

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: RONDON DO PARA

Relatório Anual de Gestão 2021

EILLA RAMALHO DE DEUS
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	RONDON DO PARÁ
Região de Saúde	Carajás
Área	8.246,63 Km ²
População	53.242 Hab
Densidade Populacional	7 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RONDON DO PARA
Número CNES	6851185
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	04780953000170
Endereço	RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA 585
Email	smsrondon@bol.com.br
Telefone	9433261648

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ARNALDO FERREIRA ROCHA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EILLA RAMALHO DE DEUS
E-mail secretário(a)	fmsrondon@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	9433261411

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

Data da consulta: 10/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	11/2017
CNPJ	12.826.879/0001-04
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Eilla Ramalho de Deus

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

Data da consulta: 10/01/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	7536	12,27
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	17254	6,13

BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	7357	6,19
CANAÃ DOS CARAJÁS	3146.608	39103	12,43
CURIONÓPOLIS	2368.698	17764	7,50
DOM ELISEU	5267.514	61206	11,62
ELDORADO DOS CARAJÁS	2956.708	34069	11,52
ITUPIRANGA	7879.995	53439	6,78
MARABÁ	15092.268	287664	19,06
NOVA IPIXUNA	1600.317	17027	10,64
PALESTINA DO PARÁ	983.885	7575	7,70
PARAUPEBAS	7007.737	218787	31,22
PIÇARRA	3312.485	12976	3,92
RONDON DO PARÁ	8246.634	53242	6,46
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	1392.326	25945	18,63
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	3269.541	24566	7,51
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	1280.01	14105	11,02

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	Rua Santo Antonio 44 0 Centro	
E-mail	enferpaulo13@gmail.com	
Telefone	9499183154	
Nome do Presidente	Antonio Paulo Silva	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	5
	Trabalhadores	9
	Prestadores	4

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

Ano de referência: 202006

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

Em aditamento à Nota Informativa nº 001/2022. do Ministério da Saúde, temos a informar:

Os dados referentes às Informações da Gestão, Fundo de Saúde e Conselho de Saúde, que compõem a aba de "Identificação" no sistema DigiSUS Gestor "Módulo Planejamento", são importados automaticamente tendo em base as informações constantes do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e replicados para o item 1 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG).

A alimentação desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS.

No entanto, mesmo com a alimentação sendo realizada em caráter regular por parte dos entes municipais e com a realização da transmissão e homologação dos dados no sistema de origem, as informações referentes à gestão não estão sendo apresentadas nos relatórios do DGMP conforme os dados mais atuais.

Essa divergência acontece porque a integração entre os DGMP e o SIOPS está comprometida e, por esse motivo, será necessária a realização de alguns ajustes para importação dos dados corretos.

A seguir anexamos a composição atual da gestão municipal e da saúde:

GOVERNO MUNICIPAL DE RONDON DO PARÁ

1. Identificação

Informações Territoriais

UF: Pará

Município: Rondon do Pará

Área: 8.246 km²

População: 53.242 habitantes

Densidade Populacional: 7 hab/km²

Região de Saúde: Carajás

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Secretaria de Saúde

Número CNES: 6851185

CNPJ Próprio: 04.780.953/0001-70

Endereço: Rua Nossa Senhora de Fátima, 58

Email: smsrondon@bol.com.br

Telefone: 94 3326 1648

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Informações da Gestão

Prefeito: Adriana Andrade de Oliveira

Período: 2021 a 2024

Secretário de Saúde: Dahu Carlos Burani Machado

Data da posse: 01.01.2021

E-mail secretário:

Telefone secretário:

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

Fundo de Saúde

Instrumento de criação: Lei Municipal nº 11/2017

Data de criação: 11/2017

CNPJ: 12.826.879/0001-04

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Gestor do Fundo: Dahu Carlos Burani Machado

Função: Secretário Municipal de Saúde

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

Conselho de Saúde

Instrumento de Criação: Lei Municipal nº 11/2017

Data de Criação: 11/2017

Endereço: Rua Santo Antônio, 440, Centro

CEP: 68.638-000

E-mail: enferpaulo13@gmail.com

Número de Conselheiro e seguimento:

Usuários: 16

Governo: 5

Trabalhadores: 9

Prestadores: 4

Telefone: 94 9 9918 3154

Nome do Presidente: Antônio Paulo Silva

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) constitui-se em instrumento informatizado que facilita a elaboração e acesso ao Relatório de Gestão (RG). Utiliza-se das bases de dados nacionais, com informações que servem para qualificar os processos de monitoramento e avaliação.

Regulamentado pela Lei nº 8.142/90 e pela Lei Complementar nº 141/2012, o Relatório Anual de Gestão é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos Municípios, Estados, Distrito Federal e União.

Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, os Relatórios de Gestão também apresentam os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Eles orientam ainda a elaboração de nova programação anual e eventuais redirecionamentos que se façam necessários no Plano de Saúde.

O SARGSUS tornou-se de uso obrigatório a partir da publicação do Acórdão do Tribunal de Contas da União nº 1459/2011 e da pactuação tripartite, em dezembro de 2011, retratada na Portaria MS/GM nº 575/2012.

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	1936	1850	3786
5 a 9 anos	2122	2015	4137
10 a 14 anos	2410	2301	4711
15 a 19 anos	2541	2222	4763
20 a 29 anos	4939	4487	9426
30 a 39 anos	4661	4284	8945
40 a 49 anos	3826	3256	7082
50 a 59 anos	2696	2412	5108
60 a 69 anos	1548	1373	2921
70 a 79 anos	718	678	1396
80 anos e mais	271	257	528
Total	27668	25135	52803

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Rondon do Pará	608	610	529

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/01/2022.

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	1239	1273	1192	1091	920
II. Neoplasias (tumores)	40	68	90	62	68
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	19	24	10	16	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	64	70	95	85	98
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	7	4	3
VI. Doenças do sistema nervoso	14	22	14	22	23
VII. Doenças do olho e anexos	7	12	14	4	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	353	378	371	340	416
X. Doenças do aparelho respiratório	778	690	730	363	306
XI. Doenças do aparelho digestivo	478	501	728	597	504
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	18	25	25	40
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	38	63	42	36	36
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	386	367	405	348	359
XV. Gravidez parto e puerpério	449	620	530	476	526
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	15	13	14	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	9	5	4	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	38	41	63	71	115
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	271	296	365	297	305
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	20	20	9	5	5

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4247	4490	4708	3860	3754

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

Data da consulta: 29/01/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	6	7
II. Neoplasias (tumores)	21	32	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	1	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	22	16	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	63	80
X. Doenças do aparelho respiratório	30	22	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	9	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	4	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	10	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	41	41	45
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	240	217	228

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

Data da consulta: 29/01/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados são extraídos dos bancos de dados nacionais por conta dos registros efetuados pelo nível municipal. apresentam regularidade

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	130.944
Atendimento Individual	22.575
Procedimento	26.767
Atendimento Odontológico	6.823

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 29/01/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	6490	675,75
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 29/01/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2708	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	6805	675,75	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	9513	675,75	-	-

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

Data da consulta: 29/01/2022.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2708	-
Total	2708	-

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

Data da consulta: 29/01/2022.

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

PRODUÇÃO 2021

ATENÇÃO BÁSICA

Grupo procedimentos	Qtd. aprovada	Valor aprovado
TOTAL	15	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14	-
03 Procedimentos clínicos	1	-

URGENCIA

Grupo procedimento de Urgência	Ambulatorial		hospitalar	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH aprovadas	Valor total
TOTAL	680	14.115,71	407	338.519,82
Procedimentos com finalidade diagnóstica	56	2.568,33	-	-

Procedimentos clínicos	46	3.040,37	269	255.905,72
Procedimentos cirúrgicos	3	172,65	138	82.614,10
Órteses, próteses e materiais especiais	3	101,76	-	-
Ações complementares da atenção à saúde	572	8.232,60	-	-

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	3	0	0	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	3	0	23	26

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: 10/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	22	0	1	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	2	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	23	0	3	26

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: 10/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Apresenta conformidade, de acordo com os registros a nível municipal

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	0	3	39	112
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	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)	14	4	18	38	1
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: 12/08/2022.

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1	
	Bolsistas (07)	2	1	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	168	167	161	159	

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)	71	91	87	91	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Apresenta conformidade conforme registros a nível municipal

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer, estruturar e aperfeiçoar a Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, contribuindo para melhorar a Atenção à Saúde do indivíduo e comunidade.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer o Sistema Municipal com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de 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. Executar 100% das ações planejadas, definidas em fluxogramas e protocolos com geração de 04 boletins anuais.	Monitoramento das ações definidas nos fluxogramas e protocolos.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Gerar de 04 boletins anuais.	Execução de boletins epidemiológicos trimestrais para nortear a população da situação de saúde e ações a serem planejadas.	Número			12	4	Número	0	0
3. Adquirir um veículo.	Fomentar a aquisição de um veículo apropriado para acessibilidade das atividades afins da Vigilância em Saúde.	Número		0	100	0	Número	0	0
4. Manutenção de veículo.	Fomentar a aquisição de um veículo apropriado para acessibilidade das atividades afins da Vigilância em Saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer o Sistema Municipal com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e proteção a saúde 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. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária.	Cadastrar e Inspeccionar os locais prestadores de serviços de saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	Cadastrar e monitorar a qualidade Sanitária de Produtos e Estabelecimentos de interesse à saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária.	Cooperação técnica monitoramento de vigilância aos riscos sanitária da Saúde do trabalhador.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
4. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	Investigação dos eventos toxicológicos nas atividades reguladas na vigilância sanitária.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
5. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	Cooperação técnica junto a secretaria de meio ambiente para controle dos riscos sanitária à saúde relacionados ao Solo, ar e água. .	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
6. Atuar 100% nas ações do Plano de controle das Endemias e Zoonoses pertinentes a V. Sanitária.	Integrar ao programa de Educação permanente e educação continuada para ampliação de conhecimentos dos profissionais saúde e população.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
7. Atuar 100% nas ações do Plano de controle das Endemias e Zoonoses pertinentes a V. Sanitária	Cooperação técnica na Vigilância das Endemias e Zoonoses.	Percentual			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Estruturar os serviços de Vigilância Epidemiológica.

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. Executar 100% das ações do SISPACTO e PQAQS estabelecidas nas metas de Vigilância Epidemiológica.	Monitorar e melhorar anualmente todos os Indicadores Universais e Específicos do SISPACTO e PQAQS, de acordo com o percentual recomendado pelos Indicadores Nacionais e Meta Brasil.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Executar 100% das ações pactuadas no Plano de contingência de combate às endemias	Instituir e monitorar regularmente plano de contingência de combate a Dengue e outras endemias.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Executar 100% das ações pactuadas no comitê.	Ativar o comitê de combate a dengue.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
4. Executar 100% das metas do SISPACTO/PQAQS estabelecidas através de planejamento municipal.	Estabelecer corresponsabilização integrado com atenção básica e outras secretarias municipais através de mutirões e outras atividades para o alcance de metas pactuadas no combate as endemias.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
5. Acompanhar 100% das pessoas exposta ao risco de raiva.	Monitoramento das pessoas exposta ao risco de raiva humana através de sorovacinação cobertura vacinal;	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
6. Execução de 100% de metas estabelecidas para o controle da raiva animal.	Realizar campanhas de vacinação anti-rábica (Cães e gatos).	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
7. Execução de 100% de metas estabelecidas para o controle da raiva animal.	Monitorar a raiva animal através de encaminhamento de amostras estabelecidas para estudo em laboratório.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
8. Garantir execução do plano de combate a leishmaniose visceral.	Monitoramento do termo de cooperação técnica firmado entre Ministério Público e Secretaria de Saúde para combate a leishmaniose visceral.	Percentual			100,00	0	Percentual	0	0
9. Garantir execução do plano de combate a leishmaniose visceral.	Corresponsabilização de todos os setores da vigilância em saúde e outras secretarias para execução do plano de combate a Leishmaniose.	0			100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer e estruturar a Rede de frios.

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. Executar 100% das ações planejadas para a rede de frios.	Monitoramento através do planejamento de cobertura vacinal na rotina e em campanhas eventuais ou programadas	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Educação Permanente em 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. Executar 100% do Plano de Educação Permanente e Ações Continuadas.	Monitorar as ações planejadas de Educação Continuada de educação Permanente em Saúde.	0			100,00	0	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Adscrição da clientela, Responsabilidade e Humanização.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e reorganizar todas as ações que promovam a resolubilidade do modelo de atenção (estruturação e processo de trabalho).

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 a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica de acordo nota do MS.	Percentual			68,00	68	Percentual	68,37	100,54
2. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal de acordo nota do MS.	Percentual			60,00	60	Percentual	56,21	93,68
3. Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PMAQ.	% de Equipes aderidas ao PMAQ com avaliação e/ou muito satisfatória.	Percentual			50,00	60	Percentual	0	0
4. Aumentar para 100% a cobertura populacional estimada pelo PACS.	Cobertura populacional estimada pelo Programa de Agentes Comunitários de Saúde.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Readequar e /ou reformar 09 (nove) Estratégias de Saúde da Família.	Número de Estratégias Saúde da Família e Postos de Saúde com quantidades de salas e consultórios adequados suficientes, atendendo ao proposto Manual de Obra do MS.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
6. Readequar e reformar 05 (cinco) Unidades de PACS.	Número de Estratégias Saúde da Família e Postos de Saúde com quantidades de salas e consultórios adequados suficientes, atendendo ao proposto Manual de Obra do MS.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
7. Aquisição de materiais permanentes.	Número de Equipamentos Novos registrados no SCNES.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
8. Capacitação permanente das Equipes de ESF e população no atendimento das urgências e emergências.	Redução no percentual de atendimentos de urgências básicas no Pronto Socorro.	Percentual			40,00	40	Percentual	0	0
9. Equipar as UBS e ESF para atendimento de urgências. Implantar e implementar acolhimento com Classificação de Risco em todos os serviços de saúde, incluindo o Pronto Atendimento.	Nº unidades equipadas com acolhimento e classificação de risco implantados/ Melhoria na Avaliação PMAQ-AB.	Percentual			20,00	10	Percentual	0	0
10. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Diminuição da Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica.	Percentual			30,00	20	Percentual	23	1,15
11. Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde.	Número de Unidades com rede implantada e interligada.	Percentual			10,00	10	Percentual	0	0
12. Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde.	Número de Unidades com rede implantada e interligada.	Percentual			10,00	10	Percentual	0	0
13. Implantar e equipar consultórios com equipamentos necessário para uso da modalidade de Prontuário Eletrônico do Cidadão nas Unidades de Saúde.	Número de equipamentos necessário para uso da modalidade de Prontuário Eletrônico do Cidadão nas Unidades de Saúde implantado.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
14. Capacitar profissionais para o uso do Prontuário Eletrônico nas UBS.	% de profissionais capacitados no Prontuário Eletrônico.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
15. Capacitar profissionais para implantação, assistência e apoio ao Prontuário Eletrônico nas UBS.	Profissionais capacitados para apoio estrutural e técnico ao Prontuário Eletrônico	Percentual			90,00	0	Percentual	0	0
16. Implantar rede informatizada e atualizada na sala de Situação com o monitoramento da produção mensal na Atenção Básica.	Profissionais capacitados para apoio estrutural e técnico da Sala de Situação da Atenção Básica.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
17. Aquisição de veículos para atender a demanda das Equipes de Atenção Básica Zona Urbana e Rural.	Número de Veículos Novos registrados no SCNES.	Percentual			40,00	10	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - Aperfeiçoar a Atenção Básica para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços; Melhorar a organização e qualidade da assistência na Atenção Básica; Desenvolver o conjunto de ações de Caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover ações de Atenção Integral a Criança, em consonância com a Política de Atenção Básica e Protocolos do MS. Reorganizar a Atenção à Saúde da Criança, com acolhimento e resolubilidade.

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. Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do ESUS/AB, SISVAN e Busca Ativa com protocolos do pré-natal de baixo e alto-risco.	% de gestantes com 7 consultas ou mais.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Implementar os grupos de Puericultura.	Número de Unidades com grupo de Puericultura em funcionamento.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Número de Unidades com grupo de Puericultura em funcionamento.	Porcentagem de crianças e gestantes com vacinas em dia por Equipes.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
4. Implantar a Linha de Cuidado da Criança com destaque para crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN/ ESUS-AB.	Proporção de crianças menores de 13 anos cadastradas no SISVAN.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
5. Garantir e acompanhar a Triagem Neonatal para todos os RN do município.	Número de nascidos vivos por residência, com Teste do Pezinho realizado.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
6. Garantir a realização da Triagem Neonatal em todas as unidades de saúde.	Número de Unidades de Saúde realizando o Teste do Pezinho.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
7. Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0
8. Implementar o Programa da vitamina A e Amamenta Brasil.	Número de crianças atendidas pelo Programa da vitamina A e Amamenta Brasil.	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.2 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, evidenciando as ações de Pré-natal e Puerpério, prevenção e cuidado das Neoplasias de Colo de Útero e Mama.

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. Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal.	Proporção de gestantes cadastradas pela Equipe de Atenção Básica.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
2. Manter os testes rápidos ou sorologias para HIV e sífilis, assim como o teste rápido de gravidez, conforme diretrizes dos Protocolos Clínicos.	Proporção de Gestantes que iniciaram o pré-natal no 1º trimestre com testes rápidos realizados.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
3. Implementar o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida;	Proporção de gestantes com vacinação em dia.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
4. Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-Natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado.	Proporção de gestantes acompanhadas por meio de visitas domiciliares	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
5. Implementar as ações de Planejamento Familiar.	Proporção de Equipes Multiprofissionais implantadas e capacitadas por Estratégia de Saúde da Família.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
6. Organizar/Implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos.	Proporção de Equipes Multiprofissionais implantadas e capacitadas por Estratégia de Saúde da Família	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
7. Organizar e monitorar o Fluxo para a referência da laqueadura e vasectomia.	Relatório mensal de dispensação dos métodos contraceptivos por equipe.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
8. Alcançar em 0,40 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Percentual			40,00	40	Percentual	.2	0,50
9. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Percentual			10,00	100	Percentual	.02	0,02
10. Intensificar as ações de acompanhamentos dos casos com alteração.	Razão de acompanhamentos de seguimentos de casos alterados.	Percentual			10,00	10	Percentual	0	0
11. Manter a alimentação dos Sistemas de informatização.	Razão de acompanhamentos de seguimentos de casos alterados.	Percentual			10,00	10	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.3 - Implementar as ações de Saúde Bucal na Atenção Básica integradas as ações da Rede de Saúde Bucal regional contribuindo para a consolidação e o aprimoramento do SUS, através da coordenação do cuidado e da ampliação do acesso dos usuários as ações de saúde bucal e as diretrizes da Política Nacional de Saúde Bucal como orientadora das ações de saúde bucal no município.

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 ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual			1,50	1,5	Percentual	0	0
2. Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Intersetorial.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual			1,50	1,5	Percentual	0	0
3. Desenvolver estratégias para garantia da acessibilidade ao serviço de saúde bucal de forma a atender os requisitos de vulnerabilidade, equidade e humanização de acordo orientações da PNAB e protocolos do MS.	Cobertura de primeira consulta odontológica programática.	Percentual			40,00	40	Percentual	0	0
4. Desenvolver estratégias para garantia da acessibilidade ao serviço de saúde bucal de forma a atender os requisitos de vulnerabilidade, equidade e humanização de acordo orientações da PNAB e protocolos do MS.	Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico à gestante.	Percentual			45,00	45	Percentual	0	0
5. Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades em saúde bucal.	Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas.	Percentual			45,00	0	Percentual	0	0
6. Realizar acolhimento à demanda espontânea e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal;	Cobertura de primeira consulta de atendimento odontológico à gestante; Razão entre Tratamentos Concluídos e Primeiras Consultas Odontológicas Programáticas.	Percentual			45,00	45	Percentual	0	0
7. Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos.	Proporção da população idosa avaliada anualmente para prevenção de CA bucal.	Percentual			60,00	60	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.4 - Reduzir a gravidez na adolescência, manter o adolescente com a situação vacinal atualizada, garantir ECA, reduzir as vulnerabilidade frente às diferentes formas de violências e bullying; - Ampliar e implementar o Programa de Saúde do Adolescente - PROSAD.

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. Controlar os faltosos de vacinação e realizar vacinação extramuros, garantir acesso a todas as vacinas do calendário.	Esquema vacinal completo para esta faixa etária.	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0
2. Aumentar a cobertura de vacina contra a Hepatite B.	Esquema vacinal completo para esta faixa etária.	Percentual			100,00	100	Percentual	79,21	79,21
3. Grupos organizados na Comunidade/Escolas, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, e demais temáticas do PSE.	Estimular a prática de hábitos saudáveis através da produção ESUS-AB.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
4. Integração entre os diferentes profissionais da saúde e educação para adesão de novos ciclos do PSE.	Acompanhar a implantação dessas atividades nas escolas e orientar as equipes para realização das 12 ações do PSE através do GTI.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
5. Captação precoce da adolescente para iniciar o Pré-Natal.	Monitorar via ESUS-AB.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
6. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Reduzir a proporção de partos em menores de 21 anos.	Percentual			10,00	10	Percentual	18,36	183,60
7. Reduzir a Proporção de partos em menores de 21 anos.	Oferta de atendimento preventivo e aconselhamento para adolescentes no serviço de saúde.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
8. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Oferta de preservativos e outros contraceptivos.	Percentual			90,00	90	Percentual	18,36	20,40
9. Garantir Planejamento Familiar.	Participação em grupos de planejamento familiar para adolescentes.	Percentual			60,00	60	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.5 - Reduzir a Mortalidade por Câncer de Próstata, manter os homens trabalhadores com a situação vacinal atualizada, ampliar a adesão dos homens trabalhadores no controle de Doenças Crônicas, envolver os parceiros no Pré-natal da gestante.

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 e capacitar as Unidades de Saúde envolvidas nas ações prioritárias.	Nº de unidades com implantação das ações da saúde do homem.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Assegurar exames preventivos, no município, para o câncer de próstata.	Série histórica do número de exames ofertados/ casos registrados.	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0
3. Organizar o atendimento dos homens nas UBS de acordo orientações da Política de Saúde do Homem.	Analisar os fluxos e demandas reais.	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0
4. Organizar o atendimento dos homens nas UBS de acordo orientações da Política de Saúde do Homem.	Viabilização de Unidades em horário alternativo.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
5. Ampliar a oferta de PSA nas Unidades Básicas.	Analisar número de exames disponíveis e necessários.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
6. Aumentar a cobertura vacinal dos homens trabalhadores.	Trabalhar integralmente com as empresas dos territórios.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
7. Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.	% de adesão ao HIPERDIA.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
8. Implantar atividades extramuros e busca ativa.	Campanhas realizadas de vacina Influenza, Tétano e outras.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
9. Efetivar a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem - PNAISH com o pré-natal do Homem.	Protocolo Municipal de Saúde do Homem.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.6 - Implementar ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado aos idosos, evitando as ações que contribuam para a promoção do envelhecimento ativo e saudável, implementar ações assistenciais mais resolutivas e humanizadas e estimular ações Inter setoriais visando a integridade da 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. Reorganizar o processo de trabalho para contemplar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina com efetividade de acordo com a Linha de Cuidado.	Monitoramento ESUS-AB e número de cademetas dispensadas.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Efetivar a Cademeta do Idoso em todas as UBS.	Monitoramento ESUS-AB e número de cademetas dispensadas.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Articulação com os grupos de idosos, associações e outros existentes no município.	Monitoramento ESUS-AB e número de cademetas dispensadas.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
4. Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência (protocolo), prevenindo contra a depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico.	Reduzir Percentual de idosos internados por fratura de colo do fêmur.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
5. Desenvolver ações no domicílio de prevenção a queda e agravos.	Desenvolver ações no domicílio de prevenção a queda e agravos.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
6. Monitorar todos os idosos hipertensos e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde.	Reduzir Percentual de idosos internados por fratura de colo do fêmur.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0
7. Capacitar as equipes para identificar situações de risco.	Reduzir Percentual de idosos internados por fratura de colo do fêmur.	Percentual			20,00	20	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 3.7 - Implementar as ações de Controle de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial Sistêmica, contribuindo para qualidade de vida e controle dos agravos, bem como evitar complicação.

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. Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação através de busca ativa.	Proporção de hipertensos e diabéticos cadastrados.	Percentual			95,00	95	Percentual	0	0
2. Implantar as Linhas de Cuidados e Protocolos.	Proporção de hipertensos e diabéticos acompanhados no domicílio.	Percentual			70,00	70	Percentual	0	0
3. Promover ações de prevenção e promoção ao HIPERDIA.	Proporção de hipertensos e diabéticos acompanhados no domicílio.	Percentual			70,00	70	Percentual	0	0
4. Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Percentual			10,00	10	Percentual	18	180,00

OBJETIVO Nº 3.8 - Organizar a promoção e assistência à pessoa portadora de deficiência física.

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. Capacitação dos profissionais de saúde para atendimento de portadores de Incapacidade e deficiência física.	Profissionais da saúde capacitados para atendimento da pessoa com deficiência.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
2. Implantar protocolos assistências de reabilitação no município.	Número de Unidades de saúde com Protocolos implantados.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado.	Reuniões para discussão de casos realizada entre Atenção Básica e MAC.	Percentual			100,00	0	Percentual	0	0
4. Implantação de serviços de reabilitação.	CER implantado e funcionando.	Percentual			100,00	1	Percentual	0	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	Capacitação dos profissionais de saúde para atendimento de portadores de Incapacidade e deficiência física.	100,00
	Executar 100% do Plano de Educação Permanente e Ações Continuadas.	0,00
	Implantação de serviços de reabilitação.	0,00
	Readequar e /ou reformar 09 (nove) Estratégias de Saúde da Família.	0,00
	Readequar e reformar 05 (cinco) Unidades de PACS.	0,00
	Aquisição de materiais permanentes.	0,00
	Capacitação permanente das Equipes de ESF e população no atendimento das urgências e emergências.	0,00
	Equipar as UBS e ESF para atendimento de urgências. Implantar e implementar acolhimento com Classificação de Risco em todos os serviços de saúde, incluindo o Pronto Atendimento.	0,00
301 - Atenção Básica	Acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do ESUS/AB, SISVAN e Busca Ativa com protocolos do pré-natal de baixo e alto-risco.	100,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	68,37
	Capacitação dos profissionais de saúde para atendimento de portadores de Incapacidade e deficiência física.	0,00
	Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação através de busca ativa.	0,00
	Reorganizar o processo de trabalho para contemplar as ações de acompanhamento aos idosos na rotina com efetividade de acordo com a Linha de Cuidado.	0,00
	Ampliar e capacitar as Unidades de Saúde envolvidas nas ações prioritárias.	0,00
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,00
	Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal.	0,00
	Implementar os grupos de Puericultura.	0,00
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	56,21
	Implantar protocolos assistências de reabilitação no município.	0,00
	Implantar as Linhas de Cuidados e Protocolos.	0,00
	Efetivar a Caderneta do Idoso em todas as UBS.	0,00
	Assegurar exames preventivos, no município, para o câncer de próstata.	0,00
	Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma Intersetorial.	0,00
	Manter os testes rápidos ou sorologias para HIV e sífilis, assim como o teste rápido de gravidez, conforme diretrizes dos Protocolos Clínicos.	0,00
	Número de Unidades com grupo de Puericultura em funcionamento.	0,00
	Melhorar o índice de desempenho das equipes avaliadas pelo PMAQ.	0,00
	Apoiar as equipes de saúde para atendimento integrado.	0,00
	Promover ações de prevenção e promoção ao HIPERDIA.	0,00
	Articulação com os grupos de idosos, associações e outros existentes no município.	0,00
	Organizar o atendimento dos homens nas UBS de acordo orientações da Política de Saúde do Homem.	0,00
	Grupos organizados na Comunidade/Escolas, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, e demais temáticas do PSE.	0,00
	Desenvolver estratégias para garantia da acessibilidade ao serviço de saúde bucal de forma a atender os requisitos de vulnerabilidade, equidade e humanização de acordo orientações da PNAB e protocolos do MS.	0,00
Implementar o atendimento para a puérpera e o recém-nascido na primeira semana de vida;	0,00	
Implantar a Linha de Cuidado da Criança com destaque para crescimento e desenvolvimento da criança através do SISVAN/ ESUS-AB.	0,00	
Aumentar para 100% a cobertura populacional estimada pelo PACS.	100,00	
Implantação de serviços de reabilitação.	0,00	

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 prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	18,00
	Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência (protocolo), prevenindo contra a depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico.	0,00
	Organizar o atendimento dos homens nas UBS de acordo orientações da Política de Saúde do Homem.	0,00
	Integração entre os diferentes profissionais da saúde e educação para adesão de novos ciclos do PSE.	0,00
	Desenvolver estratégias para garantia da acessibilidade ao serviço de saúde bucal de forma a atender os requisitos de vulnerabilidade, equidade e humanização de acordo orientações da PNAB e protocolos do MS.	0,00
	Ampliar as ações de acompanhamento do Pré-Natal e parto considerando as orientações da Política Nacional do Parto Humanizado.	0,00
	Garantir e acompanhar a Triagem Neonatal para todos os RN do município.	0,00
	Desenvolver ações no domicílio de prevenção a queda e agravos.	0,00
	Ampliar a oferta de PSA nas Unidades Básicas.	0,00
	Captação precoce da adolescente para iniciar o Pré-Natal.	0,00
	Atuar com território definido, mantendo vínculo com a população e se responsabilizando pela atenção/resolução de seus problemas/necessidades em saúde bucal.	0,00
	Implementar as ações de Planejamento Familiar.	0,00
	Garantir a realização da Triagem Neonatal em todas as unidades de saúde.	0,00
	Monitorar todos os idosos hipertensos e diabéticos matriculados nas Unidades de Saúde.	0,00
	Aumentar a cobertura vacinal dos homens trabalhadores.	0,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	18,36
	Realizar acolhimento à demanda espontânea e organizar o atendimento programático integrado a assistência em saúde bucal;	0,00
	Organizar/Implantar Equipe multiprofissional para a orientação dos métodos contraceptivos.	0,00
	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	0,00
	Capacitar as equipes para identificar situações de risco.	0,00
	Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.	0,00
	Reduzir a Proporção de partos em menores de 21 anos.	0,00
	Aumentar o número de avaliações para alterações da mucosa oral em idosos.	0,00
	Organizar e monitorar o Fluxo para a referência da laqueadura e vasectomia.	0,00
	Implementar o Programa da vitamina A e Amamenta Brasil.	0,00
	Capacitação permanente das Equipes de ESF e população no atendimento das urgências e emergências.	0,00
	Implantar atividades extramuros e busca ativa.	0,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	18,36
	Alcançar em 0,40 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico.	0,20
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,02
	Efetivar a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem - PNAISH com o pré-natal do Homem.	0,00
	Garantir Planejamento Familiar.	0,00
	Intensificar as ações de acompanhamentos dos casos com alteração.	0,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	0,23
	Manter a alimentação dos Sistemas de informatização.	0,00
	Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde.	0,00
	Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde.	0,00
	Implantar e equipar consultórios com equipamentos necessário para uso da modalidade de Prontuário Eletrônico do Cidadão nas Unidades de Saúde.	0,00
	Capacitar profissionais para o uso do Prontuário Eletrônico nas UBS.	0,00
	Capacitar profissionais para implantação, assistência e apoio ao Prontuário Eletrônico nas UBS.	0,00
	Implantar rede informatizada e atualizada na sala de Situação com o monitoramento da produção mensal na Atenção Básica.	0,00
	Aquisição de veículos para atender a demanda das Equipes de Atenção Básica Zona Urbana e Rural.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a Proporção de partos em menores de 21 anos.	90,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar protocolos assistências de reabilitação no município.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	0,00
	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária.	0,00
	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	0,00
	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de Ações de Vigilância Sanitária	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Controlar os faltosos de vacinação e realizar vacinação extramuros, garantir acesso a todas as vacinas do calendário.	80,00
	Executar 100% das ações Planejados para a rede de frios.	0,00
	Executar 100% das ações do SISPACTO e PQAVS estabelecidas nas metas de Vigilância Epidemiológica.	0,00
	Executar 100% das ações planejadas, definidas em fluxogramas e protocolos com geração de 04 boletins anuais.	0,00
	Aumentar a cobertura de vacina contra a Hepatite B.	79,21
	Executar 100% das ações pactuadas no Plano de contingência de combate às endemias	0,00
	Gerar de 04 boletins anuais.	0
	Adquirir um veículo.	0
	Executar 100% das ações pactuadas no comitê.	0,00
	Garantir a informação e orientação para o atendimento dos casos de violência (protocolo), prevenindo contra a depressão e demais patologias, incluindo apoio terapêutico e psicológico.	0,00
	Executar 100% das metas do SISPACTO/PQAVS estabelecidas através de planejamento municipal.	0,00
	Manutenção de veículo.	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	18,00
	Acompanhar 100% das pessoas exposta ao risco de raiva.	0,00
	Atuar 100% nas ações do Plano de controle das Endemias e Zoonoses pertinentes a V. Sanitária.	0,00
	Execução de 100% de metas estabelecidas para o controle da raiva animal.	0,00
	Ampliar adesão dos Hipertensos e Diabéticos ao controle nas Unidades de Saúde.	0,00
	Execução de 100% de metas estabelecidas para o controle da raiva animal.	0,00
	Atuar 100% nas ações do Plano de controle das Endemias e Zoonoses pertinentes a V. Sanitária	0,00
	Implantar atividades extramuros e busca ativa.	0,00
	Garantir execução do plano de combate a leishimaniose visceral.	0,00
	Efetivar a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Integral a Saúde do Homem - PNAISH com o pré-natal do Homem.	0,00
	Garantir execução do plano de combate a leishimaniose visceral.	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	5.231.092,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.231.092,20
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	544.410,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	544.410,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	311.524,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	311.524,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	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	636.474,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	636.474,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 12/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo operacionalizar as intenções quadriennais expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS). A PAS aqui apresentada refere-se a anualização para 2021 das metas contidas no PMS 2018-2021, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. A PAS 2021 tem como principal objetivo contribuir para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde (SUS) com vistas a ampliar o acesso oportuno da população, com garantia de integralidade às ações e serviços de saúde e modela a atuação anual em saúde do Governo Municipal ao definir as ações que garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas estabelecidas no PMS.

No entanto, para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS levou em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, de acordo com o determinado pela Constituição Federal de 1988, referente à ação conjunta e articulada entre as três esferas de gestão, para o alcance dos objetivos do SUS.

A identificação de todos os componentes da PAS e o dimensionamento físico-financeiro é de responsabilidade conjunta de todos os órgãos e entidades vinculadas. Por meio deste instrumento, a agenda da gestão municipal da saúde conta com um referencial para a execução e apuração dos resultados anuais das metas propostas para o quadriênio pelo PMS, a serem apresentados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

Dahu Carlos Burani Machado

Secretária Municipal de Saúde

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	46	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	0,95	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	0,75	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	0,80	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	0,90	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	0	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	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	0,50	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	-	0	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	0,10	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	0,75	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	0,21	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	8	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	91,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	0,80	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	61,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	0,90	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores estão em apreciação pelo Conselho de Saúde

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	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 29/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/01/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 81.600,00	81600,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 180.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1012250182F01 - REFORÇO DE RECURSOS PARA EMERGENCIA I	R\$ 200.000,00	200000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.440.356,81	5440356,81
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 5.752,35	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.600.000,00	1477464,59
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 544.410,00	544410,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 315.672,49	315672,49
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 31.681,80	31681,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 673.747,51	673747,51
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada 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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	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)	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	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 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
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/01/2022 17:19:14

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	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
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 29/01/2022 17:19:13

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	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

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

Gerado em 29/01/2022 17:19:15

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DURANTE O EXERCÍCIO DE 2021, AS PLANILHAS DO SIOPS NÃO FORAM LIBERADAS PARA TRANSMISSÃO DE DADOS, CONFORME NOT TÉCNICA A SEGUIR:

As planilhas para transmissão do SIOPS 2021, não foram disponibilizadas pelo TCU, conforme Nota Técnica a seguir: MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA-EXECUTIVA DEPARTAMENTO DE ECONOMIA DA SAÚDE, INVESTIMENTOS E DESENVOLVIMENTO Esplanada dos Ministérios Bloco G Anexo B Sala 455 Tel. 3315-3682 Brasília, DF Cep: 70.058-900 Comunicado CSIOPS 03/2021. Brasília, 18 de março de 2021. SIOPS - versão transmissão e disponibilização atraso Prezados usuários do SIOPS MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA-EXECUTIVA DEPARTAMENTO DE ECONOMIA DA SAÚDE, INVESTIMENTOS E DESENVOLVIMENTO Esplanada dos Ministérios Bloco G Anexo B Sala 455 Tel. 3315-3682 Brasília, DF Cep: 70.058-900 Comunicado CSIOPS 03/2021. Brasília, 18 de março de 2020. <https://digisusgmp.saude.gov.br> 36 de 41 SIOPS 1º bimestre 2021 e versão transmissão e disponibilização atraso Prezados usuários do SIOPS, O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento (DESID), informa que em virtude de atualizações necessárias no sistema relacionadas à adaptação do ementário da classificação por natureza da receita orçamentária conforme Portaria Interministerial STN/SOF nº 163, de 04 de maio de 2001, incluindo as alterações da Portaria Conjunta STN nº 374, de 08 de julho de 2020, que dispõe sobre o desdobramento da classificação por natureza de receita orçamentária para aplicação no âmbito dos Estados, Distrito Federal e Municípios, bem como alterações das fontes de recursos conforme Portaria Nº 394, de 17 de julho de 2020, que estabelece rol mínimo de fontes de recursos a ser observado na Federação para identificação dos recursos de natureza federal vinculados a ações e serviços públicos de saúde repassados no bojo da Ação 21C0, no desenvolvimento do SIOPS/2021, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida. Conforme disposto na Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017, o DESID deve disponibilizar o Sistema aos entes federados até dez dias após o encerramento de cada bimestre. Para o 1º bimestre/2021, este prazo se encerrou em 10/03/2021. Lamentamos o inconveniente e ressaltamos que vêm sendo tomadas as devidas providências para que nenhum ente federado seja prejudicado no que tange ao recebimento de transferências por conta do atraso na disponibilização da versão de transmissão do SIOPS 1ºbim/2021. Para maiores informações, a Coordenação do SIOPS coloca-se à disposição por meio dos telefones (61)3315-3173/3172/2901/2823, ou ainda, por meio do endereço eletrônico siops@saude.gov.br. Atenciosamente, Coordenação do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (CSIOPS) Coordenação Geral de Economia da Saúde (CGES) Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento (DESID)

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/08/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/08/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Considerando que os dados constantes são gerados pelo próprio sistema e tem como intenção demonstrar os resultados alcançados proposto no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e anualizado através das Programações Anuais de Saúde, representa também o esforço conjunto da Secretaria de Saúde, na aplicabilidade financeira dos recursos fins em sua atenção final, sem perder de vista as ações e os indicadores de saúde pactuados. Além de comprovar a aplicação de recursos do SUS, o Relatório de Gestão também apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde.

Orientam ainda a elaboração de nova programação anual e eventuais redirecionamentos que se façam necessários no Plano Municipal de Saúde.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas amplamente indicadas pelo Plano Municipal de Saúde (PMS) e anualmente operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS), sob responsabilidade da respectiva esfera de gestão, visando o alcance dos objetivos do SUS.

O RAG permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação popular na atuação estatal em saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

elaborar o próximo Plano Municipal de Saúde, obedecendo-se os parâmetros legais das Portarias MS nº 2.135/2013 e 1.631/2015

EILLA RAMALHO DE DEUS
Secretário(a) de Saúde
RONDON DO PARÁ/PA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

RONDON DO PARÁ/PA, 12 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Rondon Do Pará