

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: PLACAS

**Relatório Anual de Gestão
2021**

GILBERTO BIANOR DOS SANTOS PAIVA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 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	PLACAS
Região de Saúde	Baixo Amazonas
Área	7.173,15 Km ²
População	32.325 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/04/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PLACAS
Número CNES	6763820
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01611858000155
Endereço	TRAVESSA SANTA RITA DE CASSIA S/N CASA
Email	smsplacas@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/04/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LEILA RAQUEL POSSIMOSER BRANDÃO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GILBERTO BIANOR DOS SANTOS PAIVA
E-mail secretário(a)	gilbertojapones@hotmail.com
Telefone secretário(a)	93981024856

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

Data da consulta: 24/04/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1997
CNPJ	12.566.342/0001-52
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	GILBERTO BIANOR DOS SANTOS PAIVA

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

Data da consulta: 24/04/2022

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Baixo Amazonas

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALENQUER	22282,075	57390	2,58
ALMEIRIM	72960,274	34044	0,47
BELTERRA	4398,346	17944	4,08

CURUÁ	1431.104	14776	10,32
FARO	11766.496	6949	0,59
JURUTI	8303.966	59961	7,22
MOJUÍ DOS CAMPOS	4988.236	16282	3,26
MONTE ALEGRE	21703.027	58289	2,69
ORIXIMINÁ	107602.992	74921	0,70
PLACAS	7173.154	32325	4,51
PRAINHA	12599.481	29827	2,37
SANTARÉM	22887.08	308339	13,47
TERRA SANTA	1900.57	19063	10,03
ÓBIDOS	28021.287	52473	1,87

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA JASMIM 0 BOA ESPERANÇA	
E-mail	franciscadagloriasilva@hotmail.com	
Telefone	9381298305	
Nome do Presidente	FRANCISCA DA GLÓRIA SILVA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	2
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

█

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

█

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

█

• Considerações

O município de Placas no Estado do Pará, localizado no rodovia Transamazônica BR230. Placas era distrito de Santarém foi emancipado no ano de 1997, faz parte da Região do Baixo Amazonas 9º Centro sede em Santarém. População de **32.325** habitantes no ano de 2021, segundo o Tribunal de conta da união, último IBGE do município foi realizado no ano de 2010. O fundo de saúde foi criado no ano de 1997, a gestão do município era básica porém no ano de 2010 passou a ter Pacto de Gestão Pleno.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Placas, apresenta Relatório Detalhado dos 4º quadrimestres (RAG) 2021 e torna Pública a prestação de contas quantitativas e qualitativas das ações de Saúde pelo Órgão Gestor da Saúde do Município de Placas.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1606	1536	3142
5 a 9 anos	1559	1502	3061
10 a 14 anos	1501	1583	3084
15 a 19 anos	1629	1552	3181
20 a 29 anos	3129	2919	6048
30 a 39 anos	2800	2493	5293
40 a 49 anos	2118	1657	3775
50 a 59 anos	1297	921	2218
60 a 69 anos	717	472	1189
70 a 79 anos	314	204	518
80 anos e mais	84	66	150
Total	16754	14905	31659

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

Data da consulta: 07/04/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Placas	291	321	282	296

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

Data da consulta: 07/04/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	270	289	258	240	436
II. Neoplasias (tumores)	22	30	37	27	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	7	17	25	25
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	26	35	22	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	2	2	1	5
VI. Doenças do sistema nervoso	17	67	74	49	39
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	112	133	132	95	82
X. Doenças do aparelho respiratório	326	276	269	79	120
XI. Doenças do aparelho digestivo	94	114	150	121	66
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	24	13	8	8	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	3	6	3	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	290	163	204	156	113
XV. Gravidez parto e puerpério	354	457	387	386	418
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	1	6	13	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	7	3	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	30	32	46	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	215	185	226	231	214
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	2	2	1	-
CID 10º Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
Total	1821	1805	1849	1505	1612

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	1	11
II. Neoplasias (tumores)	7	7	12	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	19	18	14
X. Doenças do aparelho respiratório	7	4	3	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	6	18	15
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	3	3
XVII. Malformações e anomalias cromossômicas	-	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	6	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	25	17	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	63	72	87	88

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

Data da consulta: 07/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população atual do município de Placas, segundo o tribunal de contas da união é de 32.325, sendo que o sexo masculino predomina e a população da zona rural é maior que a urbana. Com relação a nascidos vivos no município observamos que o número é maior que do ano anterior. Quanto à morbidade hospitalar de residente total de 1.612, nota-se que a maior causa de internação no referido ano foi Gravidez parto puerpério e a segunda causa de internação: doenças infecciosas e parasitárias.

Mortalidade de residente no ano de 2021, totalidade de 102 onde as maiores causas foram doenças do circulatório, doenças do aparelho geniturinário e causas externas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	50.546
Atendimento Individual	6.477
Procedimento	10.811
Atendimento Odontológico	905

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	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3	86,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	4,67	1170	215202,28
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	222	128976,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	297	1648,35	-	-
Total	301	1739,37	1392	344178,48

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

Data da consulta: 18/04/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	141	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	83994	319054,94	-	-
03 Procedimentos clínicos	151699	196923,62	1170	215202,28
04 Procedimentos cirúrgicos	2110	63208,28	222	128976,20
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	76797	528922,35	-	-
Total	314741	1108109,19	1392	344178,48

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

Data da consulta: 18/04/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	141	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	244	-
Total	385	-

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

Data da consulta: 18/04/2022.

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

A produção dos atendimentos realizados no SUS é informada por meio de sistemas de informação ao Ministério da Saúde (MS). Entre os sistemas estão: Programa de Boletim de Produção ambulatorial (BPA), produção apresentada de forma consolidada ou individualizada, Sistema de Informação Ambulatorial (SIASUS), Sistema de Autorização de Internação Hospitalar (SISAIIH), Sistema de informação Descentralizado (SIHD). Os dados, referentes às produções, são gerados mensalmente sendo de responsabilidade do município. Na complexidade da Atenção Básica, as informações de produção são enviadas ao Ministério da Saúde (MS) através do programa CDS para unidades de saúde que não tem acesso a internet ou Prontuário Eletrônico (PEC) para unidades que tem acesso a internet. A apresentação dos procedimentos ocorre de forma individualizada ou consolidada, e é orientada por meio da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e Órteses Próteses e Materiais Especiais do SUS (SIGTAP). O município utiliza o e-SUS (CDS e Prontuário Eletrônico do Cidadão- PEC). A apresentação dos dados referentes às produções nas diferentes complexidades é feita por meio de oito grupos, dentre eles estão os grupos das ações de promoção e prevenção em saúde; procedimentos com finalidade diagnóstica; procedimentos clínicos; procedimentos cirúrgicos; e ações complementares da atenção à saúde. Para a identificação da Produção de Serviços no SUS na Atenção Primária (Básica).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimento					
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total	
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1	
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1	
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1	
Total	0	0	10	10	

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: 24/04/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	10	0	0	10

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: 24/04/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Secretaria Municipal da saúde têm buscado manter os dados dos profissionais das Unidades Básicas e Serviços de Saúde atualizados no Sistema de Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (SCNES) devido aos Sistemas do Ministério da Saúde utilizados pelo município fazerem a verificação dos mesmos para liberação de acesso e contabilização de produção. Para os CNES dos estabelecimentos, fica a orientação que, qualquer mudança no quadro de profissionais deve ser informada ao setor responsável na Secretaria Municipal da Saúde para atualização.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	3	24	96	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	0	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0	
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	9	17	46	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	116	117	117	142
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	0	3	3

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	79	92	100	110

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Secretaria Municipal da saúde vem mantendo o quadro de profissionais atualizado conforme a disponibilidade. Lembrando que o ultimo concurso público ocorreu no ano 2007 e que 60% dos servidores são contratados .

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Diretriz 1- Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada.

OBJETIVO N° 1.1 - OBJETIVO 1 - UTILIZAÇÃO DE MECANISMOS QUE PROPICIEM A IMPLANTAÇÃO DO ACESSO DA ATENÇÃO BÁSICA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 37,00% as internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica	Proporção	2018	37,00	37,00	37	Proporção	0,00	0
2. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família em 80 %	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		79,99	80,00	80	Percentual	0,00	0
3. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica em 58%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	45,00	58,00	58	Percentual	0,00	0
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde bucal em 40%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	40,00	40,00	40	Percentual	0,00	0
5. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos em 10%	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Proporção	2018	10,00	10,00	10	Proporção	0,00	0
6. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada em 1%	Media da ação coletiva de escovação dental Supervisionada.	Percentual	2018	1,00	1,00	1	Percentual	0,00	0
7. Implantação de casa de apoio em Belém	Qualificar os tratamentos fora do domicílio	Percentual	2018	30,00	30,00	35	Percentual	0,00	0
8. Aquisição de Unidade Móvel tipo A de suporte Básico com tração 4x4 para transporte de pacientes	Ampliar serviços de resgate de pacientes	Percentual	2018	10,00	10,00	10	Percentual	0,00	0
9. Aquisição de Micro Ônibus para transportar pacientes para município de referência.	Qualificar os tratamentos Fora domicilio Transporte terrestre Para Santarém e /ou Altamira	Percentual	2018	20,00	20,00	30	Percentual	0,00	0
10. Reformar e equipar 04 Unidades Básica de Saúde	Qualificação dos serviços Atenção Básica nos Bairros, São Francisco, Alto Pará,Bela Vista e Aparecida (*vilas) .	Percentual	2018	60,00	60,00	100	Percentual	0,00	0
11. Expansão da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde com mais 06 micro áreas	Ampliar de 77 para 86 Agentes Comunitários de Saúde	Percentual	2018	77,00	77,00	100	Percentual	0,00	0
12. Ampliação de Academia da Saúde	Melhorar a qualidade de vida com práticas saudáveis	Percentual	2018	50,00	50,00	100	Percentual	0,00	0
13. Aquisição de veículos para transportes de equipes multiprofissionais	Acessibilidade dos servidores as Unidades Básicas de Saúde da Zona Rural	Percentual	2018	10,00	10,00	25	Percentual	0,00	0
14. Implantação do programa Saúde na Escola	Fortalecimento da Educação em saúde municipal	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	0,00	0
15. Construção, equipagem e custeio do Centro de Apoio Psicosocial I	Implantação da política de cuidados com a saúde mental	Percentual	2018	5,00	5,00	15	Percentual	0,00	0
16. Aumentar o número de internações clínica e cirúrgicas de média complexidade da população residente 4,61%	Razão de internações clínica e cirúrgicas de média complexidade e população residente	Razão	2018	5,00	5,00	5	Razão	0,00	0
17. Implantação e custeio da central de abastecimento farmacêutica	Qualificar a assistência farmacêutica municipal (Horus)	Percentual	2018	1,00	1,00	1	Percentual	0,00	0
18. Implantar 06 farmácias Básica	Qualificar a assistência farmacêutica municipal no atendimento aos usuários	Percentual	2018	50,00	50,00	100	Percentual	0,00	0

OBJETIVO N° 1.2 - OBJETIVO 2- GARANTIR ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, MEDIANTE A PRIMORAMENTO DA POLÍTICA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o numero de procedimentos laboratoriais de média complexidade selecionados para população residente.1,6%/	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão	2018	0,56	0,56	,56	Razão	0,00	0
2. Aquisição de Unidade Móvel equipadas com consultórios multiprofissionais	Ampliação da oferta de serviços na rede de assistência para comunidades rurais descobertas pelas as estratégias de saúde da família e saúde bucal	Percentual	2018	50,00	50,00	50	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ N° 2 - DIRETRIZ 2- APRIMORAMENTO DA REDE DE ATENÇÃO ÁS URGÊNCIAS, COM EXPANSÃO E E ADEQUAÇÃO DE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA),DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU), DE PRONTOS SOCORROS E CENTRAIS DE REGULAÇÃO,ARTICULADA AS OUTRAS REDES DE ATENÇÃO.

OBJETIVO N° 2.1 - OBJETIVO 1- IMPLANTAÇÃO DE REDE DE ATENÇÃO ÁS URGÊNCIAS.

DIRETRIZ N° 2 - DIRETRIZ 2- APRIMORAMENTO DA REDE DE ATENÇÃO ÁS URGÊNCIAS, COM EXPANSÃO E E ADEQUAÇÃO DE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA),DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA (SAMU), DE PRONTOS SOCORROS E CENTRAIS DE REGULAÇÃO,ARTICULADA AS OUTRAS REDES DE ATENÇÃO.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o numero de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Numero de unidade de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado	Número	2018	6	6	6	Número	0,00	0
2. Implantação e manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	SAMU implantado Resgate de pacientes com qualidade e segurança.	Percentual	2018	60,00	60,00	65	Percentual	0,00	0
3. Aquisição de veículos de suporte avançado com tração 4x4	Resgate de pacientes com qualidade e segurança na zona rural municipal	Percentual	2018	10,00	10,00	50	Percentual	0,00	0
4. Construção, equipagem custeio da sala de Estabilização.	Manter instável a integridade do paciente acidentado.	Percentual	2018	10,00	10,00	50	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ N° 3 - Diretriz 3- Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e população de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO N° 3.1 - Objetivo 3.1 Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame cito patológico a cada três anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2018	0,27	0,23	.23	Razão	0,00	0
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2018	0,14	0,14	.14	Razão	0,00	0

OBJETIVO N° 3.2 - Objetivo 3.2 Organizar a Rede de Atenção a Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutibilidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2018	28,00	51,00	51	Proporção	0,00	0
2. Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré- natal	Proporção	2018	80,00	46,00	45	Proporção	0,00	0
3. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Taxa		0,00	0,00	0	Taxa	0,00	0
4. Acompanhar as ações de saúde da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos, reduzindo a incidencia nessa faixa etária	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2018	34,35	24,87	23	Proporção	0,00	0
5. Ampliar em 36,32% o índice de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Proporção	2018	36,32	36,32	36,32	Proporção	0,00	0
6. Reduzir em 12,84% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto do miocárdio (IAM).	Proporção	2018	12,84	12,84	12,84	Proporção	0,00	0
7. Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis e HIV das gestantes usuárias do SUS	Proporção de gestantes usuárias do SUS que realizam teste rápido para a sífilis e HIV.	Proporção		1,00	1,00	1	Proporção	0,00	0
8. Ampliar para 15 o Nº de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção de Município de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção	2018	15,00	15,00	15	Proporção	0,00	0
9. Manter em ZERO o número de óbito por Dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	2018	0	0	0	Número	0,00	0
10. Reduzir o numero de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	0	0	0	Número	0,00	0
11. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2018	5,00	4,00	4	Taxa	0,00	0
12. Investigar os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0,00	0
13. Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	2018	100,00	100,00	100	Proporção	0,00	0
14. Reforma, readequação e equipamento da ambulância e centro de parto normal da Unidade Mista de Saúde.	Implantação da Rede Cegonha Municipal.	Percentual	2018	10,00	10,00	50	Percentual	0,00	0
15. Construção do Prédio da Secretaria de Saúde	Construir o Prédio sede da Secretaria de Saúde do Município.	Percentual	2018	10,00	10,00	50	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ N° 4 - DIRETRIZ 5 Garantia da atenção integral á saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO N° 4.1 - OBJETIVO 1 Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção

DIRETRIZ N° 4 - DIRETRIZ 5 Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estimulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Proporção	2018	26,00	6,00	6	Proporção	0,00	0

DIRETRIZ N° 5 - DIRETRIZ 7 Redução dos riscos e agravos á saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO N° 5.1 - OBJETIVO 1 Fortalecer a promoção e vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Alcançar, em pelo menos 70% do município, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose. Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2018	63,23	70,00	70	Proporção	0,00	0
2. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção	2018	80,00	80,00	80	Proporção	0,00	0
3. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção	2018	80,00	80,00	80	Proporção	0,00	0
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Proporção	0,00	0
5. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2018	80,00	80,00	80	Proporção	0,00	0
6. Ampliar o numero no município com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção no município que notificam doenças ou agravos relacionados ao trabalho da população residente	Proporção	2018	4,00	4,00	6	Proporção	0,00	0
7. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2018	0	0	0	Número	0,00	0
8. Realizar visitas domiciliares em 5 ciclos com 80% de imóveis visitados. (coap e	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2018		80,00	80	Percentual	0,00	0
9. Número 0 (zero) de casos autóctones de malária PAC ; 07)	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2018		1	1	Número	0,00	0

OBJETIVO N° 5.2 - OBJETIVO 2- IMPLANTAR AÇOES DE SANEAMENTO BÁSICO E SAÚDE AMBIENTAL PARA A PROGRAMAÇÃO DA SAÚDE E REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES SOCIAL COM ÊNFASE NO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de analises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliforme fecais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análise realizada em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes fecais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2018		40,00	40	Proporção	0,00	0
2. Continuação de construção de melhorias sanitárias domiciliares	Ampliação das ações de saneamento básico	Percentual	2018		10,00	50	Percentual	0,00	0
3. Ampliação das ações de saneamento básico	Garantir água tratada e de qualidade	Percentual			10,00	25	Percentual	0,00	0
4. Construção do sistema de esgoto sanitária	Garantir tratamento e destino de esgoto sanitário	Percentual	2018		10,00	10	Percentual	0,00	0
5. Construção do terreno sanitário	Destino adequado do lixo	Percentual	2018		10,00	10	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ N° 6 - DIRETRIZ 11 - contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO N° 6.1 - OBJETIVO 1- Investir em qualificação e fixação de profissionais par o SUS. META RESPECTIVO INDICADOR.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criação de plano municipal de Educação continuada para servidores da saúde	Melhorar na qualidade do atendimento aos usuários	Percentual	2018		10,00	10	Percentual	0,00	0
2. Implantar ações de Educação Em Saúde Permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovada na CIB.	Proporção de ações de Educação Em Saúde permanente implementadas e /ou realizadas	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	0,00	0

OBJETIVO N° 6.2 - OBJETIVO 2 - INVESTIR EM QUALIFICAÇÃO E FIXAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O SUS. DESPRECARIZAR O TRABALHO EM SAÚDE NOS SERVIÇOS DO SUS DA ESFERA PÚBLICA NA REGIÃO DE SAÚDE. META RESPECTIVO INDICADOR.

DIRETRIZ N° 6 - DIRETRIZ 11 - contribuição à adequada formação, alocação, qualificação valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculo protegidos	Proporção	2018		40,00	85	Proporção	0,00	0
2. Elaboração do plano de Cargos, carreira e salários dos servidores do SUS.	Valorização profissional dos trabalhadores em saúde	Percentual	2018		60,00	85	Percentual	0,00	0

DIRETRIZ N° 7 - DIRETRIZ 12- IMPLANTAÇÃO DE NOVOS MODELO DE GESTÃO E INSTRUMENTO DE RELAÇÃO FEDERATIVA, COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCOS EM RESULTADOS, PARTICIPAÇÃO SOCIAL E FINANCIAMENTO ESTÁVEL.

OBJETIVO N° 7.1 - OBJETIVO 1- FORTALECER OS VÍNCULOS DO CIDADÃO, CONSELHEIROS DE SAÚDE, LIDERANÇAS DE MOVIMENTOS SOCIAIS, AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS, EDUCADORES POPULARES COM O SUS. QUALIFICAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE GESTÃO, COM GERAÇÃO DE GANHOS DE PRODUTIVIDADE E EFICIÊNCIA PARA O SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 100% de plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Proporção	2018		100,00	100	Proporção	0,00	0
2. Participação nas conferências: Estadual e Nacional	Efetivação participativa do controle social	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	0,00	0
3. Construir e equipar salas para reuniões do conselho municipal de saúde	Garantir qualidade de reuniões com espaço adequado para que a sociedade participe	Percentual	2018		85,00	100	Percentual	0,00	0
4. Divulgação em mídias das reunião do conselho municipal de saúde e das políticas públicas Municipais de saúde	Garantir participação e informação a comunidade	Percentual	2018		85,00	100	Percentual	0,00	0
5. Ampliar o percentual dos conselheiros de saúde cadastrado no SIACS	Proporção conselhos de saúde cadastrados no sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde - SIACS	Percentual			80,00	95	Percentual	0,00	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar o numero de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências 100% de plano de saúde enviado ao conselho de saúde Ampliar percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos Criação de plano municipal de Educação continuada para servidores da saúde Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliforme fecais, cloro residual livre e turbidez Alcançar, em pelo menos 70% do município, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. Reduzir a taxa de mortalidade prematura () Aumentar o percentual de parto normal Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico cada três anos. Aquisição de Unidade Móvel equipadas com consultórios multiprofissionais Participação nas conferências: Estadual e Nacional Elaboração do plano de Cargos, carreira e salários dos servidores do SUS. Implantar ações de Educação Em Saúde Permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovada na CIB. Continuação de construção de melhorias sanitárias domiciliares Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade Implantação e manutenção do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica em 58% Construir e equipar salas para reuniões do conselho municipal de saúde Ampliação das ações de saneamento básico Aquisição de veículos de suporte avançado com tração 4x4 Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde bucal em 40% Divulgação em mídias das reunião do conselho municipal de saúde e das políticas públicas Municipais de saúde Construção do sistema de esgoto sanitária Construção, equipagem custeio da sala de Estabilização. Construção do terreno sanitário Ampliar o percentual dos conselheiros de saúde cadastrado no SIACS Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada em 1%	6

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	<ul style="list-style-type: none"> Implantação de casa de apoio em Belém Aquisição de Unidade Móvel tipo A de suporte Básico com tração 4x4 para transporte de pacientes Ampliar para 15 o N° de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho Aquisição de Micro Ônibus para transportar pacientes para município de referência. Expansão da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde com mais 06 micro áreas Ampliação de Academia da Saúde Aquisição de veículos para transportes de equipes multiprofissionais Implantação do programa Saúde na Escola Reforma, readequação e equipamento da ambulância e centro de parto normal da Unidade Mista de Saúde. Construção, equipagem e custeio do Centro de Apoio Psicosocial I Construção do Prédio da Secretaria de Saúde Implantação e custeio da central de abastecimento farmacêutica Implantar 06 farmácias Básica 	
301 - Atenção Básica	<ul style="list-style-type: none"> Reducir em 37,00% as internações de causas sensíveis à Atenção Básica. Criação de plano municipal de Educação continuada para servidores da saúde Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliforme fecais, cloro residual livre e turbidez Alcançar, em pelo menos 70% do município, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. Reducir a taxa de mortalidade prematura (Aumentar o percentual de parto normal Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico cada três anos. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família em 80 % Implantar ações de Educação Em Saúde Permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovada na CIB. Continuação de construção de melhorias sanitárias domiciliares Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-natal. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade Aquisição de Unidade Móvel equipadas com consultórios multiprofissionais Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica em 58% Ampliação das ações de saneamento básico Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde bucal em 40% Construção do sistema de esgoto sanitária Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida Acompanhar as ações de saúde da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos, reduzindo a incidencia nessa fe Reducir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos em 10% Construção do terreno sanitário Encerar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada em 1% Ampliar o numero no município com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho Reducir em 12,84% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM). Aumentar o acesso ao teste rápido de sifilis e HIV das gestantes usuárias do SUS Reducir a incidência de AIDS em menores de 5 anos Ampliar para 15 o N° de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho Realizar visitas domiciliares em 5 ciclos com 80% de imóveis visitados. (coap e Número 0 (zero) de casos autóctones de malária PAC _ 07) Reformar e equipar 04 Unidades Básica de Saúde Reducir o numero de óbitos maternos. Expansão da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde com mais 06 micro áreas 	37,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir a mortalidade infantil Ampliação de Academia da Saúde Investigar os óbitos infantis e fetais Aquisição de veículos para transportes de equipes multiprofissionais Investigar os óbitos maternos Implantação do programa Saúde na Escola Reforma, readequação e equipamento da ambulância e centro de parto normal da Unidade Mista de Saúde.	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir em 37,00% as internações de causas sensíveis à Atenção Básica. Aumentar o percentual de parto normal Aumentar o numero de procedimentos laboratoriais de média complexidade selecionados para população residente 1,6%/ Construção, equipagem custeio da sala de Estabilização. Ampliar em 36,32% o índice de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas Reduzir em 12,84% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM). Implantação de casa de apoio em Belém Aumentar o acesso ao teste rápido de sifilis e HIV das gestantes usuárias do SUS Aquisição de Unidade Móvel tipo A de suporte Básico com tração 4x4 para transporte de pacientes Aquisição de Micro Ônibus para transportar pacientes para município de referência. Aumentar o número de internações clínica e cirúrgicas de média complexidade na população residente 4,61% Implantar 06 farmácias Básica	37,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliforme fecais, cloro residual livre e turbidez Criação de plano municipal de Educação continuada para servidores da saúde Continuação de construção de melhorias sanitárias domiciliares Ampliação das ações de saneamento básico Construção do sistema de esgoto sanitária Construção do terreno sanitário	40,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (Criação de plano municipal de Educação continuada para servidores da saúde Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliforme fecais, cloro residual livre e turbidez Alcançar, em pelo menos 70% do município, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera. Continuação de construção de melhorias sanitárias domiciliares Reduzir a incidência de sifilis congênita Ampliação das ações de saneamento básico Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose Acompanhar as ações de saúde da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos, reduzindo a incidência nessa faixa etária Construção do sistema de esgoto sanitária Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação Construção do terreno sanitário Ampliar o número no município com serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos Ampliar para 15 o N° de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho Realizar visitas domiciliares em 5 ciclos com 80% de imóveis visitados. (coap e Manter em ZERO o número de óbito por Dengue Número 0 (zero) de casos autóctones de malária PAC e 07) Reduzir o número de óbitos maternos. Reduzir a mortalidade infantil Investigar os óbitos infantis e fetais	6,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Investigar os óbitos maternos	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	29.548.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.548.000,00
	Capital	N/A	37.743.312,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.743.312,29
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	4.627.600,00	1.962.297,20	N/A	N/A	N/A	N/A	6.589.897,20
	Capital	N/A	N/A	7.345.939,04	1.960.997,70	N/A	N/A	N/A	N/A	9.306.936,74
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	2.563.000,00	3.596.121,99	N/A	N/A	N/A	N/A	6.159.121,99
	Capital	N/A	N/A	2.416.939,86	327.639.892,00	N/A	N/A	N/A	N/A	330.056.831,86
303 - Suprimento Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	1.382.000,00	31.002,90	N/A	N/A	N/A	N/A	1.413.002,90
	Capital	N/A	N/A	2.603.724,28	31.002,90	N/A	N/A	N/A	N/A	2.634.727,18
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: 24/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Programação Anual de Saúde

Com a mudança do sistema SARGSUS para o Digisus Gestor- Módulo Planejamento foi necessário realizar adaptações no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e consequentemente na Programação Anual de Saúde (2021) para atender as necessidades solicitadas. A Programação Anual de Saúde 2021 apresentou os 23 indicadores do SISPACTO e propôs 43 indicadores municipais. Os objetivos, com suas metas e indicadores foram distribuídos em sete diretrizes nacionais.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	10	15	150,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	94,32	104,80	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	70,00	83,69	119,56	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	100,00	111,11	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	40,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,23	0,13	56,52	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,14	0,01	7,14	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	51,00	24,65	48,33	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	24,87	26,50	106,55	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	4	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	2	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	58,00	34,37	59,26	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	52,48	65,60	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	40,00	32,69	81,72	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 24/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação a Pactuação Interfederativa de Indicadores 2021, observa-se que alguns indicadores obtiveram resultados satisfatórios como por exemplo: óbitos em mulheres em idade fértil com 100,00% dos óbitos investigados, registro de causa básica definida com 104,80% de satisfação, vacinação relacionadas a 04 (quatro) vacinas do calendário nacional com 119,56%. Os indicadores que necessitam de redução ou trabalhadas ações para a prevenção e nenhum caso possa ser registrado, como sífilis congênita que foi pactuado (0) nenhum caso e teve como resultado final nenhum caso, assim também se comportou AIDS em menor de ano e casos autóctones malária. Porém, em relação as mortes prematuras na faixa etária de 30 a 69 anos por grupo 04 (quatro) grupos de causas, o resultado não foi animador com 15 óbitos, segundo dados retirados do tabulador do SIM, atingindo 150,00%.

Em resumo, 2020 foi um ano difícil, complicado para trabalhar as ações de saúde, muito pesou a pandemia no município de Placas, as ações foram voltadas praticamente para uma doença que a medicina não tinha ideia de como lhe dá e formas de tratamento. Isso prejudicou bastante as ações e serviços de saúde, relacionadas às outras áreas

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	1.962.297,20	7.400.322,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.362.619,37
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.527.420,99	2.499.533,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.026.954,39
	Capital	0,00	68.701,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.701,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	6.075,54	49.900,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.975,55
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	31.002,90	2.692.172,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.723.175,61
	Capital	0,00	0,00	41.889,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.889,35
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	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	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.446.702,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.446.702,26
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	8.042.199,89	12.683.817,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.726.017,53

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/04/2022.

9.2. Indicadores financeiros

		Indicadores do Ente Federado	Transmissão
		Indicador	
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município		5,01 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município		94,01 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município		8,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município		100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município		12,61 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município		37,74 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante		R\$ 668,97
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde		41,52 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde		4,70 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde		7,72 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde		0,53 %
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		37,02 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012		20,48 %

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

Data da consulta: 20/04/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.590.000,00	3.590.000,00	5.012.013,09	139,61
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	60.000,00	60.000,00	166.837,95	278,06
IPTU	60.000,00	60.000,00	166.837,95	278,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	30.000,00	30.000,00	215.023,37	716,74

ITBI		30.000,00	30.000,00	215.023,37	716,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI		0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		2.250.000,00	2.250.000,00	1.183.765,96	52,61
ISS		2.250.000,00	2.250.000,00	1.183.765,96	52,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS		0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF		1.250.000,00	1.250.000,00	3.446.385,81	275,71
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		25.958.000,00	25.958.000,00	32.731.299,20	126,09
Cota-Parte FPM		19.000.000,00	19.000.000,00	23.501.593,97	123,69
Cota-Parte ITR		4.000,00	4.000,00	10.956,93	273,92
Cota-Parte do IPVA		300.000,00	300.000,00	337.913,98	112,64
Cota-Parte do ICMS		6.500.000,00	6.500.000,00	8.586.804,20	132,10
Cota-Parte do IPI - Exportação		154.000,00	154.000,00	294.030,12	190,93
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)		0,00	0,00	0,00	0,00
Outras		0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		29.548.000,00	29.548.000,00	37.743.312,29	127,74

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	1.962.297,20	0,00	1.962.297,20	0,00	1.960.997,70	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.962.297,20	0,00	1.962.297,20	0,00	1.960.997,70	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	3.596.121,99	0,00	3.388.586,49	0,00	3.276.398,92	0,00	207.535,50
Despesas Correntes	0,00	0,00	3.527.420,99	0,00	3.319.885,49	0,00	3.233.010,12	0,00	207.535,50
Despesas de Capital	0,00	0,00	68.701,00	0,00	68.701,00	0,00	43.388,80	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	6.075,54	0,00	6.075,54	0,00	6.075,54	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	6.075,54	0,00	6.075,54	0,00	6.075,54	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	31.002,90	0,00	31.002,90	0,00	31.002,90	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	31.002,90	0,00	31.002,90	0,00	31.002,90	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	2.446.702,26	0,00	2.343.123,67	0,00	1.257.747,12	0,00	103.578,59
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.446.702,26	0,00	2.343.123,67	0,00	1.257.747,12	0,00	103.578,59
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV) + (V) + (VI) + (VII) + (VIII) + (IX) + (X)	0,00	0,00	8.042.199,89	0,00	7.731.085,80	0,00	6.532.222,18	0,00	311.114,09

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.042.199,89	7.731.085,80	6.532.222,18
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	311.114,09	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.731.085,80	7.731.085,80	6.532.222,18
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.661.496,84
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.069.588,96	2.069.588,96	870.725,34
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00

PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) ¹ x 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,48	20,48	17,30
--	-------	-------	-------

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - i ou j)
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	5.661.496,84	7.731.085,80	2.069.588,96	1.509.977,71	311.114,09	0,00	0,00	1.509.977,71	0,00	2.380.703,05
Empenhos de 2020	3.404.323,99	4.563.704,13	1.159.380,14	0,00	138.357,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.297.737,66
Empenhos de 2019	3.002.858,37	6.742.260,85	3.739.402,48	0,00	13.694,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.753.096,48
Empenhos de 2018	3.370.024,35	7.525.669,45	4.155.645,10	0,00	167.079,41	0,00	0,00	0,00	0,00	4.322.724,51
Empenhos de 2017	2.720.981,44	4.437.587,04	1.716.605,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.716.605,60
Empenhos de 2016	3.440.865,94	3.566.563,08	125.697,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125.697,14
Empenhos de 2015	3.174.719,24	4.364.913,50	1.190.194,26	0,00	3.203.132,24	0,00	0,00	0,00	0,00	4.393.326,50
Empenhos de 2014	2.781.335,30	2.802.047,00	20.711,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.711,70
Empenhos de 2013	2.411.211,94	3.261.360,96	850.149,02	0,00	262.143,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112.292,31

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	9.408.600,00	9.408.600,00	7.672.448,85	81,55
Provenientes da União	9.108.600,00	9.108.600,00	7.672.448,85	84,23
Provenientes dos Estados	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	9.408.600,00	9.408.600,00	7.672.448,85	81,55

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	4.627.600,00	360.000,00	7.400.322,17	2.055,65	7.399.553,12	2.055,43	7.345.939,04	2.040,54	769,05
Despesas Correntes	4.097.600,00	300.000,00	7.400.322,17	2.466,77	7.399.553,12	2.466,52	7.345.939,04	2.448,65	769,05
Despesas de Capital	530.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.563.000,00	675.000,00	2.499.533,40	370,30	2.472.120,15	366,24	2.416.939,86	358,07	27.413,25
Despesas Correntes	1.888.000,00	0,00	2.499.533,40	0,00	2.472.120,15	0,00	2.416.939,86	0,00	27.413,25
Despesas de Capital	675.000,00	675.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	215.000,00	5.000,00	49.900,01	998,00	49.900,01	998,00	48.258,65	965,17	0,00
Despesas Correntes	210.000,00	0,00	49.900,01	0,00	49.900,01	0,00	48.258,65	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.382.000,00	150.000,00	2.734.062,06	1.822,71	2.734.061,63	1.822,71	2.603.724,28	1.735,82	0,43
Despesas Correntes	1.232.000,00	0,00	2.692.172,71	0,00	2.692.172,28	0,00	2.561.834,93	0,00	0,43
Despesas de Capital	150.000,00	150.000,00	41.889,35	27,93	41.889,35	27,93	41.889,35	27,93	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	320.000,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	320.000,00	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.107.600,00	1.218.000,00	12.683.817,64	1.041,36	12.655.634,91	1.039,05	12.414.861,83	1.019,28	28.182,73

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	4.627.600,00	360.000,00	9.362.619,37	2.600,73	9.361.850,32	2.600,51	9.306.936,74	2.585,26	769,05
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.563.000,00	675.000,00	6.095.655,39	903,06	5.860.706,64	868,25	5.693.338,78	843,46	234.948,75
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	215.000,00	5.000,00	55.975,55	1.119,51	55.975,55	1.119,51	54.334,19	1.086,68	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.382.000,00	150.000,00	2.765.064,96	1.843,38	2.765.064,53	1.843,38	2.634.727,18	1.756,48	0,43
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	320.000,00	28.000,00	2.446.702,26	8.738,22	2.343.123,67	8.368,30	1.257.747,12	4.491,95	103.578,59
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.107.600,00	1.218.000,00	20.726.017,53	1.701,64	20.386.720,71	1.673,79	18.947.084,01	1.555,59	339.296,82
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.012.600,00	948.000,00	12.683.817,64	1.337,96	12.655.634,91	1.334,98	12.414.861,83	1.309,58	28.182,73
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	95.000,00	270.000,00	8.042.199,89	2.978,59	7.731.085,80	2.863,37	6.532.222,18	2.419,34	311.114,09

FONTE: SIOPS, Pará24/03/22 14:56:52
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 484.961,00	484961,00
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.538.836,16	3538836,16
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.523,36	3523,36
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.979.986,00	1979986,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 689.221,00	689221,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.195.906,44	1195906,44
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 188.370,56	188370,56
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 18.995,40	18995,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 332.089,86	332089,86
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

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

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

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	300.882,55	60.000,00	360.882,55
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	803.213,26	803.213,26
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	300.882,55	863.213,26	1.164.095,81

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
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	63.896,85	0,00	63.896,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.896,85	0,00	63.896,85
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	63.896,85	0,00	63.896,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.896,85	0,00	63.896,85

Gerado em 20/04/2022 22:12:59

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 (31/12/2020)	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
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RP's processados (a)	Inscrição em 2020 - RP's não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RP's inscritos em 2020 - RP's processados Pago (d)	Execução de RP's inscritos em 2020 - RP's processados Cancelado (e)	Execução de RP's inscritos em 2020 - RP's não processados - Liquidado* (f)	Execução de RP's inscritos em 2020 - RP's não processados - Pago (g)	Execução de RP's inscritos em 2020 - RP's não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RP's processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RP's não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/04/2022 22:12:58

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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
Supor te profilático e terapêutico		0,00		0,00		0,00
Vigilância Sanitária		0,00		0,00		0,00
Vigilância Epidemiológica		0,00		0,00		0,00
Alimentação e Nutrição		0,00		0,00		0,00
Informações Complementares		0,00		0,00		0,00
Total		0,00		0,00		0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs não processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - RPs não processados	Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supor te profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/04/2022 22:12:59

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os valores presentes na tabela são recursos repassados para o município mês a mês As planilhas foram atualizadas conforme o SIOPS que presta conta a cada dois meses prestação de conta bimestral e FNS. No exercício, o município atingiu 41,52% de aplicação de seus recursos em saúde, portanto, acima da exigência constitucional e mantém o nível de aplicação no últimos anos.

Ressaltando que os valores pagos em outros exercício fiscal mesmo tendo em sua memoria de calculo, não estarão sendo computados para aquela prestação de conta.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 24/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No município de Placas, não há informações cadastradas para o período das auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

A elaboração do RAG é de grande importância e urgência de se estruturar equipe de planejamento formalmente constituída para desenvolver os projetos da Secretaria Municipal de Saúde de forma ordenada, com padrões e metodologias que permita controle e monitoramento das ações executadas. A forma como atualmente é realizada dificulta a consolidação das informações para tomada de decisão.

O município de Placas tem hoje segundo o TCU Tribunal de Contas a população de 32.325 habitantes, sendo que 60% dessa população residem na zona Rural, área geográfica de 7.173,15 km² fica a 317 km do município de referência que é Santarém.

Encaminhamos parte dos usuários do Sus para município de referência Santarém ou Belém com finalidade de especialidade realização de tratamento que o município não oferece; pois o não temos todos os profissionais que necessita Placas; atende em parte a média Complexidade e Alta complexidade são atendidas em Santarém e Belém.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A partir das metas estratégicas do Plano Municipal de Saúde 2018-2021, possibilitando esclarecer dúvidas pertinentes ao processo. O resultado foi submetido a Plenária do CMS e aprovada e encontra-se anexada ao DIGSUS .

A compatibilização das necessidades da população e a disponibilidade orçamentário-financeira requer que se promova, permanentemente e de forma continua movimento coletivo que envolva os diversos níveis de gestão e valorize, continuamente, a participação e controle social na elaboração e desenvolvimento das políticas de saúde.

Levou-se em conta as ações realizadas e as ações que foram abandonadas, e pactuadas as ações que levem em conta a disponibilidade orçamentária, a equação das novas estratégias de enfrentamento dos problemas com a nova visão adequada com o exercício diário, fruto da experiência adquirida. Lembrando que a pactuação realizada deve sofrer adequações pelo gestor eleito para o período de 2019 a 2021 e será oportunamente discutida.

O desafio maior é manter constante busca no aprimoramento da gestão e de seus trabalhadores para incorporarem os métodos envolvidos no planejamento das ações das políticas públicas de saúde.

Considerando que no ano de 2021, tivemos ocorrência da pandemia, que não esperávamos. Para o próximo exercício pretendemos finalizar e ampliar os serviços que ficaram parados devido a pandemia.

GILBERTO BIANOR DOS SANTOS PAIVA
Secretário(a) de Saúde
PLACAS/PA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Introdução

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Auditórias

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Relatório de Gestão (RAG), é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução.

Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS. Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Nacional de Saúde (PNS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Status do Parecer: Aprovado

PLACAS/PA, 24 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Placas