

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARA  
MUNICÍPIO: SANTA MARIA DO PARA

# Relatório Anual de Gestão 2020

FABIO VASCONCELOS DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, 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

<b>UF</b>	PA
<b>Município</b>	SANTA MARIA DO PARÁ
<b>Região de Saúde</b>	Metropolitana III
<b>Área</b>	457,72 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	24.995 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	55 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA MARIA DO PARA
<b>Número CNES</b>	6746365
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	05149174000134
<b>Endereço</b>	AVENIDA BERNARDO SAYAO KM 04 611
<b>Email</b>	saudesemus156@gmail.com
<b>Telefone</b>	(91) 34421116

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	DIANA DE SOUSA CAMARA MELO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FABIO VASCONCELOS DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	dianac@oi.com.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	91981480002

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

Data da consulta: 24/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1997
<b>CNPJ</b>	11.481.192/0001-11

<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	FABIO VASCONCELOS DA SILVA

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

Data da consulta: 24/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Metropolitana III

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
AURORA DO PARÁ	1811.827	32200	17,77
CAPITÃO POÇO	2899.532	54545	18,81
CASTANHAL	1029.191	205667	199,83
CURUÇÁ	672.614	41093	61,09
GARRAFÃO DO NORTE	1604.355	26155	16,30
IGARAPÉ-AÇU	785.976	39234	49,92
INHANGAPI	471.145	12009	25,49
IPIXUNA DO PARÁ	5216.948	67170	12,88
IRITUIA	1379.523	32639	23,66
MAGALHÃES BARATA	324.788	8598	26,47
MARACANÃ	780.724	29559	37,86
MARAPANIM	791.959	28563	36,07
MÃE DO RIO	469.488	30389	64,73
NOVA ESPERANÇA DO PIRIÁ	2809.984	21519	7,66
PARAGOMINAS	19330.519	115838	5,99
SANTA MARIA DO PARÁ	457.717	25127	54,90
SÃO DOMINGOS DO CAPIM	1677.08	32285	19,25
SÃO FRANCISCO DO PARÁ	479.558	15978	33,32
SÃO JOÃO DA PONTA	195.987	6294	32,11
SÃO MIGUEL DO GUAMÁ	1110.149	60268	54,29
TERRA ALTA	206.412	11971	58,00
ULIANÓPOLIS	5081.069	62286	12,26

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	AVENIDA BERNARDO SAYÃO 0 PROX. ASSEMBLEIA DE DEUS CENTRO	
<b>E-mail</b>	saudesemus156@gmail.com	
<b>Telefone</b>	9181179070	
<b>Nome do Presidente</b>	FABIO VASCONCELOS DA SILVA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	5
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202006

## 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

## Relatório Anual de Gestão

- 1.1  $\zeta$  Informações Territoriais -os habitantes do município de santa maria do pará chaga em torno de 24.995 para o ano de 2020, com uma densidade populacional de 55 hab/km<sup>2</sup> e pertence a região metropolitana III com uma área de 457.72 km<sup>2</sup>;
- 1.2  $\zeta$  A secretaria municipal de saúde é um órgão municipal com cnpj próprio.
- 1.3  $\zeta$  A gestão neste período da prefeita Diana de Sousa Aâmara Melo, secretário Fabio Vasconcelo da Silva filho de santa maria do para e residente no município;
- 1.4 O fundo municipal de saúde tem um instrumento de criação Lei. 06/1997 com cnpj 11.481.192/0001-11  $\zeta$  gestor do fundo neste período é o senhor Fabio Vasconcelo da Silva;
- 1.5  $\zeta$  com o plano de saúde aprovado 2018-2021 conforme resolução;
- 1.6  $\zeta$  o município esta dentro de uma regionalização metrololitana III, que abrange uma total de 22 municípios com uma área (km<sup>2</sup>) 5.081.069, população por hab de 62286 pessoas, densidade de 12,26;
- 1.7  $\zeta$  O conselho municipal de saúde é um órgão paritário com instrumento de criação de Lei- 06/1997 na presidência o senhor Fabio Vasconcelo da Silva, tem seus conselheiros por segmentos usuários 06, governo 06, trabalhadores 06 e prestadores o.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

## 2. Introdução

O município de Santa Maria do Pará está próximo a capital de 142 km, os municípios vizinhos de Igarapé-Açu, Capanema, Bonito, São Francisco do Pará e outros, com a renda familiar é situada na área da agricultura com sua grande extensão por ser uma cidade trevo com a mão de obra também na área do comércio.

### 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	881	842	1723
5 a 9 anos	932	889	1821
10 a 14 anos	1031	948	1979
15 a 19 anos	1118	1092	2210
20 a 29 anos	2089	2215	4304
30 a 39 anos	1954	2157	4111
40 a 49 anos	1658	1803	3461
50 a 59 anos	1242	1277	2519
60 a 69 anos	840	784	1624
70 a 79 anos	385	434	819
80 anos e mais	196	228	424
<b>Total</b>	<b>12326</b>	<b>12669</b>	<b>24995</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Santa Maria do Pará	372	428	399	455

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

Data da consulta: 24/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	740	470	653	632	394
II. Neoplasias (tumores)	41	27	76	53	58
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	13	14	12	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	52	39	36	39	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	10	16	19	21
VI. Doenças do sistema nervoso	20	36	26	38	14

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	2	10	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	4	3	8	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	93	91	103	149	92
X. Doenças do aparelho respiratório	301	294	292	376	132
XI. Doenças do aparelho digestivo	297	221	224	176	141
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	83	71	32	52	65
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	68	48	80	63	25
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	229	199	179	183	118
XV. Gravidez parto e puerpério	428	412	419	484	436
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	39	26	34	64	66
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	6	5	9	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	51	117	142	77	46
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	181	190	237	237	234
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	40	34	47	44	53
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2691</b>	<b>2311</b>	<b>2620</b>	<b>2725</b>	<b>1963</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	6	9	13
II. Neoplasias (tumores)	18	16	12	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	11	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	32	23	24
X. Doenças do aparelho respiratório	6	16	18	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	6	7



Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	6	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	48	3	17	40
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	21	29	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>134</b>	<b>119</b>	<b>134</b>	<b>152</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

o município possui uma população estimada de 24.995 dividida por sexo: masculino de 12.326 e do sexo feminino de 12.669 quase equiparado com um percentual de diferença de 0,72%;

#### 3.2. Nascidos Vivos

o município possui um número de nascidos vivos por residência no anos de 2016 a 2019 de 1.654 nascidos;

#### 3.3. Principais causas de internação

principais causas de internações por morbidade hospitalar segundo o capítulo por cid. 10 dos anos de 2016 a 2020 de 12.310 neste período, com a maior relevância nas causas do capítulo do cid 10. é:

- I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias percentual de 23,46%;
- II. XV. Gravidez parto e puerpério 17,70%;
- III. X. Doenças do aparelho respiratório 11,33%;
- IV. XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas **8,76**;
- V. XI. Doenças do aparelho digestivo **8,60**%;

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Casos de mortalidades por residência no município de Santa Maria do Pará ocorre no total de 539 nos últimos quatro anos de 2016 a 2019 com sua maior incidência no capítulo do cid. 10 é XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat com o percentual de: 7,4%;

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	152.407
Atendimento Individual	19.354
Procedimento	15.733
Atendimento Odontológico	2.200

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	-	-	864	279336,38
04 Procedimentos cirúrgicos	376	8517,28	58	38140,10
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>376</b>	<b>8517,28</b>	<b>922</b>	<b>317476,48</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	498	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	28155	96024,70	-	-
03 Procedimentos clínicos	17912	134313,08	864	279336,38
04 Procedimentos cirúrgicos	376	8517,28	58	38140,10
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2612	27761,40	-	-
<b>Total</b>	<b>49553</b>	<b>266616,46</b>	<b>922</b>	<b>317476,48</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

#### 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	498	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	424	-
<b>Total</b>	<b>922</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

No ano de 2020 o município realizou quatro tipo de produção sendo:

- Visita Domiciliar ç 152.407
- Atendimento Individual ç 19.354;
- Procedimento ç 15.733;
- Atendimento Odontológico - 2.200

com um total realizado de atendimentos de: Total de 189.694 oriundo do sistema ESUS/SISAB do Ministério da Saúde.

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

O município possui 08 equipes de saúde da família e duas urgências e emergência:

- Ambulatorial ç 8.518
- Hospitalar ç 317.477
- Procedimentos Cirúrgicos ç 38.141
- Procedimentos Clínicos Hospitalar - 864
- 

Fontes dos sistemas SIA/SUS e SIH/SUS.

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

Projeto do CAPS em andamento já aprovado pelo conselho municipal de saúde e enviado para a CIR metropolitana III resolução nº 01/2022 de 14 de janeiro de 2022; pois não há informações cadastrada neste período e sem produção.

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

o município possui uma regulação com três profissionais administrativos reguladores, um médico clínico, assistente social para atender pacientes advindo das estratégias tanto ambulatorial como hospitalar, com um total de atendimentos hospitalar de: 317.477 e ambulatorial de 266.617 atendimentos

### **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**

Na área do financiamento: Vigilância em Saúde existe dois grupos de procedimentos com o total de procedimentos de: 922.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

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	9	9
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>17</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	15	0	0	15
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2022.

### 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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos do município de Santa Maria do Para. No período de abril de 2020, com tipos de estabelecimentos dupla, estadual e municipal com um total de 17 estabelecimentos municipal;

### 5.2. Por natureza jurídica

A Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica:

MUNICIPIO:

- ADMINISTRACAO PUBLICA MUNICIPAL - 15;
- ENTIDADES EMPRESARIAIS MUNICIPAL - 01;

#### ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS MUNICIPAL

- ASSOCIACAO PRIVADA - 01

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), no mesmo contexto os profissionais que o cupão os cargos de trabalhos nos postos, por contrato temporário e cargos em comissão:

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	3	3	7	22	66
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	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)	9	5	13	40	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	7	6	5	
	Bolsistas (07)	3	3	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	111	122	121	124	

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	3	3	3
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	82	97	107	107

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação deste município de santa maria do para, por administração do estabelecimento, forma de contratação. CBO,s e médicos, enfermeiros, outros níveis superior, outros níveis médio e acs,s 111 no total, sendo:

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) -Total 101;
- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Autônomos (0209, 0210) e Total 05
- Bolsistas (07) - **04**

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO

- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) e Total 69;
- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) e Total 02;

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Autônomos (0209, 0210) e Total 11
- Bolsistas (07) e Total 2017 e 01, 2018 e 02, 2019 e 03, 2020 - 02;
- Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) e Total 2017 e 113, 2018 e 121, 2019 e 122 e 2020 e 123
- Informais (09) e Total 2017 e 01

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO

- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) e Total e 2017 e 03, 2018 e 03, 2019 e 03;
- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) e Total e 2016 e 53, 2017 e 77, 2018 e 112 e 2019 e 105

**Obs: banco de dados atualizados conforme alterações no sistema do CNES local**



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito da SUS:**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar e qualificar o acolhimento em todas as unidades da rede assistencial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Equipar com áudio visual, salas de espera das estratégias saúde da família.	Número de unidades de saúde com processo de trabalho humanizado.	Número	3	Número	0	8	Número	0
2. Implantar o setor de Acolhimento em todas as Unidades Assistenciais	Prestar atendimento humanizado		1	0	0	8	Número	0
3. Elaboração de protocolo padrão de atendimento	Número de unidades de saúde com protocolo de atendimento organizado		3	0	0	8	Número	0
4. Implantação de Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	Número de CTAs a serem implantadas		0	0	0	1	Número	0
5. Implantação do Programa Melhor em Casa	Número de equipes a serem implantadas		0	0	0	1	Número	0
6. Ampliar o nº de equipes saúde bucal	Número de equipes em expansão.	Número	0	Número	0	2	Número	0
7. Manter o número de equipes da Estratégia Saúde da Família	Manter Número de equipes	Número	7	Número	0	7	Número	0
8. Manter o número de agentes comunitários de saúde e ACE	Manter número de ACS e ACE	Número	81	Número	0	81	Número	0
9. Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão	Nº de Unidades de saúde implantação do PEC	Número	0	Número	0	7	Número	0
10. Descentralizar coleta de exames laboratoriais nas área rural ( tacioteua, São Paulinho e Jejú)	Número de equipes itinerantes	Número	0	Número	0	2	Número	0
11. Reformar e ampliar as Unidades Saúde Família do Jejú	Número de unidades a reformar e ampliar	Número	0	Número	0	1	Número	0
12. Implantar CAPS I ç Centro de Atenção Psicossocial	Numero de equipe a ser implantada	Número	0	Número	0	1	Número	0
13. Realizar seminários para discussão da política de saúde mental.	Ações de matriciamento realizadas por CAPS após com equipes de atenção básica	Número	1	Número	0	3	Número	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 - Aprimorar os processos que visam garantir a Integralidade da atenção**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Melhorar a cobertura pré-natal	Aumentar em % a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal	Percentual	70	Percentual	0	80,00	Percentual	0
2. Assegurar excelente atendimento na gravidez, parto e puerpério.	Reduzir em % o número de óbitos infantis e maternos	Percentual	3	Percentual	0	10,00	Percentual	0
3. Aprimorar o Programa Nacional de Imunização, viabilizando serviço de internet de qualidade, para o repasse das informações INDICADOR META 2018-2021 META ANUAL 2018 2019 2020 2021 Realizar ações educativas com adolescentes nas escolas (PSE e Secretaria de Educação) Diminuir a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos 30% 8% 10% 10% 2% Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no programa bolsa família Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano. 80% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados 80% 80% 80% 80% Programar ações que favoreçam o vínculo do idoso com as unidades de saúde Aumentar o numero de Idosos acompanhados e monitorados pelas equipes 40% 10% 10% 10% 10% Identificar ações comuns de Vigilância e Promoção de Saúde com as demais Secretarias da PMSMP, estabelecendo prioridades e ações de enfrentamento de fatores de risco e agravos da saúde do idoso. Número de centro de idosos implantados 1 1 1 1 1 ao Ministério da Saúde	Proporção de vacinas selecionadas do cnv para crianças	Número	1	Número	0	7	Número	0

## DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade

### OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 - Fortalecer a intersetorialidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar sistema de coleta de satisfação do usuário em toda rede de saúde, através de: formulários, questionários aplicativos específicos e e-mails e outros	Número de ouvidorias implantadas	Número	0	Número	0	1	Número	0

## DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Aprimoramento da política de gestão de pessoas

### OBJETIVO Nº 3.1 - 3.1 Objetivo - Estruturar a política de gestão de pessoas atendendo às especificidades da Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Avaliar o desempenho das equipes de saúde conforme sua contratualização.	PMAQ	Número	6	Número	0	6	Número	0
2. Implementar um plano de incentivos, considerando o desempenho das equipes(PMAQ)	Número de equipes aderidas ao PMAQ	Número	6	Número	0	6	Número	0
3. Implantar a política de saúde do trabalhador	Número de CEREST a serem implantados	Número	1	Número	0	1	Número	0

**OBJETIVO Nº 3.2 - 3.2. Objetivo: Aprimorar a política de educação permanente na saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar capacitação para cuidados aos agravos sensíveis à Atenção Básica.	Número de unidades de saúde a serem capacitadas.	Número	7	Número	0	7	Número	0
2. Estabelecer parcerias com as Instituições de Ensino para atender as necessidades dos Serviços em Saúde	Número de parcerias para os serviços de saúde.	Número	1	Número	0	2	Número	0
3. Incluir no processo formativo de educação permanente em saúde, cursos voltados aos usuários com deficiência auditiva.	Número de capacitações	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Nivelar todos os processos de trabalho, voltados ao Programa Humanizaus, através da educação permanente em saúde.	Número de capacitações	Número	5	Número	0	20	Número	0
5. Estabelecer parceria com a Escola de Governo para inserir a Secretaria Municipal de Saúde nos cursos ofertados. .	Capacitar profissionais da SMS para prestar um atendimento de qualidade aos usuários do SUS		0	0	0	0	Número	0

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 04- Informatização da rede assistencial e serviços de apoio e Logística**

**OBJETIVO Nº 4.1 - 4.1 Objetivo: Prover infraestrutura de informática**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Prover equipamentos de informática atualizados para garantir a qualidade dos serviços em saúde	Facilitar o acesso do paciente aos serviços de saúde, através da informatização.	Número	10	Número	0	60	Número	0
2. Inovar em tecnologia aplicada aos serviços de saúde	Melhorar a assistência, eficiência e eficácia nas unidades de saúde.		10	0	0	60	Número	0
3. Garantir manutenção constante, preventiva e corretiva, na estrutura de informática	100% dos equipamentos das UBS com manutenção preventiva e corretiva através de contratos com empresas terceirizadas para esse fim		70	0	0	80,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 05 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - 5.1** Objetivo: Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar em 80% o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Percentual	20	Percentual	0	80,00	Percentual	0
2. Implementar os serviços de assistência ambulatorial especializada e hospitalar.	Aumentar o acesso a população	Percentual	70	Percentual	0	80,00	Percentual	0
3. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Percentual	10	Percentual	0	50,00	Percentual	0
4. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU ç 192) com renovação de frota em USB.	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu ç 192).	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. Manutenção da USB	Garantia do funcionamento do serviço com segurança e qualidade.	Percentual	1	Percentual	0	100,00	Percentual	0
6. Manutenção da Base Descentralizada do SAMU	Garantia do funcionamento do serviço com qualidade.	Percentual	1	Percentual	0	100,00	Percentual	0
7. Reforma da Base Descentralizada do SAMU	Melhoria das condições de trabalho	Percentual	1	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Aquisição de ambulância para os serviços de urgência e emergência.	Cobertura com transporte adequado ao atendimento de U/E.	Percentual	2	Percentual	0	100,00	Percentual	0
9. Ampliar o quadro de recursos humanos da Rede de U/E.	Cobertura de recursos humanos de acordo com necessidade do serviço.	Percentual	30	Percentual	0	100,00	Percentual	0
10. Implantar protocolos de fluxo da Rede de U/E municipal com foco nas linhas de cuidado.	Rede de U/E organizada e padronizada.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
11. Ofertar exames de média complexidade como: Mamografia, Raio x	Realização de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
12. Implementar protocolo de classificação de risco destinado a Rede de U/E municipal.	Rede de U/E organizada e padronizada em harmonia com AB .	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
13. Definir como metas do POA a classificação de risco e humanização de atendimento no hospital da Ordem terceira	Monitorar o atendimento de urgência e satisfação do usuário.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
14. Incentivar Parto humanizado no Hospital da ordem através de metas no POA	Diminuição da taxa de cesária	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 06- Aprimoramento da gestão estratégica da SMS****OBJETIVO Nº 6.1 - 6.1 Objetivo: Implementar o processo regulatório**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criar estrutura para descentralizar o processo de regulação do acesso.	SISREG	Número	1	Número	0	3	Número	0
2. Construir fluxo de atendimento e protocolo de acesso das redes de atenção á saúde local.	SISREG	Número	2	Número	0	7	Número	0

**OBJETIVO Nº 6.2 - 6.2 - Objetivo: Monitorar os resultados alcançados por meio dos instrumentos de gestão e de planos setoriais para subsidiar ações gerenciais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fazer relatórios quadrimestrais com dados epidemiológicos, sanitários, ambientais, do trabalho realizado (em cada unidade e serviço assistencial),para subsidiar os gerentes, coordenadores e profissionais das áreas técnicas	Instrumentos de Gestão	Número	3	Número	0	12	Número	0
2. Avaliar o desempenho da gestão a cada 4 meses (prestação de contas) e traçar estratégias para corrigir problemas identificados	Monitorar o envio das informações ao SIOPS	Número	3	Número	0	12	Número	0
3. Criação de um instrumento onde os servidores possam dar sugestões para a melhoria da qualidade dos serviços, economia de materiais, melhor aproveitamento dos recursos	Planejamento da Secretaria Municipal de Saúde	Número	1	Número	0	4	Número	0
4. Realização de reuniões periódicas com os Coordenadores dos Programas de Saúde	Elaborar Plano Municipal de Saúde, Relatório de Gestão e Programação Anual de Saúde junto com a equipe técnica e Conselho Municipal de Saúde.	Número	3	Número	0	12	Número	0
5. Implantar a sala do Conselho de saúde e prover de móveis e equipamentos necessários objetivando a reorganização do mesmo bem como facilitar acesso da população ao exercício do controle social	Estrutura física adequada para funcionamento do conselho.	Número	0	Número	0	1	Número	0
6. Garantir capacitação aos conselheiros municipais de saúde	Proporção de conselheiros capacitados.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 6.3 - 6.3 Objetivo: Promover acesso à assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Otimizar os recursos gastos com insumos e medicamentos de alto custo com a definição de critérios e protocolos	Implantação do HORUS	Número	2	Número	0	5	Número	0
2. Disponibilizar 95% do abastecimento da RENAME nas Unidades de Saúde	Implantação do HORUS para controle e monitoramento	Número	7	Número	0	7	Número	0
3. Reestruturar os processos de trabalho da Assistência Farmacêutica	Realizar capacitações para os atendentes de farmácia Implantar protocolos de dispensação de medicações	Número	1	Número	0	2	Número	0
4. Promover o uso racional de medicamentos	Implantação do HORUS	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Atualizar e publicar periodicamente a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), racionalizando custos e possibilitando maior otimização dos recursos disponíveis	Implantação do HORUS	Número	0	Número	0	1	Número	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	Criar estrutura para descentralizar o processo de regulação do acesso.	1
	Otimizar os recursos gastos com insumos e medicamentos de alto custo com a definição de critérios e protocolos	0
	Implementar os serviços de assistência ambulatorial especializada e hospitalar.	0,00
	Disponibilizar 95% do abastecimento da RENAME nas Unidades de Saúde	0
	Avaliar o desempenho da gestão a cada 4 meses (prestação de contas) e traçar estratégias para corrigir problemas identificados	0
	Construir fluxo de atendimento e protocolo de acesso das redes de atenção à saúde local.	0
	Criação de um instrumento onde os servidores possam dar sugestões para a melhoria da qualidade dos serviços, economia de materiais, melhor aproveitamento dos recursos	0
	Reestruturar os processos de trabalho da Assistência Farmacêutica	0
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU ;192) com renovação de frota em USB.	0,00
	Promover o uso racional de medicamentos	0
	Realização de reuniões periódicas com os Coordenadores dos Programas de Saúde	0
	Manutenção da USB	0,00
	Implantar a sala do Conselho de saúde e prover de móveis e equipamentos necessários objetivando a reorganização do mesmo bem como facilitar acesso da população ao exercício do controle social	0
	Garantir capacitação aos conselheiros municipais de saúde	0,00
	Reforma da Base Descentralizada do SAMU	0,00
Aquisição de ambulância para os serviços de urgência e emergência.	0,00	
Ofertar exames de média complexidade como: Mamografia, Raio x	0,00	
301 - Atenção Básica	Equipar com áudio visual, salas de espera das estratégias saúde da família.	3
	Otimizar os recursos gastos com insumos e medicamentos de alto custo com a definição de critérios e protocolos	0
	Fazer relatórios trimestrais com dados epidemiológicos, sanitários, ambientais, do trabalho realizado (em cada unidade e serviço assistencial), para subsidiar os gerentes, coordenadores e profissionais das áreas técnicas	0
	Ampliar em 80% o n° de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	0,00

	Prover equipamentos de informática atualizados para garantir a qualidade dos serviços em saúde	0
	Ampliar capacitação para cuidados aos agravos sensíveis à Atenção Básica.	0
	Avaliar o desempenho das equipes de saúde conforme sua contratualização.	0
	Implantar sistema de coleta de satisfação do usuário em toda rede de saúde, através de: formulários, questionários aplicativos específicos e e-mails e outros	0
	Melhorar a cobertura pré-natal	0,00
	Implantar o setor de Acolhimento em todas as Unidades Assistenciais	0
	Disponibilizar 95% do abastecimento da RENAME nas Unidades de Saúde	0
	Implementar os serviços de assistência ambulatorial especializada e hospitalar.	0,00
	Inovar em tecnologia aplicada aos serviços de saúde	0
	Estabelecer parcerias com as Instituições de Ensino para atender as necessidades dos Serviços em Saúde	0
	Implementar um plano de incentivos, considerando o desempenho das equipes(PMAQ)	0
	Assegurar excelente atendimento na gravidez, parto e puerpério.	0,00
	Elaboração de protocolo padrão de atendimento	0
	Reestruturar os processos de trabalho da Assistência Farmacêutica	0
	Criação de um instrumento onde os servidores possam dar sugestões para a melhoria da qualidade dos serviços, economia de materiais, melhor aproveitamento dos recursos	0
	Garantir manutenção constante, preventiva e corretiva, na estrutura de informática	0,00
	Incluir no processo formativo de educação permanente em saúde, cursos voltados aos usuários com deficiência auditiva.	0
	Implantar a política de saúde do trabalhador	0
	Aprimorar o Programa Nacional de Imunização, viabilizando serviço de internet de qualidade, para o repasse das informações INDICADOR META 2018-2021 META ANUAL 2018 2019 2020 2021 Realizar ações educativas com adolescentes nas escolas (PSE e Secretaria de Educação) Diminuir a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos 30% 8% 10% 10% 2% Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no programa bolsa família Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano. 80% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados 80% 80% 80% 80% Programar ações que favoreçam o vínculo do idoso com as unidades de saúde Aumentar o numero de Idosos acompanhados e monitorados pelas equipes 40% 10% 10% 10% 10% Identificar ações comuns de Vigilância e Promoção de Saúde com as demais Secretarias da PMSMP, estabelecendo prioridades e ações de enfrentamento de fatores de risco e agravos da saúde do idoso. Número de centro de idosos implantados 1 1 1 1 1 ao Ministério da Saúde	0
	Implantação de Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)	0
	Realização de reuniões periódicas com os Coordenadores dos Programas de Saúde	0
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) com renovação de frota em USB.	0,00
	Nivelar todos os processos de trabalho, voltados ao Programa Humanizatus, através da educação permanente em saúde.	0
	Estabelecer parceria com a Escola de Governo para inserir a Secretaria Municipal de Saúde nos cursos ofertados. .	0
	Atualizar e publicar periodicamente a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), racionalizando custos e possibilitando maior otimização dos recursos disponíveis	0
	Ampliar o n° de equipes saúde bucal	0
	Manter o número de equipes da Estratégia Saúde da Família	0
	Manter o número de agentes comunitários de saúde e ACE	0
	Implantar Prontuário Eletrônico do Cidadão	0
	Descentralizar coleta de exames laboratoriais na área rural ( Itacateua, São Paulinho e Jeju)	0
	Reformar e ampliar as Unidades Saúde Família do Jeju	0
	Implantar CAPS I e Centro de Atenção Psicossocial	0
	Realizar seminários para discussão da política de saúde mental.	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implementar os serviços de assistência ambulatorial especializada e hospitalar.	70,00
	Construir fluxo de atendimento e protocolo de acesso das redes de atenção à saúde local.	0
	Ampliar o n° de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	0,00

	Criação de um instrumento onde os servidores possam dar sugestões para a melhoria da qualidade dos serviços, economia de materiais, melhor aproveitamento dos recursos	0
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU ;192) com renovação de frota em USB.	0,00
	Implantação do Programa Melhor em Casa	0
	Manutenção da USB	0,00
	Manutenção da Base Descentralizada do SAMU	0,00
	Reforma da Base Descentralizada do SAMU	0,00
	Aquisição de ambulância para os serviços de urgência e emergência.	0,00
	Ampliar o quadro de recursos humanos da Rede de U/E.	0,00
	Implantar protocolos de fluxo da Rede de U/E municipal com foco nas linhas de cuidado.	0,00
	Ofertar exames de média complexidade como: Mamografia, Raio x	0,00
	Implementar protocolo de classificação de risco destinado a Rede de U/E municipal.	0,00
	Definir como metas do POA a classificação de risco e humanização de atendimento no hospital da Ordem terceira	0,00
	Incentivar Parto humanizado no Hospital da ordem através de metas no POA	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Otimizar os recursos gastos com insumos e medicamentos de alto custo com a definição de critérios e protocolos	2
	Disponibilizar 95% do abastecimento da RENAME nas Unidades de Saúde	0
	Reestruturar os processos de trabalho da Assistência Farmacêutica	0
	Promover o uso racional de medicamentos	0
	Atualizar e publicar periodicamente a RENAME (Relação Nacional de Medicamentos), racionalizando custos e possibilitando maior otimização dos recursos disponíveis	0
304 - Vigilância Sanitária	Criação de um instrumento onde os servidores possam dar sugestões para a melhoria da qualidade dos serviços, economia de materiais, melhor aproveitamento dos recursos	1
	Realização de reuniões periódicas com os Coordenadores dos Programas de Saúde	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Fazer relatórios quadrimestrais com dados epidemiológicos, sanitários, ambientais, do trabalho realizado (em cada unidade e serviço assistencial), para subsidiar os gerentes, coordenadores e profissionais das áreas técnicas	3



Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.349.006,09	N/A	1.242.452,88	N/A	N/A	N/A	N/A	5.591.458,97
	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	6.495.389,54	88.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.583.389,54
	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	3.510.253,90	85.319,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.595.572,90
	Capital	N/A	N/A	9.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.300,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	480.140,62	63.247,00	N/A	N/A	N/A	N/A	543.387,62
	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	50.662,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.662,08
	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	429.735,58	11.031,00	N/A	N/A	N/A	N/A	440.766,58
	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: 27/02/2022.

## • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

#### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito da SUS;**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Efetivar e qualificar o acolhimento em todas as unidades da rede assistencial.

**OBJETIVO Nº 1.2** - Objetivo 1.2 - Aprimorar os processos que visam garantir a Integralidade da atenção;

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Objetivo 2.1 - Fortalecer a intersetorialidade

**DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Aprimoramento da política de gestão de pessoas**

**OBJETIVO Nº 3.1** - 3.1 Objetivo - Estruturar a política de gestão de pessoas atendendo às especificidades da Saúde.

**OBJETIVO Nº 3.2** - 3.2. Objetivo: Aprimorar a política de educação permanente na saúde

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 04- Informatização da rede assistencial e serviços de apoio e Logística**

**OBJETIVO Nº 4.1** - 4.1 Objetivo: Prover infraestrutura de informática

**DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 05 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - 5.1 Objetivo: 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.

**DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 06- Aprimoramento da gestão estratégica da SMS**

**OBJETIVO Nº 6.1** - 6.1 Objetivo: Implementar o processo regulatório

**OBJETIVO Nº 6.2** - 6.2 - Objetivo: Monitorar os resultados alcançados por meio dos instrumentos de gestão e de planos setoriais para subsidiar ações gerenciais

**OBJETIVO Nº 6.3** - 6.3 Objetivo: Promover acesso à assistência farmacêutica

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

**Subfunções da Saúde, Descrição das Metas por Subfunção, Meta programada para o exercício, Resultados do Quadrimestre:**

**Subfunções da Saúde:**

122 - Administração Geral

301 - Atenção Básica

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

304 - Vigilância Sanitária

305 - Vigilância Epidemiológica

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

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

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	7	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	0,00	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	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	7,00	0,00	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	6,00	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	35,00	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	100	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	0,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	87,00	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	0,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	0,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 27/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Homologado pelo Gestor Estadual

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

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	6.287.849,09	1.239.452,88	0,00	0,00	0,00	0,00	7.527.301,97
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	3.492.350,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.492.350,70
	Capital	0,00	0,00	9.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.300,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	494.997,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494.997,92
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	63.853,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.853,68
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	401.495,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401.495,58
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.537.462,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.537.462,46
	Capital	0,00	165.000,00	54.082,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219.082,80
TOTAL		0,00	3.702.462,46	10.803.929,77	1.239.452,88	0,00	0,00	0,00	0,00	15.745.845,11

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 24/02/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,60 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,43 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	18,05 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,97 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	29,69 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	37,99 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 633,36

2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,23 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	23,73 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,40 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	68,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,88 %

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	874.868,22	874.868,22	980.588,89	112,08
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	12.058,69	12.058,69	4.825,80	40,02
IPTU	12.058,69	12.058,69	4.825,80	40,02
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	50.021,28	50.021,28	400,00	0,80
ITBI	50.021,28	50.021,28	400,00	0,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	492.423,79	492.423,79	660.038,50	134,04
ISS	492.423,79	492.423,79	660.038,50	134,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	320.364,46	320.364,46	315.324,59	98,43
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	23.026.797,06	23.026.797,06	22.334.195,46	96,99
Cota-Parte FPM	17.003.209,63	17.003.209,63	16.897.664,03	99,38
Cota-Parte ITR	4.242,39	4.242,39	8.222,44	193,82
Cota-Parte do IPVA	924.416,56	924.416,56	815.823,99	88,25
Cota-Parte do ICMS	4.947.586,02	4.947.586,02	4.493.178,94	90,82
Cota-Parte do IPI - Exportação	108.556,21	108.556,21	119.306,06	109,90

Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	38.786,25	38.786,25	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	38.786,25	38.786,25	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>23.901.665,28</b>	<b>23.901.665,28</b>	<b>23.314.784,35</b>	<b>97,54</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	3.585.249,78	3.585.249,78	3.702.462,46	103,27	3.702.462,46	103,27	3.702.462,46	103,27	0,00

Despesas Correntes	3.025.770,56	3.025.770,56	3.537.462,46	116,91	3.537.462,46	116,91	3.537.462,46	116,91	0,00
Despesas de Capital	559.479,22	559.479,22	165.000,00	29,49	165.000,00	29,49	165.000,00	29,49	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.585.249,78	3.585.249,78	3.702.462,46	103,27	3.702.462,46	103,27	3.702.462,46	103,27	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSP	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPSP (XII) = (XI)	3.702.462,46	3.702.462,46	3.702.462,46
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPSP em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.702.462,46	3.702.462,46	3.702.462,46
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.497.217,65
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	205.244,81	205.244,81	205.244,81
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,88	15,88	15,88

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	14.506,72	0,00	0,00	0,00	14.506,72
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	14.506,72	0,00	0,00	0,00	14.506,72

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPSP (m)	Valor aplicado em ASPSP no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
-----------------------------------	--	--	--	---------------------------------------	---	---	-----------------------	-------------------------	--	--



Empenhos de 2020	3.497.217,65	3.702.462,46	205.244,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205.244,81
Empenhos de 2019	3.607.580,39	3.593.073,67	0,00	0,00	6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00
Empenhos de 2018	3.292.157,25	3.426.354,95	134.197,70	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141.197,70
Empenhos de 2017	3.132.048,71	3.589.421,32	457.372,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457.372,61
Empenhos de 2016	3.091.156,63	3.200.841,50	109.684,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.684,87
Empenhos de 2015	2.750.807,76	3.100.771,00	349.963,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349.963,24
Empenhos de 2014	2.361.314,55	2.545.685,88	184.371,33	0,00	6.850,12	0,00	0,00	0,00	0,00	191.221,45
Empenhos de 2013	2.182.587,54	2.275.460,04	92.872,50	0,00	23.604,98	0,00	0,00	0,00	0,00	116.477,48

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	10.263.286,30	10.263.286,30	10.729.940,66	104,55
Provenientes da União	9.063.286,30	9.063.286,30	10.729.940,66	118,39
Provenientes dos Estados	1.200.000,00	1.200.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS RECEITAS (XXX)	18.000,00	18.000,00	3.384,91	18,81
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	10.281.286,30	10.281.286,30	10.733.325,57	104,40

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.493.494,48	4.493.494,48	7.527.301,97	167,52	7.527.301,97	167,52	7.527.301,97	167,52	0,00
Despesas Correntes	4.444.352,01	4.444.352,01	7.527.301,97	169,37	7.527.301,97	169,37	7.527.301,97	169,37	0,00
Despesas de Capital	49.142,47	49.142,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	3.214.387,38	3.214.387,38	3.501.650,70	108,94	3.501.650,70	108,94	3.501.650,70	108,94	0,00
Despesas Correntes	3.166.631,79	3.166.631,79	3.492.350,70	110,29	3.492.350,70	110,29	3.492.350,70	110,29	0,00
Despesas de Capital	47.755,59	47.755,59	9.300,00	19,47	9.300,00	19,47	9.300,00	19,47	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	369.014,53	369.014,53	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	0,00
Despesas Correntes	369.014,53	369.014,53	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	72.747,54	72.747,54	63.853,68	87,77	63.853,68	87,77	63.853,68	87,77	0,00
Despesas Correntes	65.766,01	65.766,01	63.853,68	97,09	63.853,68	97,09	63.853,68	97,09	0,00
Despesas de Capital	6.981,53	6.981,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	531.584,62	531.584,62	401.495,58	75,53	401.495,58	75,53	401.495,58	75,53	0,00
Despesas Correntes	511.585,02	511.585,02	401.495,58	78,48	401.495,58	78,48	401.495,58	78,48	0,00
Despesas de Capital	19.999,60	19.999,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	3.273.430,00	3.273.430,00	54.082,80	1,65	54.082,80	1,65	54.082,80	1,65	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	3.273.430,00	3.273.430,00	54.082,80	1,65	54.082,80	1,65	54.082,80	1,65	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	11.954.658,55	11.954.658,55	12.043.382,65	100,74	12.043.382,65	100,74	12.043.382,65	100,74	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	4.493.494,48	4.493.494,48	7.527.301,97	167,52	7.527.301,97	167,52	7.527.301,97	167,52	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	3.214.387,38	3.214.387,38	3.501.650,70	108,94	3.501.650,70	108,94	3.501.650,70	108,94	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	369.014,53	369.014,53	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	494.997,92	134,14	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	72.747,54	72.747,54	63.853,68	87,77	63.853,68	87,77	63.853,68	87,77	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	531.584,62	531.584,62	401.495,58	75,53	401.495,58	75,53	401.495,58	75,53	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	6.858.679,78	6.858.679,78	3.756.545,26	54,77	3.756.545,26	54,77	3.756.545,26	54,77	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	15.539.908,33	15.539.908,33	15.745.845,11	101,33	15.745.845,11	101,33	15.745.845,11	101,33	0,00

(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	11.954.658,55	11.954.658,55	12.043.382,65	100,74	12.043.382,65	100,74	12.043.382,65	100,74	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)</b>	<b>3.585.249,78</b>	<b>3.585.249,78</b>	<b>3.702.462,46</b>	<b>103,27</b>	<b>3.702.462,46</b>	<b>103,27</b>	<b>3.702.462,46</b>	<b>103,27</b>	<b>0,00</b>

FONTE: SIOPS, Pará28/02/21 10:41:43

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 227.681,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 224.979,00	0,00
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.025,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 3.805.087,27	0,00
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.763,93	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 3.415.381,27	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 198.428,62	0,00
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 200.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.182.714,82	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 149.166,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.802,06	0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 8.750,00	0,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 265.761,69	0,00	

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10422502120YM - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE PROMOCA - NACIONAL	R\$ 8.400,00	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 ou paga no exercício fiscal.

## 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	Valor do Recurso		
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)	4.032.768,27		
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		
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		
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		
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		
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00		
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>4.032.768,27</b>		
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 24/02/2022 23:48:51

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			Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)			0,00
<b>Total</b>			<b>0,00</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 24/02/2022 23:48:50

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			Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)			0,00
<b>Total</b>			<b>0,00</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 24/02/2022 23:48:52

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

#### DESPESA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO

##### Subfunções da Saúde:

122 - Administração Geral

301 - Atenção Básica

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

304 - Vigilância Sanitária

305 - Vigilância Epidemiológica

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e banco de dados desatualizados falta de informações. Fica por conta dos profissionais contábeis;

### 9.2. Indicadores financeiros

#### Indicadores do Ente Federado

##### Indicador

### TRANSMISSÃO ÚNICA

1.3 - Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município 18,02%

1.5 - Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município 26,69%

2.1 - Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante R\$ 633,36

3.1 - Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde 68,17%

3.2 - Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 com 15,88%

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

#### RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS:

· PREVISÃO INICIAL R\$ 23.901.665,28

· PREVISÃO ATUALIZADA (a) R\$ 23.901.665,28

#### RECEITAS REALIZADAS

· Até o Bimestre (b) R\$ 23.314.784,35

· % (b/a) x 100 R% 97,54

### 9.4. 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)

· Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) e R\$ 00,00

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

- Despesas Empenhadas: 00,00
- Despesas Liquidadas: 00,00
- Despesas Pagas 00,00

## 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

- Valor do Recurso R% 00,00

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

- Despesas Empenhadas: R\$ 00,00
- Despesas Liquidadas: R\$ 00,00
- Despesas Pagas R\$ 00,00

## 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Valor do Recurso R% 00,00

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

- Despesas Empenhadas: R\$ 00,00
- Despesas Liquidadas: R\$ 00,00
- Despesas Pagas R\$ 00,00

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



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 27/02/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 27/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

Data da consulta: 24/02/2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

### 11. Análises e Considerações Gerais

o município de santa maria do para, está se estruturando conforme demanda as portarias, notas técnicas, decretos advindos dos órgãos do Estado e Ministério da Saúde, de forma a atualizar nossos bancos de dados pelas relações mostradas por este sistema de planejamento.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício  
o município de santa maria do para precisa se adequar nos indicadores para o proximo exercio

---

FABIO VASCONCELOS DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
SANTA MARIA DO PARÁ/PA, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

#### Relatório Anual de Gestão

- 1.1 ⓘ Informações Territoriais -os habitantes do município de santa maria do pará chaga em torno de 24.995 para o ano de 2020, com uma densidade populacional de 55 hab/km<sup>2</sup> e pertence a região metropolitana III com uma área de 457.72 km<sup>2</sup>;
- 1.2 ⓘ A secretaria municipal de saúde é um órgão municipal com cnpj próprio.

### Introdução

- Considerações:

#### 2. Introdução

O município de santa maria do para estar próximo a capital de 142 km, os município cirvizinhos de igarapé-açu, Capanema, bonito, são Francisco do para e outros, com a renda família é situada na párea da agricultura com sua grande extensão por ser uma cidade trevo com a mão de obra também na área do comercio.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

#### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

##### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

o municpio possui uma população estimada de 24.995 dividida por sexo: masculino de 12.326 e do sexo feminino de 12.669 quase equiparado com um percentual de diferença de 0,72%;

##### 3.2. Nascidos Vivos

o município possui um número de nascidos vivos por residência no anos de 2016 a 2019 de 1.654 nascidos;

##### 3.3. Principais causas de internação

principais causas de internações por morbidade hospitalar segundo o capitulo por cid. 10 dos anos de 2016 a 2020 de 12.310 neste período, com a maior relevância nas causas do capitulo do cid 10. é:

- I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias percentual de 23,46%;
- II. XV. Gravidez parto e puerpério 17,70%;
- III. X. Doenças do aparelho respiratório 11,33%;
- IV. XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas 8,76%;
- V. XI. Doenças do aparelho digestivo 8,60%;

##### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Casos de mortalidades por residência no município de santa maria do pará ocorre no total de 539 nos últimos quatro anos de 2016 a 2019 com sua maior incidência no capitulo do cid. 10 é XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat com o percentual de: 7,4%;

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

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

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

No ano de 2020 o município realizou quatro tipo de produção sendo:

- Visita Domiciliar ç 152.407
- Atendimento Individual ç 19.354;
- Procedimento ç 15.733;
- Atendimento Odontológico - 2.200

com um total realizado de atendimentos de: Total de 189.694 oriundo do sistema ESUS/SISAB do Ministério da Saúde.

#### **4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos**

O município possui 08 equipes de saúde da família e duas urgências e emergência:

- Ambulatorial ç 8.518
- Hospitalar ç 317.477
- Procedimentos Cirúrgicos ç 38.141
- Procedimentos Clínicos Hospitalar - 864

Fontes dos sistemas SIA/SUS e SIH/SUS.

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

Projeto do CAPS em andamento já aprovado pelo conselho municipal de saúde e enviado para a CIR metropolitana III resolução nº 01/2022 de 14 de janeiro de 2022; pois não há informações cadastrada neste período e sem produção.

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

o município possui uma regulação com três profissionais administrativos reguladores, um médico clínico, assistente social para atender pacientes advindo das estratégias tanto ambulatorial como hospitalar, com um total de atendimentos hospitalar de: 317.477 e ambulatorial de 266.617 atendimentos

#### **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**

Na área do financiamento: Vigilância em Saúde existe dois grupos de procedimentos com o total de procedimentos de: 922.

## Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

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

#### **5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão**

A Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos do município de santa maria do para. No período de abril de 2020, com tipos de estabelecimentos dupla, estadual e municipal com um total de 17 estabelecimentos municipal;

#### **5.2. Por natureza jurídica**

A Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica:

MUNICIPIO:

- ADMINISTRACAO PUBLICA MUNICIPAL - 15;
- ENTIDADES EMPRESARIAIS MUNICIPAL - 01;

**ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS MUNICIPAL**

- ASSOCIACAO PRIVADA - 01

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), no mesmo contexto os profissionais que o cupão os cargos de trabalhos nos postos, por contrato temporário e cargos em comissão:

## Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação deste município de Santa Maria do Para, por administração do estabelecimento, forma de contratação. CBO,s e médicos, enfermeiros, outros níveis superior, outros níveis médio e ACS, S 111 no total, sendo:

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) -Total 101;
- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Autônomos (0209, 0210) e Total 05
- Bolsistas (07) - **04**

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO

- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) e Total 69;
- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) e Total 02;

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Autônomos (0209, 0210) e Total 11
- Bolsistas (07) e Total 2017 e 01, 2018 e 02, 2019 e 03, 2020 - 02;
- Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) e Total 2017 e 113, 2018 e 121, 2019 e 122 e 2020 e 123
- Informais (09) e Total 2017 e 01

### POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO

- Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) e Total e 2017 e 03, 2018 e 03, 2019 e 03;
- Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) e Total e 2016 e 53, 2017 e 77, 2018 e 112 e 2019 e 105

**Obs: banco de dados atualizados conforme alterações no sistema do CNES local**

---

## Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

#### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar, garantindo o acesso a medicamentos no âmbito da SUS:**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Efetivar e qualificar o acolhimento em todas as unidades da rede assistencial.

**OBJETIVO Nº 1.2** - Objetivo 1.2 - Aprimorar os processos que visam garantir a Integralidade da atenção;

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2. Fortalecimento do vínculo entre o cidadão e as instituições de saúde, com ênfase na co-responsabilidade**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Objetivo 2.1 - Fortalecer a intersetorialidade

**DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3. Aprimoramento da política de gestão de pessoas**

**OBJETIVO Nº 3.1** - 3.1 Objetivo - Estruturar a política de gestão de pessoas atendendo às especificidades da Saúde.

**OBJETIVO Nº 3.2** - 3.2. Objetivo: Aprimorar a política de educação permanente na saúde

**DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 04- Informatização da rede assistencial e serviços de apoio e Logística**

**OBJETIVO Nº 4.1** - 4.1 Objetivo: Prover infraestrutura de informática

**DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 05 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - 5.1** Objetivo: 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.

**DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 06- Aprimoramento da gestão estratégica da SMS**

**OBJETIVO Nº 6.1 - 6.1** Objetivo: Implementar o processo regulatório

**OBJETIVO Nº 6.2 - 6.2 -** Objetivo: Monitorar os resultados alcançados por meio dos instrumentos de gestão e de planos setoriais para subsidiar ações gerenciais

**OBJETIVO Nº 6.3 - 6.3** Objetivo: Promover acesso à assistência farmacêutica

#### **Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

· **Subfunções da Saúde, Descrição das Metas por Subfunção, Meta programada para o exercício, Resultados do Quadrimestre:**

· **Subfunções da Saúde:**

122 - Administração Geral

301 - Atenção Básica

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

304 - Vigilância Sanitária

305 - Vigilância Epidemiológica

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

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

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Homologado pelo Gestor Estadual

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

## Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

### . Execução Orçamentária e Financeira

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

#### **DESPESA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO**

· **Subfunções da Saúde:**

122 - Administração Geral

301 - Atenção Básica

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

303 - Suporte Profilático e Terapêutico

304 - Vigilância Sanitária

305 - Vigilância Epidemiológica

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) ; banco de dados desatualizados falta de informações. Fica por conta dos profissionais contábeis;

#### 9.2. Indicadores financeiros

· **Indicadores do Ente Federado**

**Indicador**

**TRANSMISSÃO ÚNICA**

- 1.3 - Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município 18,02%
- 1.5 - Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município 26,69%
- 2.1 - Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante R\$ 633,36
- 3.1 - Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde 68,17%
- 3.2 - Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 com 15,88%

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

#### RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS:

- PREVISÃO INICIAL R% 23.901.665,28
- PREVISÃO ATUALIZADA (a) R% 23.901.665,28

#### RECEITAS REALIZADAS

- Até o Bimestre (b) R% 23.314.784,35
- % (b/a) x 100 R% 97,54

### 9.4. 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)

- Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) ç R\$ 00,00

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

- Despesas Empenhadas: 00,00
- Despesas Liquidadas: 00,00
- Despesas Pagas 00,00

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

- Valor do Recurso R% 00,00

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

- Despesas Empenhadas: R\$ 00,00
- Despesas Liquidadas: R\$ 00,00
- Despesas Pagas R\$ 00,00

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

#### Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

- Valor do Recurso R% 00,00

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

- Despesas Empenhadas: R\$ 00,00
- Despesas Liquidadas: R\$ 00,00
- Despesas Pagas R\$ 00,00

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



## Auditorias

- Considerações:

### 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/02/2022.

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

Data da consulta: 24/02/2022.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

### 11. Análises e Considerações Gerais

o município de santa maria do para, está se estruturando conforme demanda as portarias, notas técnicas, decretos advindos dos órgãos do Estado e Ministério da Saúde, de forma a atualizar nossos bancos de dados pelas relações mostradas por este sistema de planejamento.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

o município de santa maria do para precisa se adequar nos indicadores para o proximo exercio 2021

Status do Parecer: Aprovado

SANTA MARIA DO PARÁ/PA, 27 de Fevereiro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Santa Maria Do Pará