

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: COLARES

Relatório Anual de Gestão 2022

JAKLINE MIRNAS PEREIRA MONTEIRO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	COLARES
Região de Saúde	Metropolitana II
Área	609,78 Km ²
População	12.175 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE COLARES
Número CNES	6780598
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05835939000190
Endereço	RUA 15 DE NOVENBRO S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARIA LUCIMAR BARATA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JAKLINE MIRNAS PEREIRA MONTEIRO
E-mail secretário(a)	smscolares@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	91984812014

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

Data da consulta: 07/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 07/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana II

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ACARÁ	4343.772	55744	12,83
BUJARU	1005.16	29717	29,56
COLARES	609.776	12175	19,97
CONCÓRDIA DO PARÁ	690.942	34236	49,55
SANTA IZABEL DO PARÁ	717.615	72856	101,53

SANTO ANTÔNIO DO TAUÁ	537.627	32346	60,16
SÃO CAETANO DE ODIVELAS	748.694	18207	24,32
TOMÉ-AÇU	5145.325	64604	12,56
VIGIA	533.855	54650	102,37

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Colares pertence à Mesorregião Nordeste Paraense e à Microrregião do Salgado. A sede municipal tem as seguintes coordenadas geográficas: 00º 55' 38" de latitude Sul e 48º 17' 04" de longitude a Oeste de Greenwich.

Limites:

Ao Norte - Baía de Marajó e município de Vigia

A Leste - Município de Vigia

Ao Sul - Município de Santo Antonio do Tauá

A Oeste - Baía do Marajó

Principal Rodovia: PA 140 e PA 238

Distância Média dos Municípios de Referências:

Belém 101 km

Santa Izabel do Pará 57 km

Santo Antônio do Tauá 39 km

Vigia 42 km

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório Anual de Gestão (RAG) 2022, consolida todas as informações presentes nos Relatórios Quadrimestrais (RDQA) no que se refere a todas as atividades desenvolvidas pelo Sistema Municipal de Saúde, no Município de Colares. Além dos compromissos firmados e pactuados junto ao Conselho Municipal de Saúde, que ao longo do ano buscou-se alcançar as metas estabelecidas ao longo do período. O RDQA possibilitou ao Gestor um monitoramento mais eficaz das atividades desenvolvidas e, uma avaliação mais criteriosa das fragilidades e potencialidades do Sistema Único de Saúde Municipal

Dessa forma, o resultado obtido na Elaboração do Relatório Anual de Gestão 2022, será imprescindível e orientará o Gestor na tomada de decisão para o próximo ano, exercendo um caráter positivo sempre busca por melhorias na prestação de serviços em Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	543	511	1054
5 a 9 anos	562	525	1087
10 a 14 anos	587	507	1094
15 a 19 anos	502	454	956
20 a 29 anos	972	949	1921
30 a 39 anos	936	902	1838
40 a 49 anos	726	708	1434
50 a 59 anos	651	571	1222
60 a 69 anos	410	392	802
70 a 79 anos	253	258	511
80 anos e mais	108	148	256
Total	6250	5925	12175

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 03/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
COLARES	184	157	135	141

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 03/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	37	26	32	50	18
II. Neoplasias (tumores)	19	13	20	34	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	5	3	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	2	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	2	4	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	2	3	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	1	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	25	4	11	24
X. Doenças do aparelho respiratório	20	22	11	6	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	31	33	25	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	7	2	-	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	10	3	3	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	17	6	9	14
XV. Gravidez parto e puerpério	171	126	125	137	123
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	16	18	15	17
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	5	-	5	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	5	6	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	73	66	35	71	79
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	30	17	9	7	10

CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	501	399	314	388	370

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

Data da consulta: 03/05/2023.

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	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	11	12
II. Neoplasias (tumores)	15	10	13	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	16	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	-	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	20	25	27
X. Doenças do aparelho respiratório	8	1	9	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	4	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	8	4	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	9	8	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	60	61	97	79

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

Data da consulta: 03/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de mortalidade do município de Colares. Atualmente possui uma população estimada em 12.175 habitantes, sendo o gênero de maior predominância o sexo masculino com 6.250, representando 51,33% da população e o sexo feminino com 5.925 representando 48,66% respectivamente.

As cinco principais causas de internação são: Gravidez parto e puerpério (123), Lesões envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (79), Doenças do aparelho digestivo (26), Doenças do aparelho circulatório (24) e, Neoplasias (tumores) (18).

O resultado das cinco principais causas de mortalidade são: Doenças do aparelho circulatório (25), Algumas doenças infecciosas e parasitárias (12), Neoplasias (tumores) (11), Doenças do aparelho respiratório (9) e causas externas (6).

Os dados apresentados demonstram a predominância do sexo masculino (51,33%) na população colarense. Com isso é necessário a manutenção das políticas públicas já existentes, no entanto deve ser implementado maior esclarecimento das políticas voltadas ao público masculino, pois historicamente os homens não tem o hábito de procurar os serviços em saúde de maneira preventiva.

As causas de internação demonstram que a gravidez parto e puerpério, foi a principal causa. Este fator se explica, pois o município não possui estrutura para a realização de parto sem dor, levando os residentes a busca por este serviço em outros municípios. As lesões por causas externas tem aumentado nos últimos anos, isso se dá devido ao aumento da frota de veículos, principalmente de motos associado ao consumo de bebidas alcoólicas entre os mais jovens e a falta de manutenção nas vicinais e as lesões resultantes das atividades extrativistas no município, esta tendência tem sido observada nos últimos anos. As três últimas tem relação com o estilo de vida adotado pelas pessoas, principalmente a alimentação que influencia na saúde e reflexos da pandemia de COVID 19.

As causas de mortalidade demonstram que em sua grande maioria são causas sensíveis a atenção básica reforçando que as ações de prevenção e promoção podem resultar em reflexos positivos na vida da população. Demonstrando a necessidade de se adotar ações na atenção primária mais efetivas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	54.018
Atendimento Individual	11.540
Procedimento	10.984
Atendimento Odontológico	8.289

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	4	23,25	-	-
Total	4	23,25	-	-

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1032	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9508	14355,42	-	-
03 Procedimentos clínicos	18012	64371,98	-	-
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	3562	20316,00	-	-
Total	32114	99043,40	-	-

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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	282	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5	-
Total	287	-

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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

Os dados de produção dos serviços do SUS ofertados no município, de acordo com os dados obtidos, a produção ambulatorial especializada apresenta seu maior volume de produção seguido da produção da atenção básica. Observa-se que apesar do município ofertar o serviço de pronto atendimento funcionando 24 horas, não se apresentou nenhum dado referente ao segmento de Urgência/Emergência, gerando uma inconformidade. Outro segmento que não apresentou dados, foi o serviço psiquiatria, sendo que o município dispõe de um psicólogo e médico psiquiatra com mais de 400 pacientes cadastrado para acompanhamento.

Conclui-se que a produção de serviços em saúde no município se dá em seu maior âmbito na atenção ambulatorial especializada e atenção básica, não possuindo informações hospitalares. No entanto ressalta-se ainda a importância da atualização para os digitadores em relação aos segmentos de saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	13	13

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: 07/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	13	0	0	13
Total	13	0	0	13

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: 07/02/2023.

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 rede física existente no município 13, de natureza jurídica são de domínio da administração pública municipal. Contudo é importante salientar que para o bom funcionamento é necessário a manutenção e reforma das estruturas existentes.

No segundo semestre de 2022,houve a conclusão do posto de saúde da localidade de Itajurá, acrescentando mais uma estrutura de atendimento em saúde no município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	2	24	35
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	4	7	10	24	5
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: 08/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	4	4	4	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	68	63	64	63	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	48	55	66	64	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados de profissionais com vínculo protegido somam 61 representando 67,71% e profissionais com vínculo temporário somam 50 representando 32,29% respectivamente no período. A maioria dos vínculo estatutário, refere-se a categoria de agentes comunitários de saúde (35) e profissionais de nível médio (24) e profissionais de nível superior (2).

Os dados obtidos, reforçam a ideia de que o município ainda tem carência de profissionais de nível superior nos mais diversos segmentos da saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	90,00	3,00	90,00	Percentual	72,00	80,00
Ação Nº 1 - Manutenção das ações do Programa Auxílio Brasil no condicionante saúde. nas ESFs do Município.									
Ação Nº 2 - Acompanhamento das famílias no condicionante saúde, através do programa saúde na escola em parceria com a secretariada de educação.									
2. Ampliar o acesso a atenção odontológica na atenção Básica, nas equipes de saúde Bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para o programa saúde bucal, para atendimento das demandas									
Ação Nº 2 - Manutenção das ações de Saúde Bucal no Município.									
Ação Nº 3 - Reduzir a exodontia no município.									
Ação Nº 4 - Garantir a manutenção e funcionamento do atendimento odontológico no município.									
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual	2022	0,55	1,50	0,55	Percentual	4,70	854,55
Ação Nº 1 - Realizar avaliação de saúde bucal nas gestantes durante o pré-natal.									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações coletivas e escovação supervisionada nas ESFs/PSE e comunidades de maior vulnerabilidade.									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação de saúde bucal em crianças idade escolar.									
Ação Nº 4 - Garantir materiais e insumos nos gabinetes odontológicos									
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das Estratégias Saúde da Família – ESFs, com integralidade das equipes.									
Ação Nº 2 - Garantir materiais e insumos para o funcionamento das ESFs e Postos de Saúde.									
Ação Nº 3 - Manutenção e reposição dos profissionais que compõe as equipes da atenção Básica.									
Ação Nº 4 - Manter as equipes atualizadas para o cumprimento das metas do PREVINE BRASIL.									
5. Redução das internações de causas sensíveis a Atenção Básica.	Proporção de internações sensíveis atenção básica.	Percentual	2022	13,00	3,00	13,00	Percentual	34,00	261,54
Ação Nº 1 - Implementação das ações na Atenção Básica de prevenção: Diabetes, hipertensão, pneumonia e infarto.									
Ação Nº 2 - Promoção de hábitos saudáveis e ações educativas									
Ação Nº 3 - Fortalecimento das ações multidisciplinar nas ESFs do município.									
6. Aumentar o numero de atendimento multidisciplinar realizado.	Numero de atendimento multidisciplinar realizado.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da Atenção Básica.									
Ação Nº 2 - Implementar 1 ciclo ao ano de atendimento multidisciplinar.									
Ação Nº 3 - Fortalecer as ações multidisciplinar (medico, enfermeiro, nutricionista, psicólogo etc) nas localidades da zona rural.									
7. Aumentar o número de Leitos hospitalares do SUS	Numero de leitos hospitalares	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir a revisão e monitoramento dos serviços de alta complexidade pactuados (PGASS)									
Ação Nº 2 - Pactuar/Garantir serviços de alta complexidade.									
Ação Nº 3 - Ampliar a pactuação dos leitos estaduais.									
8. Aumentar o percentual do sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	Sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir os medicamentos do componente básico para a ESFs e postos.									
Ação Nº 2 - Garantir o fornecimento dos medicamentos do Hiperdia.									
Ação Nº 3 - Garantir o fornecimento dos medicamentos do Saúde mental.									
Ação Nº 4 - Garantir via estado o fornecimento do componente especializado.									
9. Ampliar a 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 de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Percentual	2022	0,66	0,20	0,66	Percentual	0,20	30,30
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de prevenção do câncer do colo do Útero.									
Ação Nº 2 - Garantir materiais e equipamentos adequados para o funcionamento da coleta do PCCU.									
Ação Nº 3 - Qualificar os profissionais para a realização adequada do PCCU.									
10. Aumentar a 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 de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Percentual	2022	0,26	0,40	0,26	Percentual	0,10	38,46
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de prevenção ao câncer de mama(Outubro Rosa)									
Ação Nº 2 - Fortalecer o processo regulatório de exames.									
Ação Nº 3 - Ampliar junto ao estado a oferta de mamografia.									
11. Aumentar a taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da visita domiciliar pela equipe da APS.									
Ação Nº 2 - Ampliar as orientações ao cuidador primário de prevenção de acidentes ao idoso.									
Ação Nº 3 - Garantir o atendimento inicial ao idoso e a referencia quando acidentados.									
12. Aumentar a Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	Percentual	2022	50,00	30,00	50,00	Percentual	7,00	14,00
Ação Nº 1 - Intensificar as ações do planejamento familiar nas ESFs.									
Ação Nº 2 - Garantir o exame o Beta-HCG no município.									
Ação Nº 3 - Monitorar famílias que apresentem maior vulnerabilidade social.									
Ação Nº 4 - Monitorar famílias que apresentem maior vulnerabilidade social.									
13. Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	43,00	43,00
Ação Nº 1 - Garantir os testes rápidos e laboratorial no município.									
Ação Nº 2 - Manutenção dos estoques e insumos adequado para exames de sífilis e HIV.									
14. Aumentar a Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Percentual	2022	60,00	15,00	60,00	Percentual	70,00	116,67
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento dos 5 consultório odontológico.									
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento as gestantes por agendamento.									

15. Aumentar a Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	Percentual	2022	50,00	30,00	50,00	Percentual	17,00	34,00
Ação Nº 1 - Realizar a ação do outubro Rosa em todas as ESFs									
Ação Nº 2 - Manter as salas de coletas com os equipamentos e insumos adequados.									
Ação Nº 3 - Capacitar os enfermeiro das ESFs quanto a coleta do PCCU.									
16. Aumentar a Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.	Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.	Percentual	2022	95,00	95,00	95,00	Percentual	62,00	65,26
Ação Nº 1 - Intensificar as ações de imunização nas ESFs.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa pelos profissionais da APS, para atualização do calendário vacinal.									
Ação Nº 3 - Manter o estoque adequado para atender as demandas da imunização.									
17. Aumentar a Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	Percentual	2022	50,00	30,00	50,00	Percentual	11,00	22,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar o cartão do Hipertenso.									
Ação Nº 2 - Garantir a consulta de rotina aos hipertensos nas ESFs e postos de saúde.									
Ação Nº 3 - Aquisição de aparelho de PA, para os postos e ESFs do município.									
18. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	Percentual	2022	50,00	30,00	50,00	Percentual	3,00	6,00
Ação Nº 1 - Garantir as consultas as pessoas portadoras de diabetes na APS									
Ação Nº 2 - Garantir o exame laboratorial da hemoglobina glicada no município.									
Ação Nº 3 - Manutenção de equipamentos e insumos laboratoriais.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de ações de humanização realizadas.	Percentual de ações de humanização realizadas.	Percentual	2022	5,00	20,00	2,00	Percentual	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de Humanização no município.									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações de Humanização no município.									
Ação Nº 3 - Realizar palestra motivacional para os servidores da saúde.									
Ação Nº 4 - Capacitar os servidores referente ao tema.									
2. Aumentar a proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Número	2022	1	40	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o ciclo anual de educação permanente para os profissionais da APS.									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos áudio/visual para a realização de capacitação dos servidores.									
3. Aumentar o Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	Número	2022	1	10	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de 1 ponto de acesso de telessaude no município.									
4. Aumentar o numero de Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	Percentual	2022	50,00	10,00	50,00	Percentual	1,00	2,00
Ação Nº 1 - Garantir a participação dos profissionais em eventos, dentro e fora do município para o aperfeiçoamento de trabalho.									

Ação Nº 2 - Implementar tecnologias que orientem os profissionais na tomada de decisão no atendimento ao paciente.

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde e Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências e de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	2022	20,00	2,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações do Saúde na Escola, relacionadas a gravidez na adolescência e DSTs.									
Ação Nº 2 - Promover política articulada em conjunto com a SEMAS com adolescente em situação vulnerável.									
Ação Nº 3 - Intensificação das ações educativa nas ESFs relacionada ao tema.									
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	Percentual	2022	60,00	5,00	60,00	Percentual	98,62	164,37
Ação Nº 1 - Fortalecimento do pre-natal no município.									
Ação Nº 2 - Garantir a realização exames preconizados no pre-natal.									
Ação Nº 3 - Garantir a realização das consultas do pre-natal nas ESFs e postos de .saúde da zona rural.									
Ação Nº 4 - Garantir gestante a referencia no pre-natal de alto risco.									
3. Reduzir proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Percentual	2022	10,00	2,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento inicial adequado nos casos de IAM.									
Ação Nº 2 - Fortalecimento das ações de prevenção do IAM na atenção básica.									
Ação Nº 3 - Garantir a referencia e logística nos casos de IAM.									
4. Reduzir o tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Percentual	2022	10,00	20,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento da regulação municipal.									
Ação Nº 2 - Ampliação do numero de vagas para procedimentos junto ao estado									
Ação Nº 3 - Revisão da pactuação.									
5. Aumentar o Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o NATEA no ESF Jangolandia.									
Ação Nº 2 - Intensificar as ações do PSE na detecção precoce do AUTISMO em crianças em idade escolar.									
6. Aumentar o percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA).	Percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA)	Percentual	2022	50,00	30,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Promover oficinas de capacitação aos profissionais da APS sobre Transtorno de Espectro Autista.									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações de educação permanente dos profissionais em parceria com a secretaria de educação.									
7. Aumentar a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações da vigilância nas investigações de óbitos por causa básica definida.									
Ação Nº 2 - Estabelecer canal de acesso rápido ,junto a pericia científica do estado, nos casos de morte por causas externa.									
8. Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2022	60,00	5,00	60,00	Percentual	85,76	142,93
Ação Nº 1 - Estimular as gestantes durante o pré-natal a optarem pelo parto normal.									
Ação Nº 2 - Capacitar as parteiras tradicionais do município.									
Ação Nº 3 - Ampliação do espaço físico da UBS Mista, para criação da sala de parto.									
9. Aumentar o Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma e ampliação da UBS Mista de Colares.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais que atuam na URGENCIA/EMERGENCIA.									
Ação Nº 3 - Aquisição de materiais e equipamentos para o funcionamento da Urgência/Emergência municipal.									
OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2022	0	0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Manutenção das ações da vigilância em saúde e APS, na prevenção da mortalidade infantil no município.									
Ação Nº 2 - Garantir a imunização nas ESFs e postos de Saúde, além das campanhas de imunização..									
Ação Nº 3 - Garantir a avaliação nutricional periódica na APS.									
2. Reduzir o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover ações educativas quanto o pre-natal de alto risco nas ESFs.									
Ação Nº 2 - Garantir a referencia adequada nos casos de pre-natal de alto risco.									
Ação Nº 3 - Tratar e referenciar os casos de DHEG no pre natal.									
Ação Nº 4 - Garantir os exames laboratoriais para detecção de riscos a gestantes.									
3. Aumentar a Proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter e a cobertura de investigação de óbitos em mulheres em idade fértil(10 a 49 anos)									
Ação Nº 2 - Garantir o apoio logístico dos profissionais da VS, nas investigações de óbitos em mulheres em idade fértil.									
4. Aumentar a Proporção de óbitos maternos investigados.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das ações da VS nas investigações de óbitos materno em 100%.									
Ação Nº 2 - Capacitação dos profissionais que atuam na VS.									
5. Aumentar o Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das ações da UBS mista de saúde como referencia nas notificações de violência domestica, sexual e outras violências.									
Ação Nº 2 - Treinamento dos profissionais plantonistas da UBS Mista de Saúde.									
Ação Nº 3 - Fortalecimento do trabalho conjunto com o conselho Tutelar no município, nos casos de violência envolvendo crianças e adolescente.									

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2022	10	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementação das ações da atenção básica e vigilância em saúde de prevenção a sífilis congênita.									
Ação Nº 2 - Palestras educativas aos casais nos postos e ESFs sobre DSTs.									
2. Diminuir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2022	8,00	2,00	8,00	Percentual	20,00	250,00
Ação Nº 1 - Incentivo a população as praticas regulares de exercício(palestras e consultas).									
Ação Nº 2 - Implementar ações de prevenção no programa de Saúde Integral do Homem, para rastreamento de caso de câncer de próstata em homens com 40 anos e mais de idade.									
Ação Nº 3 - Garantir a população alvo ,os exames de rotina necessários a prevenção das DCNT									
3. Aumentar a 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.	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.	Percentual	2022	75,00	75,00	75,00	Percentual	76,00	101,33
Ação Nº 1 - Manutenção do estoque e acondicionamento adequado dos imunobiológico para atender a demanda do município.									
Ação Nº 2 - Garantir a logística e vacinador para a zona rural ou em locais, onde não existam estrutura de saúde.									
Ação Nº 3 - Manutenção das ações da vigilância em saúde na cobertura vacinal no município.									
Ação Nº 4 - Ampliação na Divulgação do dia D.									
4. Aumentar a Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Tratar os sintomáticos na atenção básica.									
Ação Nº 2 - Garantir os medicamentos fornecido pelo programa									
Ação Nº 3 - Realizar a busca ativa, no caso de faltosos.									
5. Aumentar a Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o exame anti-hiv nos casos novos de tuberculose									
Ação Nº 2 - Garantir os testes rápidos ant-HIV nas ESFs e postos.									
6. Diminuir o Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o parto de mães soro positivas em Ambiente Hospitalar.									
Ação Nº 2 - Promover ações de prevenção para evitar o crescimento do HIV no município.									
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter a política de monitoramento das áreas de maior vulnerabilidade do município									
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento na APS de pacientes sintomáticos.									
Ação Nº 3 - Garantir os materiais adequados aos profissionais no diagnóstico de hanseníase na APS.									
8. Aumentar a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Número de contatos dos casos novos de hanseníase examinados por local de residência atual e diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos contatos nos casos novos de hanseníase.									
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento aos comunicantes.									
9. Diminuir o Número de Casos Autóctones de Malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2022	0	0	0	Número	3,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar e tratar os casos importados de outros municípios									
Ação Nº 2 - Monitorar os professores vindo do município de Anajas.									
10. Número absoluto de óbitos por arboviroses.	Número absoluto de óbitos por arboviroses.	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manutenção das ações da vigilância epidemiológica no município.									
Ação Nº 2 - Garantir o destino adequado ao lixo doméstico									
11. Aumentar o Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	Número	2022	40	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a vigilância epidemiológica para garantir os ciclos de cobertura de visita domiciliar									
Ação Nº 2 - Garantir os EPIs adequados a vigilância epidemiológica na realização de suas atividades em campo.									
12. Aumentar a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Manter o % coleta de análises de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
Ação Nº 2 - Garantir a logística aos profissionais da VISA, nas ações de coleta de água para o consumo humano.									
13. Aumentar a proporção de preenchimento do campo ocupação; nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais responsáveis no preenchimento das notificações.									
Ação Nº 2 - Manter o percentual de preenchimento no campo ocupação.									
14. Aumentar a Proporção de notificação, de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% o preenchimento de notificação, nos casos de notificação compulsória.									
15. Aumentar a Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o percentual de 100% quadrimestralmente encerrados no sistema SIVEP GRIPE.									
16. Diminuir o Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e tratar os casos de leishmaniose no município.									
Ação Nº 2 - Garantir os exames laboratoriais na detecção precoce da Leishmaniose visceral.									

Ação Nº 3 - Garantir a referencia nos casos o de Leishmaniose visceral.									
17. Diminuir o Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	Número	2022	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Manter o percentual em 0% de casos agudos de leishmaniose por forma oral.									
Ação Nº 2 - Qualificar os batedores de açai, quanto a manipulação adequada do açai vendido no município.									
18. Aumentar a Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C,	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir os testes rápidos de Hepatite nas ESFs e postos de saúde.									
Ação Nº 2 - Garantir os exames laboratoriais na detecção das hepatites B e C.									
Ação Nº 3 - Garantir o tratamento adequado aos pacientes diagnosticados com hepatite B e C.									
19. Aumentar o Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	Número	2022	10	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Regular a equipe do núcleo de segurança ao paciente.									
Ação Nº 2 - Implantar o núcleo de segurança ao paciente na UBS Mista de saúde.									

DIRETRIZ Nº 4 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Numero absoluto de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	2022	10	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Regular a equipe técnica de elaboração do PMS.									
Ação Nº 2 - Elaborar o Plano Municipal de Saúde 2022-2025.									
2. Aumentar o percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar canal de acesso a ouvidoria(elogios/reclamações)									
Ação Nº 2 - Finalizar de forma documentada todas as manifestações dos usuários.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Numero absoluto de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	1
	Ampliar o acesso a atenção odontológica na atenção Básica, nas equipes de saúde Bucal implantadas.	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de manifestação finalizada dos Usuários do SUS.	100,00	0,00
	Reduzir o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	1	0
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,55	4,70
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Aumentar o numero de Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	50,00	1,00
	Aumentar o número de Leitos hospitalares do SUS	1	1
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	60,00	85,76
	Aumentar o Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	1	1

	Aumentar o Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	4	4
	Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	100,00	43,00
	Aumentar o Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	1	0
301 - Atenção Básica	Aumentar a % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família (PBF)	90,00	72,00
	Diminuir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	1	0
	Diminuir a Taxa de mortalidade infantil	0	2
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	20,00	20,00
	Aumentar o percentual de ações de humanização realizadas.	2,00	1,00
	Ampliar o acesso a atenção odontológica na atenção Básica, nas equipes de saúde Bucal implantadas.	100,00	100,00
	Diminuir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	8,00	20,00
	Reduzir o Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	1	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré Natal.	60,00	98,62
	Aumentar a proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	1	1
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0,55	4,70
	Aumentar a 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.	75,00	76,00
	Aumentar o Número de acessos ao Telessaúde no Estado.	1	0
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	100,00	100,00
	Aumentar o número de Trabalhadores do SUS e profissionais em formação atingidos por estratégias de Gestão de fortalecimento da gestão do trabalho.	50,00	1,00
	Redução das internações de causas sensíveis a Atenção Básica.	13,00	34,00
	Aumentar a Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Aumentar o Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA) implantados.	1	0
	Aumentar o número de atendimento multidisciplinar realizado.	1	1
	Diminuir o Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Aumentar o percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA).	50,00	0,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Aumentar o percentual do sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	60,00	85,76
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,66	0,20
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,26	0,10
	Aumentar a taxa de internação hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	50,00	7,00
	Aumentar a Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	100,00	43,00
	Aumentar a Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60,00	70,00
	Aumentar a Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.	50,00	17,00
	Aumentar a Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativada.	95,00	62,00
	Aumentar a Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	50,00	11,00
	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	50,00	3,00
	Aumentar a Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	100,00	0,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	10,00	10,00
	Reduzir o tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	10,00	5,00
	Aumentar o número de Leitos hospitalares do SUS	1	1
	Aumentar o Número de pontos de atenção dos componentes da Rede de Urgência e Emergência (RUE) qualificados.	1	1
	Aumentar o Número de Estabelecimentos Assistenciais em Saúde (EAS) com Núcleo de Segurança do Paciente implantados.	1	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar o percentual do sistema Hórus implantado ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Diminuir o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	1	0
	Diminuir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	8,00	20,00
	Aumentar a Proporção de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Aumentar a 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.	75,00	76,00
	Aumentar a Proporção de óbitos maternos investigados.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	100,00	100,00
	Aumentar o Nº de unidades de saúde implantadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	1	1
	Aumentar a Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
	Diminuir o Número de Casos Autóctones de Malária	0	3
	Número absoluto de óbitos por arboviroses.	0	0
	Aumentar o Número de municípios que atingiram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	4	4
	Aumentar a proporção de preenchimento do campo ocupação; nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção de notificação, de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados trimestralmente no SIVEP GRIPE.	100,00	0,00
	Diminuir o Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	0	0
	Diminuir o Número de Casos de Doenças de Chagas Aguda por forma de Transmissão Oral.	0	1
	Aumentar a Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	100,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Diminuir a Taxa de mortalidade infantil	0	2

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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	15.000,00	2.421.050,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.436.050,00
	Capital	N/A	N/A	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	3.102.229,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.102.229,00
	Capital	N/A	N/A	1.516.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.516.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	778.013,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	778.013,00
	Capital	N/A	N/A	192.000,00	N/A	1.500.000,00	N/A	N/A	N/A	1.692.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	110.450,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.450,00
	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	184.514,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	184.514,00
	Capital	N/A	N/A	1.425.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.425.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	955.610,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	955.610,00
	Capital	N/A	N/A	176.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	176.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	72.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	72.000,00
	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: 08/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A programação anual de saúde 2022, teve em sua ações 57 indicadores pactuados junto ao conselho municipal a serem trabalhados visando a melhoria dos indicadores de saúde. O sistema municipal de saúde apresenta-se em sua estrutura apenas o componente básico de atendimento ao usuário, dessa forma o atendimento especializado se efetiva via sistema de regulação municipal, conforme as vagas disponibilizadas pelo estado.

O resultado do desempenho da PAS 2022 se obteve 61% dos indicadores tiveram suas metas alcançadas, 29,82% houve dificuldade na implementação das ações e se alcançou a meta ,8% dos indicadores não chegaram a ser efetivados ou implantado, demonstrando a necessidade de uma avaliação mais criteriosa.

É importante salientar que dentre os indicadores em que houve dificuldade na implementação das ações e não houve o alcance das metas estabelecidas, encontram-se os indicadores previsto na portaria Nº 2979/2019, a Previne Brasil como sendo essencial para cumprimento de metas e pagamento aos municípios.

Desse modo é importante correlacionar as dificuldades que os municípios de pequeno enfrentam na área da saúde diante do cenário atual para o alcance das metas . A pouca estrutura, o acúmulo de funções, a falta de pessoal em áreas técnicas e a descontinuidade no processo de gestão na secretaria de saúde, pode ser apontado como indicadores a ser considerado como importante, para tornar os instrumentos de gestão mais efetivo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/02/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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: 08/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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 2022 (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\$ 149.941,00	134479,45
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.910,25	2910,25
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.593.701,76	1752793,62
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.949,58	2949,58
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.000,00	500000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 835.559,88	35025,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 83.395,80	83395,80
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	11750,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 192.648,62	187311,34
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 3.968,00	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 (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 08/02/2023
09:28:17

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 08/02/2023
09:28:17

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A execução orçamentária e financeira do ano de 2022 apresentou indisponibilidade dos dados no sistema, devido a falta de interação do SIOPS (sistema de informações sobre orçamentos públicos em saúde) e o sistema digiSUS, o que dificultou os dados na integra.

O item 9.2 no que se refere aos indicadores financeiros, o município apresentou os seguintes dados:

SIOPS - Consulta de Indicadores de Municípios

INDICADORES MUNICIPAIS

Ano / Período: 2022 / 6º Bimestre
Município: 150260-Colares - PA
Posição em: 02/05/2023 21:26:26

Indicador	Transmissão Única
1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,92 %
1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	97,04 %
1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,23 %
1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	89,13 %
1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,21 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,08 %
2.1 Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 969,63
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	46,93 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,39 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,70 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	15,59 %
2.6 Despesa 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	43,65 %
3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,77 %

Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei n.º 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:

dado retrata a dificuldade que os municípios de pequeno porte tem, em investimentos próprios para o setor, dependendo quase exclusivamente de recursos da união.

A participação municipal EM 2022 da receita própria aplicada a saúde, representou 16.77%, estando em conformidade com a LC 141/2012 sobre a aplicação do limite mínimo exigido para a saúde, que é de 15%.

O item 9.4 que demonstra a execução orçamentaria e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo o bloco de financiamento e programa de trabalho, refere-se as receitas liquidadas no período. Não sendo contabilizadas as receitas empenhadas e as pagas.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 08/02/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 08/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ha informações informações de auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG 2022 apresentou o resultado detalhado das ações executadas pelo sistema municipal de saúde de Colares. Esse resultado é o esforço conjunto entre gestão, profissionais e sociedade representada, construído ao longo dos anos.

Os dados demonstram que o município tem pouca capacidade de investimentos para a área da saúde, por ser de pequeno porte com população abaixo de 20.000 habitantes. Situação percebida em diferentes regiões do Brasil em municípios com números habitantes similares. Outro fator que tem se demonstrado importante é que a maior parte da população Colarense se concentra em localidades rurais do município, dificultando o acesso do usuário as redes de atendimento do SUS. Esse fator demonstra a necessidade em se adotar ações mais eficazes, que minimizem os agravos a população rural do município.

O sistema de produção do SUS, segundo os dados obtidos, apresenta inconformidades em sua inserção de dados, não condizendo com os serviços executados nos segmentos de urgência/emergência e atenção psicossocial.

A execução dos indicadores pactuados referente ao período, enfrentou dificuldades na sua execução, principalmente os normatizados pela portaria previne brasil para pagamento, gerando um percentual de 37,82% negativo no desempenho geral da Programação anual de saúde. A descontinuidade do processo de gestão no período, impactou no desempenho geral dos indicadores pactuados.

Reitera-se a necessidade da qualificação da gestão na saúde, como mecanismo de compreensão do sistema municipal de saúde e sua organização, assim como o aumento da capacidade de investimento junto aos entes federativos, na estrutura do sistema municipal de saúde, como imprescindível para a manutenção dos serviços.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O resultado obtido no período, apontou alguns indicadores importantes a serem trabalhados para o próximo período, dentre eles destacamos:

- 1- A necessidade educação permanentes para os servidores municipais, nos segmentos de Atenção Básica, Vigilância em saúde (setor de imunização) , profissionais que atuam em Urgência/Emergência e profissionais do setor de informatização da secretaria de Saúde.
- 2- Necessidade de adoção de medidas mais eficazes na atenção básica, para o cumprimento de metas. Em virtude da falta de monitoramento dos grupos de riscos.
- 3- Fortalecimento do sistema de regulação municipal junto aos entes federativos e monitoramento do tempo médio de espera em procedimentos de media complexidade.
- 4- Incremento dos recursos destinados aos segmentos de saúde, conforme a necessidade de cada setor conforme demonstrado no 9.4 da execução orçamentaria e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.
- 5- Necessidade e manutenção de insumos para diagnósticos. Muitos dos indicadores pactuados dependem de materiais e insumos para sua execução.

JAKLINE MIRNAS PEREIRA MONTEIRO
Secretário(a) de Saúde
COLARES/PA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

COLARES/PA, 05 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Colares