimestre de 2023.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 05/04/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 05/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no ano de 2023.

11. Análises e Considerações Gerais

Destacamos que o Município de Novo Progresso enfrenta dificuldades, como a escassez de profissionais médicos e enfermeiros, onde em boa parte do ano algumas Unidades de Saúde ficam descobertas pela falta destes, dificultando o alcance de metas bem como a cobertura da saúde dos munícipes, podendo trazer o aumento de certas doenças quando não acompanhadas, contudo a Secretaria Municipal de Saúde não deixou de cumprir com as obrigações, promovendo, gerindo, planejando, criando estratégias e ações para que o dever fosse cumprido, não distante, diante de todas as diversidades encontradas o município tem desenvolvido seu papel na promoção, prevenção de agravos e doenças.

Em sequência aos trabalhos inicialmente descritos no relatório do 1º, 2º e 3º RDQA do ano de 2023, a Secretaria Municipal de Saúde de Novo Progresso informa que:

- Temos intensificado os esforços no sentido de capacitar os profissionais das áreas finalísticas, que são os responsáveis direto pelo desenvolvimento das ações em serviços de saúde municipal, priorizando sempre pelo nosso objetivo maior, ou seja, a oferta de um atendimento de excelência e qualidade (humanizado) aos nossos munícipes;
- Bem como aos técnicos incumbidos em alimentar os sistemas de informação conectados às estas atividades, a fim de se obter informações mais apuradas, fidedignas à realidade dos serviços prestados por este Município.

Destacamos também as produções feitas pelas Unidade de Básicas de Saúde não trazidas pelo sistema Digisus, onde o município alcançou um ISF de 8,26 para o indicador do Previne Brasil e sendo reconhecido em Santarém, onde ganhou certificado de 1º Lugar da regional do Tapajós.

Foi dado início as obras do Hospital Municipal, com novas estruturas, com ambientes devidamente adequados para o fornecimento de qualidade no atendimento aos munícipes, bem como a qualidade de trabalho aos servidores, com ambientes apropriados e amplos.

Podemos ver de forma nítida o avanço da saúde de Novo Progresso, que tem sido garantida de forma eficiente e progressista aos seus moradores e trabalhadores.

Recomenda-se que mantenha as atividades exercidas no ano de 2023, qualificando e implementando as ações e serviços de saúde visando aumentar os resultados dos indicadores de saúde e mantendo a qualidade do serviço prestado na atenção primária, bem como ampliando e intensificando as ações e serviços ofertados na rede hospitalar.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A Secretaria Municipal de Saúde de Novo Progresso - PA, em cumprimento à Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamentou a Emenda Constitucional nº 29, apresentou o Relatório Anual de Gestão do ano de 2022, tornando pública a prestação de contas quantitativa e qualitativa das ações, serviços de saúde, execução orçamentária e financeira realizadas pelo Órgão Gestor da Saúde do Município de Novo Progresso - PA.

O Relatório de Prestação de Contas do Fundo Municipal de Saúde do Município de Novo Progresso, PA, apresenta os resultados da execução das ações desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde no Município no ano de 2023. É importante destacar que a eficiência das ações realizadas contribuiu para a melhoria na qualidade do atendimento e do acesso à saúde de toda população no âmbito do Sistema Único de Saúde.

No decorrer dos últimos anos a Secretaria Municipal de Saúde tem colocado todo seu esforço para que haja a melhoria dos serviços já existentes e para a implantação de novos serviços, como podemos ver o aumento na oferta de serviços e melhora na qualidade dos serviços ofertados e no acesso tem sido o principal foco e o principal desafio da Secretaria Municipal de Saúde.

Diante do exposto acima, informamos que tais medidas contribuíram para a melhoria da qualidade do acesso e dos serviços ofertados à população, bem como levaram ao aumento da oferta de serviços nas Unidades de Saúde do Município, o que nos levou a resultados positivos em termos quantitativos e qualitativos, sendo possível constatar que houve relevantes mudanças na Saúde Pública Municipal.

Ao concluir este relatório anual de gestão, reiteramos que este é um documento formal, pois capta a dinâmica e complexa realidade dos municípios, o que deve estimular e servir de subsídio essencial às diferenças que permeiam os fenômenos saúde/doença e seus impactos perspectivas sobre instituições e organizações.

Vale ressaltar, que ainda há enormes desafios que requerem medidas estruturantes, capazes de assegurar a continuidade das conquistas e permitir o enfrentamento de desafios urgentes, de que são exemplos o envelhecimento populacional e as causas externas de morbidade e mortalidade, como os acidentes e sobretudo de trânsito e a violência interpessoal.

O principal objetivo é a qualificação permanente do Sistema Único de Saúde. Fica a nós o desafio de executar as ações estratégicas da Secretaria de Saúde com as ações intersetoriais do Plano de Governo e, posteriormente, com a sua execução orçamentária.

O alcance das metas estabelecidas vai depender do esforço de todos os atores envolvidos no processo de atenção, independentemente do setor que representam: Gestão, Atenção Básica, Reabilitação, Assistência Especializada, Vigilância em Saúde etc. devidamente acompanhados pela Participação Social.

ELIANE BORGES PEREIRA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
NOVO PROGRESSO/PA, 2023

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:
sem considerações.

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 Parecer

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, 05 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Novo Progresso