REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: MARABA

Relatório Anual de Gestão
2023

MONICA BORCHART NICOLAU
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 por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
   - 9.5. Covid-19 Repasse União
   - 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
   - 9.7. Covid-19 Repasse Estadual
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	MARABÁ
Região de Saúde	Carajás
Área	15.092,27 Km²
População	266.533 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/09/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA
Número CNES	6425119
CNPJ	05853163000300
CNPJ da Mantenedora	05853163000130
Endereço	ROD TRANSAMAZONICA 00 ANEXO AGROPOLIS DO I
Email	gabinete.sms@maraba.pa.gov.br
Telefone	(094)3324-4199

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/09/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	SEBASTIAO MIRANDA FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MONICA BORCHART NICOLAU
E-mail secretário(a)	gabinete.sms@maraba.pa.gov.br
Telefone secretário(a)	94981362620

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/09/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/2000
CNPJ	18.478.187/0001-07
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MÔNICA BORCHART NICOLAU

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/09/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 02/12/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	7030	11,44
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	18005	6,39
BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	6783	5,71
CANAÃ DOS CARAJÁS	3146.608	77079	24,50
CURIONÓPOLIS	2368.698	19950	8,42

DOM ELISEU	5267.514	58484	11,10
ELDORADO DOS CARAJÁS	2956.708	28192	9,53
ITUPIRANGA	7879.995	49754	6,31
MARABÁ	15092.268	266533	17,66
NOVA IPIXUNA	1600.317	13955	8,72
PALESTINA DO PARÁ	983.885	6885	7,00
PARAUAPEBAS	7007.737	267836	38,22
PIÇARRA	3312.485	12832	3,87
RONDON DO PARÁ	8246.634	53143	6,44
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	1392.326	21092	15,15
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	3269.541	24255	7,42
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	1280.01	13664	10,67

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	folha 30 quadra 01 lote 26-27	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	DIORGIO DA SILVA SANTOS	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	10
	Governo	5
	Trabalhadores	5
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Conforme as informações supracitadas, o município de Marabá /PA, é o município de maior extensão territorial com 15.092,27 km² de área e maior número de habitantes com 266.533 habitantes (fonte DATASUS), da região Carajás, que por sua vez, compreende 17 dos 144 municípios do Estado do Pará.

O município de Marabá, por sua localização geográfica, é um grande pólo de referência aos demais municípios circunvizinhos, considerando sua infraestrutura logística e comercial, assim como sua rede de atenção à saúde.

Ainda sobre os dados deste item, cabe destacar que o Sistema DigiSUS importa dados de sistemas nacionais de informação, contudo há campos que tem necessidade de informações mais detalhadas, ajustes e /ou complementação, conforme discriminado abaixo:

- No campo 1.4- Fundo de Saúde, onde se lê: Instrumento de Criação: Lei, leia-se: Lei: nº 15.969. Onde consta: Data da Criação: 05/2000, leia-se 14/07/1999.
- No campo 1.7- Conselho de Saúde, onde se lê: Número de Conselheiros por segmento: Usuários 10- Governo 05- Trabalhadores 05- Prestadores 0, leia-se: Usuários 22- Governo 10- Trabalhadores 10- Prestadores 0, devendo ser considerado titular e suplente.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Marabá, Estado do Pará, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2023, relativo às ações e serviços de saúde, atendendo ao que determina o artigo 36, incisos I, II, III da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

O RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e as Programações seguintes.

A Secretaria Municipal de Saúde, através do setor de planejamento, busca o envolvimento de todas as coordenações e diretorias, para levantamento dos dados do RAG de 2023.

Neste sentido, todas as informações prestadas neste instrumento, advém dos setores responsáveis pelas proposições das metas contidas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

O RAG de 2023, deveria ter sido entregue ao Conselho Municipal de Saúde até o final do mês de março de 2024, contudo a gestão atual do município de Marabá, vem incansavelmente buscando atualizar a alimentação no sistema DigiSUS, devido ao acúmulo de instrumentos de planejamento de gestões passadas que não estavam regulares em sua condição, seja de alimentação em sistema, de elaboração e de apresentação ao pleno do Conselho, neste sentido, informamos que ao longo de 2023, encaminhamos via sistema DigiSUS e via Oficio os 3 Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2022.

Assim, ratificamos que a Secretaria Municipal de Saúde, vem ao longo dos anos, demostrando compromisso e preocupação em ajustar e regularizar os instrumentos de Planejamento, perante o Conselho Municipal de Saúde, ao Ministério da Saúde e a população Marabaense.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	12513	11957	24470
5 a 9 anos	12668	12271	24939
10 a 14 anos	14092	13652	27744
15 a 19 anos	14493	13677	28170
20 a 29 anos	27539	26430	53969
30 a 39 anos	25004	24465	49469
40 a 49 anos	18119	17532	35651
50 a 59 anos	11243	11093	22336
60 a 69 anos	6767	6279	13046
70 a 79 anos	2824	2795	5619
80 anos e mais	1041	1210	2251
Total	**146303**	**141361**	**287664**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 19/09/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022	2023
MARABA	4822	4594	4670	4203	4356

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 19/09/2024.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	351	724	1405	599	348
II. Neoplasias (tumores)	324	315	447	467	404
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	76	35	49	55	48
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	105	115	116	165	173
V. Transtornos mentais e comportamentais	97	88	81	107	95
VI. Doenças do sistema nervoso	126	129	129	125	143
VII. Doenças do olho e anexos	49	19	22	70	70
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	13	2	7	11	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	547	473	469	513	651
X. Doenças do aparelho respiratório	770	710	471	820	1097
XI. Doenças do aparelho digestivo	938	966	1175	1557	1562
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	222	175	199	188	207
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	116	66	84	164	175
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	420	422	662	608	688
XV. Gravidez parto e puerpério	4760	4830	4286	5614	4385
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	337	322	339	523	727
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	120	75	71	110	146
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	191	162	129	181	158
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1187	1173	1161	1346	1570

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	313	90	541	465	544
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**11062**	**10891**	**11843**	**13688**	**13210**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/09/2024.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	67	299	292	112	57
II. Neoplasias (tumores)	130	111	135	150	148
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	7	12	8	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	59	71	79	85	75
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	8	15	7	14
VI. Doenças do sistema nervoso	18	17	22	29	23
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	284	214	269	265	279
X. Doenças do aparelho respiratório	130	144	132	182	148
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	42	64	91	79
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	7	6	17	10
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	2	2	3	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	20	22	22	33
XV. Gravidez parto e puerpério	5	10	9	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	46	38	32	35	30
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	12	8	12	19
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	226	324	247	321	232
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	304	260	258	299	312
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	**1412**	**1586**	**1604**	**1640**	**1472**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 19/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerando o **Item 3.1. População estimada por sexo e faixa etária, período: 2021**, fonte: DataSUS/Tabnet, Data da consulta: 19/09/2024, é possível analisarmos que o maior índice registrado é do sexo masculino na faixa etária de 20 a 29 anos, expressados por 27.539 habitantes, seguido pelo sexo feminino na mesma faixa etária, com 26.430 habitantes. Em contrapartida, temos o menor índice na faixa etária de 80 anos e mais, do sexo masculino, com 1.041, seguido pela mesma faixa etária do sexo feminino com 1.210 habitantes. Neste sentido, no que tange a população de idosos, seja do sexo feminino e do masculino, a considerar a partir dos 60 anos, temos 20.916 idosos, o que representa 7,27% da população de Marabá.

Avaliando a população por sexo, temos maior índice de habitantes em todas as faixas etárias, para o sexo masculino, com exceção da faixa etária de 80 anos e mais, em que o sexo feminino é superior.

No que refere a população de crianças, compreendendo a faixa etária de 0 a 9 anos, temos 49.409, que representa 17,18 % dos munícipes marabaenses.

Tais informações demonstram que futuramente, temos previsão de um grande contingente de idosos, culminando com a preocupação em se discutir politicas públicas e ações de saúde para a população acima dos 60 anos.

No item 3.2- Nascidos Vivos, verificamos que o número de nascidos vivos por residência da mãe, de acordo com SINASC, Data da consulta: 19/09/2024, para o período de 2019 a 2023, o ano de 2022, apresenta o menor índice de nascidos vivos ao longo desses 4 anos, sendo 4.203 nascidos vivos.

Para o ano de 2023, segue abaixo a tabela demonstrando mês a mês o número de nascidos vivos.

NASCIDOS VIVOS - BRASIL

Ano de nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2023	424	346	372	410	375	340	339	352	368	356	361	313	4.356
Total	424	346	372	410	375	340	339	352	368	356	361	313	4.356

No item 3.3- Principais causas de internação, os dados informados pelo sistema DIGISUS condensam as internações do período de janeiro a dezembro dos anos de 2019/2020/2021/2022 e 2023, dos pacientes residentes do município de Marabá, trata-se de dados relacionados a morbidade hospitalar por capitulo de CID-10. Fazendo um recorte do ano de 2023 temos 13.210 internações, destaca-se como principal causa aquelas relacionadas à Gravidez, Parto e Puerpério, figurando com 33,19%, seguida de Causas Externas

(internações por lesões, traumatismos e fraturas) com 11,88 %, doenças do aparelho digestivo com 11,82%, e doenças respiratórias com 8,30% dos casos. Em comparação ao ano de 2022, verificamos uma pequena queda nas internações em aproximadamente 3,49%, incluindo as quedas no quantitativo de partos hospitalares.

Destacamos o **Grupo I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias,** que apresenta um grande aumento em 2021 com 1.405 casos, em comparação ao ano de 2019- 351 casos de internação. Tal aumento é atribuído a pandemia COVID-19.

Como já é de praxe, o setor de planejamento encaminha cópia das tabelas apresentadas pelo sistema DigiSUS aos setores competentes, afim de que averiguem se as informações migradas estão em concordância com nossas bases de dados. Neste sentido, temos a informar que o setor de Controle e avaliação, esclarece que os dados constantes na tabela deste respectivo item, apresenta conformidade com a base de dados dos sistemas de informação sob gestão do Setor de Controle e Avaliação.

No item 3.4- Mortalidade por grupos de causas, (Fonte: SIM, Data da consulta: 19/09/24) ao analisar a mortalidade de residentes conforme CID-10, no município de Marabá no período de 2019 a 2022, totalizou 6.242 óbitos. No ano de 2023, os dois grupos com maiores índices são: Grupo XX- Causas Externas de Morbidade e Mortalidade com 312 óbitos e Grupo IX- Doenças do Aparelho Circulatório com 279 óbitos.

Ressaltamos que no ano de 2020, tivemos a ocorrência da Pandemia COVID-19, sendo registrado o primeiro caso no Brasil em meados de fevereiro de 2020. A COVID-19 é uma infecção respiratória aguda, causada pelo coronavírus SARS-CoV-2, potencialmente grave, de elevada transmissibilidade e de distribuição global. Assim, é notório o aumento exponencial do número de óbitos, no ano de 2020, no Grupo I- Algumas doenças infecciosas e parasitárias, se apresenta da seguinte forma: 2019- 67 óbitos, 2020- 299 óbitos, 2021- 292 óbitos, 2022-112 óbitos e em 2023- 57 óbitos, sendo possível notar que em 2023 houve uma queda exponencial do número de óbitos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	699.290
Atendimento Individual	247.006
Procedimento	547.413
Atendimento Odontológico	30.368

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2229	161163,88	-	-
03 Procedimentos clinicos	4171	456,70	6371	3224934,54
04 Procedimentos cirurgicos	7760	164648,08	5110	2963157,16
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	148	3069,00	-	-
Total	**14308**	**329337,66**	**11481**	**6188091,70**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/09/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	**Qtd. aprovada**	**Valor aprovado**
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	17349	-
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	128	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/09/2024.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	8048	8405,42	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	624768	4631742,88	-	-
03 Procedimentos clinicos	599504	11107339,77	6375	3225986,28
04 Procedimentos cirurgicos	12049	1715294,48	6691	4144994,54
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	1630	433950,92	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	263853	3505708,80	-	-
Total	**1509852**	**21402442,27**	**13066**	**7370980,82**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 19/09/2024.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	4936	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	6465	-
Total	**11401**	**-**

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

Data da consulta: 19/09/2024.

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

4.1- Produção de Atenção Básica, no ano de 2023 totalizou 1.524.077, apresentando aumento com comparação ao ano de 2022 que figurou com 1.023.048 procedimentos.

O grupo com maior índice é o Grupo de Visita Domiciliar com 699.290 visitas, seguido de Procedimento com 547.413 atendimentos.

4.2- Produção de Urgência e Emergência, ao analisar a modalidade ambulatorial de urgência e emergência do período de janeiro a dezembro de 2023, a produção demonstra a realização de 14.308 procedimentos. O maior quantitativo está no grupo 04- Procedimentos Cirúrgicos com 7.760, seguido dos procedimentos clínicos com 4.171.

Os Grupos 01- Ações de promoção e prevenção em saúde, Grupo 05- Transplantes de órgãos, tecidos e células, Grupo 06- Medicamentos e Grupo 07- Órteses, próteses e materiais especiais, aparecem zerados na tabela por conterem procedimentos que não são incluídos no caráter de urgência nas unidades de saúde municipal.

Em relação a modalidade hospitalar de urgência e emergência temos um número de internações de 11.481 com 6.371 procedimentos clínicos e 5.110 cirúrgicos.

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A produção ambulatorial e hospitalar de atenção psicossocial é relacionada aos atendimentos do CAPS e da Ala Psicossocial do HMM, com um quantitativo de 17.349 procedimentos ambulatoriais e 128 internações. Ressaltamos que por ser repassado um teto financeiro fixo para tais procedimentos não são computados valores aprovados.

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

Este item refere-se a toda a produção ambulatorial e hospitalar de média complexidade tanto da rede pública quanto privada credenciada ao SUS. Os procedimentos ambulatoriais totalizaram 1.509.852, sendo os principais grupos Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, procedimentos Clínicos e Ações Complementares de Atenção à Saúde.

Em relação ao procedimentos hospitalares foram apresentadas 13.066 internações com 6.691 cirúrgicas e 6.375 clínicas.

4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

As ações de Vigilância em Saúde registradas no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) são relacionadas a ações de Vigilância Sanitária (DIVISA) e testes rápidos (hepatite e COVID), com 11.401 procedimentos registrados sendo 56,71% ações com finalidade diagnóstica e 43,29% ações de promoção e prevenção em saúde. Vale ressaltar que não há valor aprovado por ser o financiamento por piso financeiro fixo.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	2	3
POSTO DE SAUDE	0	0	9	9
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	4	4
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	1	1	2
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	0	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	16	16
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	17	17
FARMACIA	0	1	3	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	6	6
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
Total	**1**	**4**	**71**	**76**

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: 19/09/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	4	0	4
MUNICIPIO	47	0	0	47
AUTARQUIA MUNICIPAL	1	0	0	1
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	0	1	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	21	0	0	21
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	**71**	**4**	**1**	**76**

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: 19/09/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

5.1- Por tipo de estabelecimento e gestão

Segundo a planilha do DIGISUS a rede de atendimento ao SUS é composta de 76 estabelecimentos de saúde, sendo o maior percentual de unidades de gestão municipal com 93,43% e de gestão estadual 5,26% e uma (1,32%) de gestão dupla referente a informação da produção (HEMOPA).

Em relação a tipologia dos estabelecimentos de saúde:
32,89% das unidades são de Atenção Básica (Centro de Saúde/Unidade Básica e Postos de Saúde)
22,37% clinicas/Centro de Especialidades
7,89% Unidades de Apoio ao Diagnóstico
6,57% Unidades Hospitalares
30,28 % Outros Tipos de Estabelecimentos

Vale ressaltar que ao compararmos com os dados tabulados no Panorama Geral do ElastiCNES/MS na mesma competência (12/2023) detectamos que não estão inclusos nesta tabulação 03 unidades cadastradas como Clinica/ Centro de Especialidade, sendo estes: o CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR- CEREST, Central de Abastecimento e o INSTITUTO PARAENSE DE EDUCACAO E CULTURA LTDA - IPEC, elevando assim o quantitativo de unidades para 79 estabelecimentos de saúde.

Destacamos ainda que o hospital da MED LAB que figura com tipologia de hospital geral só presta serviços ao SUS na área ambulatorial e a Unidade Móvel Terrestre é de um Consorcio dos Municípios que fica localizado em Marabá, contudo, não integra a rede SUS deste município.

5.2- Por natureza jurídica

Ao analisarmos o quadro da Rede Física de estabelecimentos de saúde por Natureza Jurídica, segundo a planilha do DIGISUS, observa -se que há maior concentração de Estabelecimentos de Saúde na Administração Pública com 53 unidades (69,73%), sendo 47 (88,67%) de natureza jurídica municipal e 04 unidades Estaduais (7,54%) e 01 autarquia 1,88% (CISAT) e uma Fundação Federal - Hospital do Exército (1,88 %).

No que refere as Entidades Empresariais temos um total de 23 estabelecimentos, equivalendo a 30,26%. Em relação a Entidades Sem Fins Lucrativos e de Pessoa Físicas não há estabelecimentos cadastrados no CNES municipal.

Considerando a informação apresentada em item anterior (5.1) de não terem sido incluídos 03 (três) estabelecimentos, segundo os dados tabulados no Panorama Geral do ElastiCNES/MS - Competência (12/2023), temos o total de 79 estabelecimentos de saúde, sendo 02 (dois) estabelecimentos de Administração Pública, o CEREST, e uma Central de Abastecimento e outro de natureza jurídica Sociedade Empresarial Ilimitada- IPEC. A partir destes dados, verificamos que continuamos com a maior concentração de Estabelecimento de Saúde na Administração Pública (54 - 68,35%).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	33	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	50	157	130	824	345
	Informais (09)	0	0	1	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	152	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	7	1	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	70	0	16	1	0
	Celetistas (0105)	7	1	0	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	96	35	69	59	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	24	13	14	68	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/11/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	54	71	78	83
	Celetistas (0105)	6	6	4	4
	Intermediados por outra entidade (08)	6	10	12	12
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	1	1
	Bolsistas (07)	15	15	14	18
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.844	2.139	2.370	2.445
	Informais (09)	0	0	2	2
	Intermediados por outra entidade (08)	26	23	73	136
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	24

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	66	109	117	132
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	584	519	419	455

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados nas tabelas do DIGUSUS, referem-se a todos os profissionais cadastrados no CNES em estabelecimentos públicos e privados credenciados ao SUS com Ocupações na área da saúde, não refletindo somente os profissionais da rede pública.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1: Redução dos riscos e agravos á saúde da população por meio de ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer as ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa	2021	172,00	150,00	160,00	Taxa	211,62	132,26
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar o Sistema de Informação de Mortalidade- SIM, para detecção de maior numero de óbitos (causas) e realizar orientação às áreas da assistência.									
Ação Nº 2 - Busca ativa de óbitos por causa desconhecida para avaliação e análise das causas de óbito por causas prematuras.									
2. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	Percentual	2021	70,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar a retroalimentação semanalmente para filtrar as notificações de residentes de Marabá, realizada em outro município e encerrar as fichas em tempo oportuno.									
Ação Nº 2 - Realizar avaliação do SINAN semanalmente.									
Ação Nº 3 - Observar e analisar diariamente os resultados de exames para descarte ou confirmação dos agravos.									
Ação Nº 4 - Busca ativa e investigação epidemiológica.									
Ação Nº 5 - Fornecer dados epidemiológicos para outros setores para planejamento de ações de saúde e para trabalhos acadêmicos.									
3. Manter cura dos casos de hanseníase diagnosticada nos anos das coortes, assegurando a adesão até a alta.	Proporção de cura de casos de hanseníase diagnosticada nos anos das coortes.	Percentual	2021	89,70	93,00	91,00	Percentual	88,60	97,36
Ação Nº 1 - Realizar Campanha Janeiro Roxo com divulgação na mídia local através da ASCOM.									
Ação Nº 2 - Realizar 04 capacitações anualmente para médicos (a) e enfermeiros (a).									
Ação Nº 3 - Monitoramento desde o início até o final do tratamento conforme os boletins (SINAN) para acompanhamento mensalmente, caso haja necessidade realizar busca ativa dos faltosos e abandonos.									
Ação Nº 4 - Implantar oficinas práticas de Tuberculose e Hanseníase.									
4. Monitorar o número de casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual	2021	80,00	86,00	83,00	Percentual	69,80	84,10
Ação Nº 1 - Divulgar programa e tratamento da Tuberculose através da mídia local ASCOM.									
Ação Nº 2 - Realizar 04 capacitações anualmente para médicos (a) e enfermeiros (a).									
Ação Nº 3 - Monitoramento desde o início até o final do tratamento conforme os boletins (SINAN) para acompanhamento mensalmente , caso haja necessidade realizar busca ativa dos faltosos e abandonos.									
Ação Nº 4 - Implantar oficinas práticas de Tuberculose e Hanseníase.									
5. Reduzir o número de casos autóctones de malária.	Número de casos autóctones de malária.	Número	2021	0		0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar orientação aos profissionais da saúde quanto aos sinais e sintomas da malária.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento dos casos confirmados importados.									
Ação Nº 3 - Garantir realização de exames para diagnóstico.									
6. Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	2021	0		0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Realizar testes de HIV em todas as gestantes que fazem o pré-natal na rede SUS.									
Ação Nº 2 - Atualizar fluxo de atendimento do HIV no município de Marabá.									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação da rede de saúde sobre diagnóstico, tratamento e monitoramento de gestantes vivendo com HIV (GVHIV).									
Ação Nº 4 - Promoção de ações de saúde e sensibilização acerca da prevenção ao HIV/AIDS em conjunto com Atenção Básica.									
Ação Nº 5 - Realizar Campanha Dezembro Vermelho nas UBS em parceria com o CTA.									

7. Executar ações de apoio ao controle de qualidade de água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Manter o profissional bioquímico ativo, para realização da análise de água.									
Ação Nº 2 - Examinar parâmetro de coliformes totais, turbidez e cloro residual livre de todas as amostras de água.									
8. Aumentar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2021	0	6	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar 154 novos Agentes Comunitários de Endemias - ACE.									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares rotineiramente para o controle da dengue.									
Ação Nº 3 - Manter número de imóveis cadastrados na base de reconhecimento atualizado.									
Ação Nº 4 - Realizar ações de mutirão junto a outros órgãos para controle ambiental.									
9. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária.	Percentual de ações realizadas no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar, inspecionar e licenciar, estabelecimentos e serviços sujeitos a vigilância sanitária.									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas para população e setor regulado.									
Ação Nº 3 - Investigar surtos de doenças por alimentos, nos serviços de saúde ou outros afetos a vigilância sanitária.									
Ação Nº 4 - Receber e atender denúncias/reclamações.									
Ação Nº 5 - Analisar e aprovar projetos básicos de arquitetura de estabelecimento de saúde.									
10. Ampliar na Unidade de Saúde o preenchimento do campo- ocupação, nas notificações de agravos no SINAN relacionadas ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos no relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação e atualização sobre notificações aos estabelecimentos notificadores.									
11. Ampliar a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Percentual	2021	92,20	100,00	100,00	Percentual	77,55	77,55
Ação Nº 1 - Solicitar contratação e/ou convocação do concurso público de profissional enfermeiro e técnico de enfermagem.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação com os médicos para o preenchimento correto das declarações de óbito.									
Ação Nº 3 - Realizar treinamento sobre investigação de óbito a nível ambulatorial e domiciliar com os profissionais da Atenção Básica, Enfermeiros e Agentes Comunitários de Saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar investigação domiciliar para preenchimento de ficha de investigação de óbito de mulher em idade fértil para descarte de óbito materno.									
Ação Nº 5 - Realizar investigação domiciliar nos casos em que a investigação hospitalar e ambulatorial não foi suficiente para estabelecimento da causa morte.									
12. Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	78,90	95,00	95,00	Percentual	86,77	91,34
Ação Nº 1 - Realizar investigação domiciliar com preenchimento de ficha autopsia verbal para definição dos óbitos das causas mal definidas.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação com os médicos para preenchimento correto das declarações de óbito.									
Ação Nº 3 - Realizar a investigação domiciliar nos casos em que a investigação hospitalar e ambulatorial não fora suficientes para estabelecimento da causa morte.									
13. Monitorar a tendência com o objetivo de reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	2021	14,50	12,00	13,50	Percentual	17,28	128,00
Ação Nº 1 - Buscar parcerias junto aos CRAS/CREAS para realizar ações com foco na prevenção da gravidez na adolescência.									
Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas nas escolas da rede pública, pactuadas com o PSE.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento do número de pré-natal iniciados nessa faixa etária.									
14. Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	2021	11,60	10,00	11,00	Taxa	13,57	123,36
Ação Nº 1 - Acompanhar que a 1ª consulta do recém-nascido na atenção básica seja realizada até os 7 primeiros dias de vida.									
Ação Nº 2 - Acompanhar a realização de no mínimo 06 (seis) consultas do pré-natal.									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa que garantam a captação precoce até 12ª semana das gestantes para início de pré-natal.									
Ação Nº 4 - Realizar a formação continuada dos profissionais responsáveis pelo pré-natal.									
Ação Nº 5 - Solicitar quadrimestralmente os dados da vigilância epidemiológica com relação a mortalidade infantil.									
15. Implantar o monitoramento das notificações de violência doméstica, sexual e outras violências.	Percentual de unidades de Saúde da Atenção Básica monitoradas.	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	40,00	80,00

Ação Nº 1 - Avaliar quadrimestralmente os dados da vigilância epidemiológica do número de violência doméstica, sexual e outras violências.									
Ação Nº 2 - Desenvolver campanhas educativas em escolas, comunidades tradicionais.									
Ação Nº 3 - Proporcionar capacitação para os profissionais da saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar boletim epidemiológico das principais violências notificadas.									
16. Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto.	Reduzir o número de Óbitos Maternos.	Número	2021	7		0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o início do pré-natal até a 12ª semana da gestação.									
Ação Nº 2 - Acompanhar o pré-natal com no mínimo 06 (seis) consultas.									
Ação Nº 3 - Garantir a realização dos testes rápidos de IST'S do pré-natal.									
Ação Nº 4 - Realizar a classificação do risco gestacional e devidos encaminhamentos.									
Ação Nº 5 - Proporcionar capacitação para os profissionais da saúde.									
17. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2021	0		0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde nas escolas e associações de bairros com orientações de cuidados com o mosquito aedes aegypti.									
Ação Nº 2 - Realizar visitas domiciliares rotineiramente para o controle da dengue.									
Ação Nº 3 - Realizar orientação aos profissionais da saúde quanto aos sinais e sintomas da dengue.									
Ação Nº 4 - Realizar ações de mutirão junto a outros órgãos para controle ambiental.									
18. Aumentar o número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e pentavalente ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação).	Proporção de crianças de 1(um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, Infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b e Poliomielite Inativa.	Percentual	2021	64,00	95,00	95,00	Percentual	72,00	75,79
Ação Nº 1 - Proporcionar capacitação para os profissionais da saúde.									
Ação Nº 2 - Captação das crianças no puerpério das mães.									
Ação Nº 3 - Busca ativa nas áreas de cobertura da estratégia através dos ACS'S com verificação do esquema vacinal.									
Ação Nº 4 - Orientar e estimular a Diretoria de Atenção Básica, à busca ativa em tempo oportuno dos usuários, com esquema de vacinação incompleto.									
Ação Nº 5 - Realizar ações de vacinação através do extra muro em áreas descobertas.									
Ação Nº 6 - Realizar divulgação da importância da vacinação através da ASCOM.									
Ação Nº 7 - Acompanhar e avaliar dados dos sistemas de informações do programa nacional de imunizações para alcance de indicadores.									
Ação Nº 8 - Realizar capacitações as equipes da atenção básica quanto as atualizações da caderneta vacinal.									
19. Aumentar a cobertura vacinal em idosos.	Proporção de idosos com cobertura vacinal adequada.	Percentual	2021	55,30	90,00	75,00	Percentual	63,12	84,16
Ação Nº 1 - Quantificar semestralmente as pessoas idosas acompanhadas pela ESF das unidades básicas de saúde, através da busca ativa e atualização do CNS.									
Ação Nº 2 - Atualizar o calendário vacinal da pessoa idosa utilizando a Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa.									
Ação Nº 3 - Promover o dia "D" direcionando para vacinação de pessoas idosas nas unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 4 - Divulgar o dia "D" de campanha com carro de som e também redes sociais.									
Ação Nº 5 - Realizar a capitação das pessoas idosas acamadas através do Programa Porta- a- Porta para atualização da carteira vacinal.									
Ação Nº 6 - Captação de idosos em áreas descobertas e monitoramento da caderneta vacinal dos idosos nas Instituições de Longa Permanência- ILP, pela equipe extra muro.									
20. Instituir o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) para identificar emergências epidemiológicas, em conjunto com as demais áreas da Vigilância em Saúde.	Número de CIEVS implantado.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
21. Realizar o matriciamento em saúde do trabalhador com a RAS,	Aumentar no registro de doenças e agravos relacionado ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.	Número	2021	145	165	165	Número	225,00	136,36
Ação Nº 1 - Qualificação das equipes da Atenção Básica, hospitalar urgência/emergência, ambulatório especializado, sobre os agravos que envolvem a saúde dos trabalhadores por quadrimestre, nos 17 municípios.									
Ação Nº 2 - Elaborar materiais de divulgação eletrônica e gráfico sobre a PNSTT análises, epidemiológicas de saúde dos trabalhadores, tais como: boletins, informes, camisas, folhetos e cartilhas.									
Ação Nº 3 - Formular e implementar o fluxo de encaminhamento de trabalhadores acometidos com Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho ao CEREST para investigar nexo causal.									
Ação Nº 4 - Realização de Inspeção/Vigilância em saúde do trabalhador nos 17 municípios de abrangência.									
22. Implementar a Vigilância em Saúde do Trabalhador - VISAT.	VISAT implementado.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
23. Implantar serviço de castração móvel.	Serviço de castração móvel implantado.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Solicitar contratação e/ou convocação de médicos veterinários e assistentes para compor equipe de castração móvel.									
24. Realizar campanha antirrábica anual preconizada pelo Ministério da Saúde.	Campanha realizada.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular com outros órgãos a disposição de pessoal e veículos.									
Ação Nº 2 - Realizar mutirões de vacinação.									
Ação Nº 3 - Solicitar insumos.									
Ação Nº 4 - Realizar arrastão de vacinação casa a casa.									
25. Ampliar número de exames da leishmaniose visceral canina -LVC pra cães.	Número de exames de LVC ampliados.	Número	2021	684	6.100	1.500	Número	2.792,00	186,13
Ação Nº 1 - Realizar ações de coleta nos bairros.									
Ação Nº 2 - Intensificar as ações de coleta na semana de combate a leishmaniose visceral canina.									
26. Ampliar o número de Castrações de cães e gatos.	Número de animais castrados ampliados.	Número	2021	1.189	5.800	1.400	Número	2.253,00	160,93
Ação Nº 1 - Aumentar o número de profissionais médico veterinário .									
Ação Nº 2 - Implementar castração durante a semana.									
27. Garantir a investigação de casos de agressão de morcegos ao homem.	Número de casos investigados.	Número	2021	1	20	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar investigação e ação de captura de morcegos, em caso de agressão de morcegos ao homem.									
Ação Nº 2 - Realizar ações de captura de morcego onde houver casos confirmados de raiva em herbívoros.									
28. Garantir o atendimento de denúncias de animais Sinantrópicas.	Número de denúncias.	Número	2021	30	132	32	Número	17,00	53,13
Ação Nº 1 - Manter os canais de comunicação sempre ativos.									
Ação Nº 2 - Manter o profissional capacitado para atendimento das denúncias.									
29. Garantir a captura de animais errantes através da carrocinha.	Número de animais apreendidos.	Número	2021	140	576	144	Número	191,00	132,64
Ação Nº 1 - Realização de carrocinha 3 vezes na semana.									
Ação Nº 2 - Ações de controle populacional de animais errantes com recolhimento de cães errantes suspeitos e positivos de leishmaniose visceral canina na zona urbana e rural de Marabá.									
30. Ampliar as ações de monitoramento sobre doenças causadas por agrotóxicos.	Número de ações realizadas.	Número	2021	5	55	15	Número	27,00	180,00
Ação Nº 1 - Realizar ação de educação em saúde, junto as escolas, associações de bairros e etc.									
31. Ampliar visitas e controle dos PEs (Pontos Estratégicos) por ciclo.	Percentual de visitas por ciclo realizadas.	Percentual	2021	60,00	100,00	80,00	Percentual	30,00	37,50
Ação Nº 1 - Realizar visitas permanentes em pontos estratégicos por ciclos.									
32. Ampliar as visitas de Agentes de Combate a Endemias - ACE preconizadas por ciclo.	Percentual mínimo de 80% ciclos de visitas realizadas.	Percentual	2021	7,50	80,00	80,00	Percentual	7,49	9,36
Ação Nº 1 - Realizar contratação de novos ACE.									
33. Reduzir o número de casos Leishmaniose Visceral Humana.	Número de casos reduzidos.	Número	2021	85	20	600	Número	28,00	4,67
Ação Nº 1 - Reconhecimento da área de/com risco de transmissão.									
Ação Nº 2 - Realizar ações de orientação á comunidade a respeito de medidas de prevenção e de controle da LV.									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento entomológico conforme orientação do Ministério da Saúde.									
34. Realizar ação para controle químico (Fumacê) em áreas estratégicas.	Número de ações realizadas.	Número	2021	132	780	200	Número	180,00	90,00
Ação Nº 1 - Solicitar veículo.									
Ação Nº 2 - Manter escala de servidores.									
Ação Nº 3 - Realizar controle químico (fumacê) em áreas estratégicas.									
35. Vacinação da gestante hepatite B.	Gestantes vacinadas.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificação/atualização da carteira de vacinação da gestante durante o pré-natal.									
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de sensibilização às gestantes.									
Ação Nº 3 - Incentivar as equipes de Estratégia Saúde da Família a realizarem busca ativa de gestantes com esquema vacinal incompleto.									
Ação Nº 4 - Solicitar à Vigilância/ imunização a garantia aos imunobiológicos nas UBS.									

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2: Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Assegurar à população ações e os serviços básicos de saúde, fortalecendo a linha de cuidados Materno-Infantil, organizando e qualificando a atenção da rede de Saúde da Mulher, ampliando as ações da Linha de cuidados à Saúde do Homem, do Idoso e às Condições Crônicas.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2023**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Ampliar o número de Equipes da Atenção Primária (EAP) .	Número de equipes ampliadas anualmente.	Número	2021	8	17	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de equipes de atenção primária.									
Ação Nº 2 - Realizar o levantamento das áreas descobertas para avaliar a necessidade da implantação de novas equipes.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dentro do e-Gestor a habilitação/homologação das novas equipes.									
2. Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família (ESF).	Número de equipes ampliadas anualmente.	Número	2021	34	20	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Implantação de equipes de estratégia de saúde da família.									
Ação Nº 2 - Realizar o levantamento das áreas descobertas para avaliar a necessidade da implantação de novas equipes.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dentro do e-Gestor a habilitação/homologação das novas equipes.									
3. Ampliar o número de Agentes Comunitários de Saúde nas equipes de Atenção Básica.	Número de ACS ampliados.	Número	2021	317	316	60	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de novas equipes ESF/EAP, para ampliação do número de Agentes Comunitários de Saúde.									
Ação Nº 2 - Realização de processo seletivo ou concurso público para contratação de agentes comunitários de saúde.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dentro do e-Gestor a habilitação/homologação das novas equipes.									
4. Ampliar a cobertura de Saúde Bucal.	Percentual de saúde bucal ampliada.	Percentual	2021	14,75	55,00	35,00	Percentual	24,64	70,40
Ação Nº 1 - Implantação de novas equipes de saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Realizar o levantamento das áreas descobertas para avaliar a necessidade da implantação de novas equipes.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dentro do e-Gestor a habilitação/homologação das novas equipes.									
5. Promover a ampliação do número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas prénatal realizadas, sendo a1ª até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.	Percentual	2021	25,00	45,00	45,00	Percentual	47,00	104,44
Ação Nº 1 - Ofertar o teste rápido de gravidez para identificação precoce.									
Ação Nº 2 - Garantir o agendamento dos atendimentos.									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes através das equipes ESF.									
Ação Nº 4 - Orientar as gestantes acerca da importância do acompanhamento do pré-natal.									
6. Promover o aumento do número de gestantes com sorologia solicitada e avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na Atenção Básica de Saúde.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	66,00	66,00	66,00	Percentual	85,00	128,79
Ação Nº 1 - Ofertar o teste rápido de Sífilis, HIV para identificação precoce.									
Ação Nº 2 - Garantir o agendamento dos atendimentos.									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes através das equipes ESF.									
Ação Nº 4 - Promover ações de sensibilização as gestantes, abordando a importância da realização dos testes.									
Ação Nº 5 - Aumentar o número de gestantes com realização dos exames de Sífilis e HIV para adesão a meta do Previne Brasil.									
Ação Nº 6 - Realizar capacitação aos profissionais acerca da importância da realização dos testes rápidos no inicio do pré- natal.									
Ação Nº 7 - Solicitar garantia de vagas as gestantes de exames laboratoriais s para a coordenação de laboratórios.									
7. Promover e ampliar o número de gestantes para o atendimento odontológico na APS.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Percentual	2021	10,00	60,00	60,00	Percentual	42,33	70,55
Ação Nº 1 - Garantir o agendamento dos atendimentos.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes através das equipes ESF.									
Ação Nº 3 - Monitorar o número de atendimento odontológicos das gestantes.									
Ação Nº 4 - Promover ações de sensibilização as gestantes, abordando a importância do atendimento odontológico.									
Ação Nº 5 - Realizar capacitações aos gerentes e profissionais de saúde sobre a importância da captação das gestantes para o atendimento odontológico.									
8. Monitorar a obesidade materna.	Percentual de Gestantes com IMC classificado como obesidade.	Percentual	2021	0,00	40,00	15,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o consolidado para detecção e acompanhamento com IMC classificado como obesidade.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitação aos profissionais sobre o preenchimento do consolidado de classificação da obesidade materna.									

9. Implantar o protocolo de preenchimento de fichas do SISVAN nas Unidades Básicas de Saúde.	Protocolo implantado nas Unidades Básicas de Saúde.	Número	2021	0	24	18	Número	18,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar capacitação/treinamento para implantação do preenchimento das fichas.									
10. Monitorar a obesidade Infantil em menor de 2 anos.	Percentual de Crianças com idade menor de 2 anos com IMC classificado como obesidade.	Percentual	2021	0,00	40,00	20,00	Percentual	4,22	21,10
Ação Nº 1 - Acompanhar o consolidado de puericultura.									
Ação Nº 2 - Proporcionar capacitação/treinamento de puericultura para equipes assistenciais.									
11. Monitorar a desnutrição infantil em menor de 2 anos.	Percentual de crianças com idade menor de 2 anos monitoradas.	Percentual	2021	0,00	40,00	20,00	Percentual	0,65	3,25
Ação Nº 1 - Proporcionar capacitação/treinamento de puericultura para equipes assistenciais.									
Ação Nº 2 - Acompanhar o consolidado de puericultura.									
Ação Nº 3 - Promover ações de sensibilização à comunidade, abordando a importância do acompanhamento nutricional.									
12. Monitorar crianças com até 6 meses em Aleitamento Materno Exclusivo (AME).	Percentual de crianças de até 6 meses de idade em AME.	Percentual	2021	0,00	40,00	20,00	Percentual	89,09	445,45
Ação Nº 1 - Acompanhar o consolidado de puericultura.									
Ação Nº 2 - Desenvolver campanhas alusivas ao aleitamento materno - Agosto Dourado.									
Ação Nº 3 - Realizar treinamento para os profissionais da saúde sobre o manejo do aleitamento materno.									
13. Ampliar a cobertura de coleta de exames citopatológicos, na faixa etária de 25 a 64 anos.	Proporção de mulheres com coleta de exames citopatológico na APS.	Percentual	2021	12,00	40,00	40,00	Percentual	26,00	65,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres nessa faixa etária dentro da área de cobertura.									
Ação Nº 2 - Realizar campanha março lilás e outubro rosa, afim de sensibilizar a população sobre a prevenção do câncer .									
Ação Nº 3 - Garantir o atendimento em horário estendido em 05 (cinco) unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 4 - Promover ações extra muro para realização da coleta do citopatológico em áreas descobertas.									
Ação Nº 5 - Realizar capacitação dos profissionais de saúde acerca das técnicas de coleta e acondicionamento do material citopatológico.									
14. Ampliar o número de consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada de pessoas com diabetes Mellitus(DM), na APS nos últimos 6 meses.	Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	Percentual	2021	33,00	50,00	50,00	Percentual	26,60	53,20
Ação Nº 1 - Monitorar o cadastro no PEC das pessoas com essa patologia.									
Ação Nº 2 - Monitorar através do PEC/SISAB o número e o período dos atendimentos das pessoas com diabetes.									
Ação Nº 3 - Implantar o Programa Estratégia Saúde Vascular.									
Ação Nº 4 - Realizar capacitações aos profissionais das Unidades Básicas de Saúde para o alcance de metas.									
Ação Nº 5 - Implantar Programa de Atividade Física na APS em cinco Unidades Básicas de Saúde.									
15. Promover a implantação do Acompanhamento no Pré - Natal Pai/Parceiro.	Proporção de Pai/Parceiro com acompanhamento no Pré-Natal.	Percentual	2021	0,00	55,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a capacitação das equipes da ESF.									
Ação Nº 2 - Propor o treinamento das equipes da ESF no sistema E-SUS/PEC/CDS sobre o procedimento.									
Ação Nº 3 - Implementar nas Unidades Básicas de Saúde o pré-natal Pai parceiro no atendimento noturno em parceria com a Coordenação Extra Muro.									
16. Monitorar o processo de planejamento familiar desde a Atenção Básica, até a Média Complexidade.	Conclusão do processo de planejamento familiar iniciado na APS.	Percentual	2021	0,00	95,00	80,00	Percentual	87,00	108,75
Ação Nº 1 - Acompanhar os números de laqueadura, vasectomia e DIU, através do consolidado de planejamento familiar.									
17. Realizar ações extramuros na zona urbana.	Número de ações extramuros realizadas.	Número	2021	146	660	161	Número	624,00	387,58
Ação Nº 1 - Realizar ações em áreas descobertas pela ESF.									
Ação Nº 2 - Realizar ações sazonais.									
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma de ações voltadas ao Previne Brasil.									
Ação Nº 4 - Realizar atendimento de urgência e emergência em atendimento com ambulâncias em eventos.									
18. Realizar ações extramuros na zona rural.	Número de ações extramuros realizadas.	Número	2021	49	408	102	Número	109,00	106,86
Ação Nº 1 - Realizar as ações em áreas descobertas pela ESF.									
Ação Nº 2 - Realizar ações sazonais.									
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma de ações voltadas ao Previne Brasil.									
Ação Nº 4 - Realizar atendimento de urgência e emergência com ambulância em eventos.									

19. Ampliar o número de escolas pactuadas para atendimento do PSE.	Número de escolas pactuadas ampliadas a cada 2 anos.	Número	2021	74	33	17	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar no sistema conforme liberação a cada dois anos, a disponibilidade e necessidade de pactuar mais escolas no Programa de Saúde na Escola- PSE.									
20. Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com o Programa Nacional de Combate do Tabagismo - PNCT.	Número de unidades de Saúde com o PNCT ampliadas.	Número	2021	3	20	5	Número	7,00	140,00
Ação Nº 1 - Propor o treinamento das equipes da ESF no sistema E-SUS/PEC/CDS sobre o tabagismo.									
Ação Nº 2 - Promover a capacitação das equipes da ESF.									
Ação Nº 3 - Garantir a distribuição do tratamento medicamentoso do PNCT.									
Ação Nº 4 - Realizar divulgação do Programa através de palestras em instituições públicas privadas.									
21. Promover a ampliação e acompanhamento do número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses.	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.	Percentual	2021	8,00	50,00	50,00	Percentual	30,60	61,20
Ação Nº 1 - Monitorar o cadastro no PEC das pessoas com essa patologia.									
Ação Nº 2 - Monitorar através do PEC/SISAB o número e o período dos atendimentos das pessoas com hipertensão.									
Ação Nº 3 - Implantar o Programa Estratégia Saúde Cardiovascular.									
Ação Nº 4 - Realizar capacitações aos profissionais das Unidades Básicas de Saúde para alcance de metas.									
Ação Nº 5 - Implantar Programa de Atividade Física na APS em cinco UBS.									
22. Ampliar o número de unidades de saúde com o prontuário eletrônico do cidadão - PEC implantado.	Número de unidades de saúde com PEC implantado.	Número	2021	10	15	11	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar o uso da ferramenta PEC nas Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 2 - Realizar a capacitação/treinamento dos profissionais de saúde.									
Ação Nº 3 - Solicitar licitação de computadores e impressoras.									
23. Implantar o Programa Saúde na Hora (São Félix e Morada Nova).	Programa Saúde na hora implantado.	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão dentro do E-Gestor.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
24. Ampliar o número de equipes de Atenção Primária Prisional.	Número de equipes ampliadas.	Número	2021	2	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de processo seletivo ou concurso público.									
Ação Nº 2 - Implantação de novas equipes de prisionais.									
Ação Nº 3 - Acompanhamento dentro do e-Gestor da habilitação/homologação das novas equipes.									
Ação Nº 4 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
25. Implementar a Politica Nacional de Saúde do Idoso.	Politica Nacional de Saúde do Idoso implementada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os novos profissionais de saúde da ESF e EAP.									
Ação Nº 2 - Ampliar para as novas UBS's a ultilização da caderneta de saúde da pessoa idosa.									
Ação Nº 3 - Criar e implantar a ficha de notificação para casos de maus tratos e/ou violência contra pessoa idosa, em parceria com MPPA e CMDDPI.									
Ação Nº 4 - Criar o protocolo municipal para acolhimento para pessoas idosas nas instituições de longa permanência- ILPI's, CIPIAR e Lar São Vicente de Paulo.									
26. Implementar a Politica Nacional de Saúde do Homem.	Política Nacional de Saúde do Homem implementada.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os novos profissionais de saúde da ESF e EAP sobre a PNAISH.									
Ação Nº 2 - Ampliar a coleta de PSA nas UBS's, bem como em outras instituições públicas e privadas durante a Campanha Novembro Azul.									
Ação Nº 3 - Criar Politica Municipal de Saúde do Homem através de Lei Municipal.									
27. Implementar o Programa Municipal Porta a Porta.	Programa implantado.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar ao RH, profissionais técnicos via concurso público / processo seletivo.									
Ação Nº 2 - Ampliar divulgação do serviço.									
Ação Nº 3 - Reiterar solicitação via gabinete, da aquisição de carros.									
Ação Nº 4 - Aumentar a área de abrangência para São Félix e Morada Nova e demais áreas.									

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 : Ampliação e qualificação da Atenção Especializada Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência/Emergência buscando melhorias no acesso e na qualidade da assistência à saúde da população.

OBJETIVO Nº 3 .1 - Objetivo 1: Organizar e qualificar o acesso à assistência de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU– 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar as operadoras de fonia fixa e móvel a ampliação do acesso do sinal de fonia para que possa aumentar a abrangência de área do serviço.									
Ação Nº 2 - Manter o serviço ofertando assistência móvel da rede de atenção as urgências para que haja possibilidade da vítima ser socorrida precocemente após ter ocorrido um agravo a sua saúde (de natureza clínica ,cirúrgica, traumática, obstétrica , pediátrica, psiquiátrica, entre outras) que possa levar a sofrimento, a sequelas ou mesmo a morte, mediante o envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número 192 e acionado por uma central de regulação das urgências.									
2. Implantação de tronco digital e gravação de voz.	Tronco Digital e de gravação implantado.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar à empresa de telefonia "Oi" a conversão das linhas analógicas para linhas digitais.									
Ação Nº 2 - Aquisição do tronco digital e equipamentos para funcionamento de linhas digitais.									
Ação Nº 3 - Contratação de empresa para implantação e monitorização das linhas digitais dentro da CRRU Carajás.									
3. Construção de base descentralizada de unidade suporte básico de vida no núcleo Laranjeiras/Liberdade.	Construção de base descentralizada.	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
4. Reforma das Bases SAMU descentralizada HMM/ Nova Marabá.	Reforma da Base do SAMU HMM/Nova Marabá realizada.	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Solicitar ao gestor reforma da base descentralizada do HMM.									
Ação Nº 2 - Levantar as necessidades de cada ambiente da base de acordo com protocolos ministeriais.									
Ação Nº 3 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
5. Reforma das Bases SAMU descentralizada São Félix /Morada Nova.	Reforma da Base do SAMU São Félix/Morada Nova realizada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Levantar as necessidades de cada ambiente da base de acordo com protocolos ministeriais.									
Ação Nº 2 - Solicitar ao gestor reforma da base descentralizada do SAMU São Félix/Morada Nova.									
Ação Nº 3 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
6. Reforma das Bases SAMU descentralizada Cidade Nova.	Reforma da Base do SAMU Cidade Nova realizada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar ao gestor reforma da base descentralizada do SAMU Cidade Nova.									
Ação Nº 2 - Levantar as necessidades de cada ambiente da base de acordo com protocolos ministeriais.									
Ação Nº 3 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
7. Ampliar o número de leitos.	Número de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes sob gestão municipal.	Taxa	2021	0,66	0,86	0,86	Taxa	0,66	76,74
Ação Nº 1 - Secretaria de obras elaborou o projeto de construção de um terceiro bloco C, que inicialmente contemplará aproximadamente 41 leitos do HMM.									
Ação Nº 2 - Solicitar projeto para ampliação de leitos no HMI.									
8. Implantar Leitos de UTI Adulto no Hospital Municipal de Marabá.	Leitos de UTI adulto implantados no HMM.	Número	2021	0	10	Não programada	Número		
9. Ampliação do serviço de radiofonia para municípios cobertos pela CRRU Carajás.	Implantação de pontos de radiofonia em 9 municípios regulados pela Central.	Número	2021	1	9	5	Número	1,00	20,00
Ação Nº 1 - Solicitar licitação de oferta de serviço de cobertura de radiofonia para região de Carajás.									
Ação Nº 2 - Pleitear investimento e/ou pactuação para ofertar serviços em municípios regulados que tenham envio de ambulância e escuta médica através do tri dígito 192.									
10. Implantar o programa de residência em saúde.	Programa implantado.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criação dos projetos de residência médica.									
Ação Nº 2 - Criação dos projetos de residência multiprofissional.									
Ação Nº 3 - Adesão aos editais publicados pelo Ministério da Saúde.									
Ação Nº 4 - Inserção na COREMU (Comissão de Residência Multiprofissional).									
Ação Nº 5 - Criação da COREME (Comissão de Residência Médica).									
Ação Nº 6 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
11. Renovação de frota de ambulâncias SAMU	Frota renovada.	Número	2021	0	4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar licitação de oferta de serviço de cobertura de radiofonia para a Região de Carajás.									

Ação Nº 2 - Pleitear investimento e/ou pactuação para ofertar serviços em municípios regulados que tenham envio de ambulância e escuta médica através do tri digito 192.									
Ação Nº 3 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
12. Redução de internações por condições sensíveis à Atenção básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção básica (ICSAB).	Percentual	2021	24,20	20,00	22,00	Percentual	21,10	95,91
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Básica.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento dos indicadores voltados para as DCNT (dislipidemia, hipertensão arterial, diabetes tipo II, uso de álcool, obesidade).									
Ação Nº 3 - Solicitar novos médicos para composição de equipes nas UBS.									
Ação Nº 4 - Articular junto à Escola da Saúde, aulas voltadas à prevenção das DCNT.									
13. Reforma e ampliação do CAPS II existente para habilitação em CAPS III.	Reforma e ampliação realizadas.	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
14. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas do CAPS com equipes de Atenção Básica.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento em todas as Unidades Básicas de Saúde, intensificando em Janeiro Branco e Setembro Amarelo.									
15. Construção do núcleo de atendimento ao TEA - Transtorno do Espectro Autista.	Núcleo do TEA construído.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar material necessário para a equipe.									
Ação Nº 2 - levantar equipe para atendimento no núcleo.									
Ação Nº 3 - Estabelecer fluxo de atendimento.									
16. Reforma da Ala Psicossocial do HMM.	Ala Psicossocial do HMM reformada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instituir projeto de reforma técnica.									
Ação Nº 2 - Executar projeto de obra.									
Ação Nº 3 - Levantar custeio mensal de materiais.									
Ação Nº 4 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
17. Construção da Ala Psicossocial do HMM.	Ala Psicossocial do HMM construída.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
18. Habilitar AMENT (Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental).	AMENT habilitada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aguardando retorno do Ministério da Saúde, considerando que o sistema SAIPS encontra-se fechado para novas propostas.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
19. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Percentual	2021	7,69	6,26	6,64	Percentual	7,41	111,60
Ação Nº 1 - Fortalecer a capacidade de resposta da Atenção Básica no enfrentamento das DCNT por meio de ações de educação permanente.									
Ação Nº 2 - Elaborar plano de ação para o rastreamento dos fatores de risco para DCNT (dislipidemia, hipertensão arterial, diabetes tipo II, uso de álcool, obesidade).									
20. Garantir a realização de exames anti - HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Percentual	2021	80,00	97,24	88,20	Percentual	100,00	113,38
Ação Nº 1 - Garantir os testes rápidos de HIV na UBS.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento junto a Coordenação Municipal de Tuberculose quanto a realização do exame anti-HIV nos casos de tuberculose.									
21. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos população feminina na faixa.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,29	0,30	0,40	Razão	0,38	95,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres nessa faixa etária dentro da área de cobertura.									
Ação Nº 2 - Realizar campanha março lilás e outubro rosa, afim de sensibilizar a população sobre a prevenção do câncer.									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento em horário estendido em 05 Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 4 - Promover ações extra muro para realização da coleta do citopatológico em áreas descobertas.									
Ação Nº 5 - Realizar capacitação dos profissionais de saúde acerca das técnicas de coleta e acondicionamento do material citopatológico.									
22. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. População feminina na faixa.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	Razão	2021	0,07	0,30	0,40	Razão	0,09	22,50
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento através do SIA/SUS quadrimestralmente, referente a razão de exames mamografia em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das mulheres nessa faixa etária para exame clínico e solicitação de mamografia.									
Ação Nº 3 - Promover ações extra muro em áreas descobertas, buscando o público feminino na faixa etária para realização do exame.									

Ação Nº 4 - Realizar fluxo de solicitação de mamografia de rastreio pelo profissional enfermeiro na Atenção Básica.									
Ação Nº 5 - Realizar Campanha Outubro Rosa.									
23. Ampliar a oferta de exames (teste rápido) de PSA para homens acima de 45 anos mais.	Taxa de exames realizados em homens acima de 45 anos.	Percentual	2021	60,00	95,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os homens acompanhados pela ESF das Unidades Básicas de Saúde através da busca ativa dos sistemas E-SUS/PEC/CDS.									
Ação Nº 2 - Promover o levantamento de dados via Data SUS.									
Ação Nº 3 - Realizar ações noturnas em parceria com a coordenação extra muro para atendimento desse publico na campanha Novembro Azul.									
24. Ampliar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Percentual	2021	53,70	65,00	59,25	Percentual	49,00	82,70
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos aos profissionais de saúde acerca da importância e benefícios da realização do parto normal.									
Ação Nº 2 - Reforçar junto aos profissionais de saúde a importância do encaminhamento das gestantes ao Projeto Acolher realizado no HMI.									
Ação Nº 3 - Realizar ações de sensibilização dos benefícios e indicações do parto normal às gestantes durante o pré natal.									
25. Contratualizar prestadores de serviços do SUS.	Prestadores contratualizados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar levantamento de necessidades para o setor de controle e avaliação.									
26. Reduzir os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menor que 1 ano.	Número de casos novos de sífilis congênita em menor que 1 ano de idade em relação ao número de casos de sífilis em gestante.	Número	2021	102	98	100	Número	40,00	40,00
Ação Nº 1 - Palestra de sensibilização através das unidades básicas e escolas pactuadas com PSE.									
Ação Nº 2 - Garantir a oferta do preservativo nas unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 3 - Garantir o medicamento para o tratamento da sífilis nas UBS.									
Ação Nº 4 - Capacitação da rede de saúde sobre o diagnóstico, tratamento e monitoramento da sífilis em gestantes e parceiros.									
Ação Nº 5 - Promoção de ações de saúde e conscientização acerca da sífilis congênita.									
Ação Nº 6 - Monitorar o número de casos de sífilis congênita registrados junto a Vigilância Epidemiológica.									
Ação Nº 7 - Ofertar o teste rápido de Sífilis, para identificação precoce.									
27. Promover a coleta de exames laboratoriais nas comunidades rurais.	Coletas de exames realizadas.	Número	2021	0	96	24	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar as UBS para implantar as salas de coletas.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento dos equipamentos para a prestação de serviços de coletas de materiais biológicos.									
28. Implantar a Política de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violência.	Política Implantada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articulação junto ao departamento do DMTU afim de promover ações educativas no trânsito.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
29. Garantir a testagem para HBV e HCV da gestante.	Testagem garantida de HBV e HCV para gestante.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Atualização da rede sobre o fluxo de atendimento das Hepatites virais conforme protocolo clinico e diretrizes terapêuticas.									
Ação Nº 2 - Orientar e acompanhar a Atenção Básica quanto a garantia de realização de testagem para HBV e HCV nas UBS para gestantes e parceiros conforme área de abrangência e de acordo com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Coordenação Estadual de Hepatites.									
30. Garantir monitoramento das crianças expostas a hepatite B e Hepatite C reagentes.	Garantir monitoramento.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Compartilhar com Atenção Básica o monitoramento de crianças expostas as hepatites virais, de acordo com as novas diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde e Coordenação Estadual de Hepatites.									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Objetivo 2 : Implementar a Linha de Cuidado do Paciente com COVID 19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a evolução de casos confirmados de Covid-19.	Número de casos confirmados monitorados.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	54,10	54,10
Ação Nº 1 - Realizar digitação das notificações em tempo oportuno.									
2. Alcançar cobertura vacinal (esquema completo) contra COVID 19.	Percentual de pacientes imunizados contra o COVID 19.	Percentual	2021	0,00	95,00	95,00	Percentual	2,17	2,28
Ação Nº 1 - Realizar campanha de sensibilização da importância da vacinação.									
Ação Nº 2 - Realizar ações extra muro.									

Ação Nº 3 - Realizar atendimentos em horários estendidos em 05 unidades de saúde.
Ação Nº 4 - Realizar ações extra muro em instituições públicas e privadas.
Ação Nº 5 - Realizar parceria juntamente com PSE para imunização nas escolas.

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 : Garantia de acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 4 .1 - Ampliar e qualificar a gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e equipar a Farmácia do Centro de Especialidade Médica (CEI).	Número de Farmácia do CEI Ampliada/equipada.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto arquitetônico.									
Ação Nº 2 - Licitar obra.									
2. Implantar farmácias Polo nos núcleos municipais.	Número de farmácia Polo implantadas.	Número	2021	0	7	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Alugar um prédio em cada núcleo da cidade.									
Ação Nº 2 - Adaptar e/ou reformar os prédios.									
Ação Nº 3 - Licitar os equipamentos e mobílias necessárias.									
3. Ampliar a implantação do Sistema Hórus nas farmácias municipais.	Número de farmácias com sistema Hórus implantadas.	Número	2021	1	7	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Verificar necessidade de auqisição de computadores e periféricos.									
Ação Nº 2 - Capacitar equipe para operar o Sistema Hórus.									
4. Garantir abastecimento de medicamentos nas unidades de saúde pública municipal.	Unidades de saúde abastecidas.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	82,00	82,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os processos licitatórios para que não falte as medicações necessárias.									
Ação Nº 2 - Estabelecer planinhas de acompanhamento das medicações em almoxarifado.									

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5 : Contribuição para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos profissionais que atuam na área da saúde.

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer a gestão de pessoas e educação em saúde.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2023**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Criar Núcleo de Educação Permanente - NEP, para capacitação dos servidores da SMS.	Núcleo criado.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
2. Adquirir sistema para controle de RH da SMS.	Sistema adquirido.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar via gabinete, contratação de empresa para sistematização de dados.									
3. Criar Núcleo de Tecnologia da Informação.	Núcleo de TI criado.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
4. Realizar concurso público.	Concurso público realizado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar para as diretorias, levantamento para concurso público.									
Ação Nº 2 - Solicitar comissão para viabilização do concurso e editais.									
Ação Nº 3 - Solicitar processo licitatório para o concurso.									
5. Realizar Processo Seletivo Simplificado - PSS, para situações emergenciais.	PSS realizado.	Número	2021	0	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar às diretorias levantamento das necessidades para Processo Seletivo Simplificado- PSS.									
Ação Nº 2 - Solicitar comissão para viabilização do PSS.									
6. Realizar Processo Seletivo Público - PSP.	PSP realizado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar para as diretorias, levantamento das necessidades para Processo Seletivo Público- PSP.									
Ação Nº 2 - Solicitar Comissão para viabilização do PSP.									
7. Criar Junta Médica junto ao DRH/SMS.	Junta Médica criada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar informações jurídicas para criação de junta médica e viabilidade de análises de atestados.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 3 - Solicitar atualização do Laudo Técnico de Condições Ambientais de Trabalho- LTCAT.									
8. Criar e aprovar o PCCR	PCCR aprovado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhar para aprovação na Câmara Municipal de Saúde.									
Ação Nº 2 - Instituir Comissão de Elaboração do Plano de Cargos, Carreiras e Remuneração- PCCR.									

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6 : Aperfeiçoamento e modernização da Gestão Municipal de Saúde.

OBJETIVO Nº 6 .1 - Fortalecer a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, participação e controle social.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2023**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar a reforma da Secretaria Municipal de Saúde.	SMS reformada.	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o serviço iniciado em meados de 2021.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
2. Reforma o Prédio do Conselho Municipal de Saúde.	CMS reformado.	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar levantamento das necessidades do Conselho de Saúde.									
Ação Nº 2 - Solicitar que as melhorias sejam realizadas através do Contrato de pequenos reparos.									
3. Reformar e ampliar Unidade de Saúde na Zona Urbana.	Número de reformas/ampliação das UBS zona urbana reformada.	Número	2021	11	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das Unidades Básicas que necessitam de reformas e ampliações.									
4. Reformar e ampliar Unidade de Saúde na Zona Rural.	Número de reformas/ampliação das UBS zona rural reformada.	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das Unidades Básicas que necessitam de reformas e ampliações.									
5. Implantar Laboratório de Próteses-LRPD.	Número de Laboratório de próteses Implantada.	Número	2021	0	1	0	Número	5,00	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o processo licitatório para aquisição dos materiais.									
Ação Nº 2 - Acompanhar processo seletivo ou concurso público para ampliação da oferta do serviço.									

Ação Nº 3 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
6. Implantação do CEO – Centro de Especialidades Odontológicas.	Número de CEO implantado.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver projeto para implantação do CEO no município.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
7. Implantar Polos de Academia de Saúde.	Número de academia de saúde implantadas.	Número	2021	0	5	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento junto a SMS/SEVOP da necessidade de implantação dos polos de academia de saúde.									
8. Construir UBS Porte II – Zona Urbana.	Proporção de UBS Porte II construídas.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento/ estudo junto a SMS/ SEVOP, verificando a necessidade de construção de UBS porte II para zona urbana.									
9. Construir 01 UBS Porte I – Zona Rural.	Proporção de UBS Porte I construída.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento junto a SMS/SEVOP da necessidade de construção de UBS porte I para zona rural.									
Ação Nº 2 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
10. Construir um novo Pronto Socorro Municipal no HMM.	Novo Pronto socorro construído.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Verificar o autorizo da Secretária de Saúde, para iniciar os procedimentos burocráticos e logísticos.									
Ação Nº 2 - Solicitar ao Setor de Licitação abertura de processo para as obras.									
11. Reformar o Hospital Municipal de Marabá - HMM.	HMM reformado - administrativo, manutenção, laboratório, sala vermelha/UCE, clínica cirúrgica, clínica médica, centro cirúrgico, farmácia, serviço de nutrição, CME, pediatria, setor de regulação, ambulatório, pronto socorro, UTI, lavanderia, cozinha, banheiro servidores.	Percentual	2021	0,00	100,00	25,00	Percentual	23,00	92,00
Ação Nº 1 - O Hospital Municipal esta há mais de 3 anos em processo junto a Caixa Econômica Federal, que será a financiadora da reforma. O processo findou neste ano de 2022. Devido a demora das empresas ganhadoras do processo, comunicaram à secretaria de saúde do município, que não há possibilidade de cumprir o contrato, em função dos altos valores do mercado.									
12. Construir um novo hospital municipal.	Hospital construído.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
13. Implantar central de gás GLP (liquefeito de petróleo) gás canalizado.	Número de ambientes contemplados com gás GLP canalizados.	Número	2021	0	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, sendo parcialmente alcançada.									
Ação Nº 2 - Instituir projeto.									
14. Construir e equipar prédio do SAE/CTA.	Novo prédio do SAE/CTA construído.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Verificar junto a Secretaria Municipal de Saúde se o projeto de construção do novo prédio SAE/CTA foi submetido ao Conselho Municipal de Saúde.									
Ação Nº 3 - Fazer levantamento dos equipamentos para o novo prédio em construção.									
Ação Nº 4 - Solicitar que a Vigilância Sanitária realize visitas para a avaliação da obra do novo prédio SAE/CTA, para garantir cumprimento da legislação sanitária em vigor, conforme projeto de arquitetura.									
15. Construir Laboratório no novo prédio do CRISMU.	Laboratório do Crismu construído.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Solicitar acompanhamento e avaliação da vigilância sanitária, para garantir projeto básico de arquitetura e cumprimento das legislações sanitárias em vigor, especialmente, no que se refere a estrutura física.									
Ação Nº 3 - Assegurar aquisição de equipamentos modernos e insumos para análise de laminas, assim como a informatização visando agilidade na liberação dos laudos.									
16. Construir centro municipal de Reabilitação modalidade II.	Centro de reabilitação construído.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar projeto arquitetônico.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento da equipe multiprofissional necessária.									
Ação Nº 3 - Solicitar material permanente.									
17. Construir um novo Banco de Leite do Hospital Materno Infantil.	Novo Banco de Leite Construído.	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
18. Ampliar leitos no Hospital Materno Infantil.	Leitos ampliados.	Número	2021	0	25	25	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar projeto arquitetônico.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento da equipe multiprofissional necessária.									

Ação Nº 3 - Solicitar material permanente.									
19. Ampliar lavanderia, central de esterilização, cozinha, setor de diagnóstico por imagem no HMI.	Número de ambientes do HMI ampliados.	Percentual	2021	4,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar projeto arquitetônico.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento da equipe multiprofissional necessária.									
Ação Nº 3 - Solicitar material permanente.									
20. Construir Ala pediátrica no HMI.	Ala pediátrica do HMI construída.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
21. Ampliar repouso técnico dos profissionais do HMI.	Repouso multiprofissional HMI ampliado (médico, téc. de enfermagem, ASG, agente administrativo, agente patrimonial, enfermeiro).	Percentual	2021	3,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar projeto arquitetônico.									
Ação Nº 2 - Solicitar material permanente.									
22. Adquirir ambulâncias para o TFD.	Ambulâncias adquiridas.	Número	2021	0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar por meio de memorando aquisição de ambulâncias, para transporte de pacientes que não tenham condições clinicas de utilizarem outro meio de transporte.									
Ação Nº 2 - Pleitear orçamentos de preços e avaliação de equipamentos disponibilizados para as ambulâncias.									
23. Aprovisionar casa de apoio para o município de Belém PA.	Garantir hospedagem aos pacientes do TFD durante o período de seu tratamento no município citado anteriormente.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar orçamentos de casa de apoio no município de Belém, para definirmos e estabelecermos melhores condições de atendimento aos usuários do Programa TFD em seu tratamento.									
Ação Nº 2 - Solicitar por meio de memorando o fornecimento de casa de apoio para o município de Marabá/PA, humanizando o tratamento de saúde do mesmo.									
24. Aprovisionar casa de apoio para o município de Tucuruí PA.	Garantir hospedagem aos pacientes do TFD durante o período de seu tratamento no município citado anteriormente.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar por meio de memorando o fornecimento de casa de apoio para os munícipes de Marabá/PA, humanizando o tratamento de saúde dos mesmos.									
Ação Nº 2 - Solicitar orçamento de casa de apoio do município de Tucuruí, para definirmos e estabelecermos melhores condições de atendimento aos usuários do Programa TFD em seu tratamento.									
25. Construir prédio próprio de Vigilância em Saúde e Sanitária.	Prédio da VS construído.	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Realizar solicitação via memorando.									
26. Reforma e Ampliação do prédio do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ) Vigilância ambiental e endemias.	Prédio do CCZ ampliados e reformados.	Número	2021	1	1	Não programada	Número		
27. Adquirir 19 câmaras frias com gerador (13) Básica e (06) MAC.	Número de câmara frias adquiridas.	Número	2021	0	19	0	Número	7,00	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo parcialmente alcançada (09 câmaras).									
Ação Nº 2 - Solicitar realização de licitação de câmaras frias.									
28. Adquirir caminhão Baú refrigerado.	Número de caminhão Baú adquirido.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhar memorando à Secretária de Saúde solicitando autorizo para compra.									
29. Implementar serviço de Ouvidoria nas UBS com identificação de placas.	Proporção de UBS com ouvidoria implantada e identificadas.	Número	2021	0	12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Articular com a atenção básica para organizar fluxo da implementação de serviço.									
Ação Nº 2 - Fazer capacitação com as unidades de saúde.									
30. Fortalecer a Ouvidoria Municipal, aumentando 10% ao ano as demandas respondidas dentro do prazo.	Proporção de respostas dentro do prazo das demandas recebidas.	Percentual	2021	47,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer levantamento mensal das demandas recebidas e respondidas.									
31. Adquirir 03 empilhadeiras elétrica , sendo 2 para almoxarifado e 1 no HMM.	Empilhadeiras elétricas adquiridas.	Número	2021	3	3	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Especificar o descritivo do equipamento.									
Ação Nº 2 - Solicitar para o setor de compras.									
Ação Nº 3 - Licitar o equipamento citado.									

Ação Nº 4 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
32. Aquisição de balanças Industrial com software.	Balanças industriais adquiridas.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Solicitar para o setor de compras.									
Ação Nº 3 - Especificar o descritivo do equipamento, bem como software.									
Ação Nº 4 - Licitar os citados.									
33. Informatizar as Unidades Básicas de Saúde.	Número de unidades informatizadas.	Número	2021	11	16	6	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar o processo de infra estrutura de informatização das unidades básicas.									
Ação Nº 2 - Solicitar realização de licitação de equipamentos de informática.									
34. Solicitar isolamento acústico para sala de gravação de vídeo-aula na Escola da Saúde EAD (Centro de especialidades Integradas- CEI).	Isolamento acústico realizado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar via memorando para a SEVOP, para instituir o projeto com as devidas necessidades da implantação e ampliação.									
35. Monitorar o acesso dos médicos generalistas da Atenção Básica na Plataforma Escola da Saúde EAD.	Monitoramento realizado.	Percentual	2021	40,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Emitir relatórios mensais na plataforma.									
Ação Nº 2 - Enviar relatório para diretoria de Atenção Básica e coordenação de Estratégia Saúde da Família.									
36. Implantar serviço de Microbiologia.	Microbiologia implantado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Solicitar Cabine de Segurança Biológica Nível III.									
Ação Nº 2 - Fazer levantamento de material técnico para microbiologia.									
37. Ampliar o LACEM, sala microbiologia, banheiro servidor, auditório para reuniões e capacitações.	Ampliação realizada.	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2022, contudo não foi alcançada.									
Ação Nº 2 - Solicitar via memorando para SEVOP, para instituir o projeto com as devidas necessidades da implantação e ampliação.									
Ação Nº 3 - Solicitar à vigilância sanitária para analisar e padronizar de acordo com as normas exigidas.									
38. Garantir capacitação anual aos conselheiros municipais de saúde.	Capacitações garantidas.	Número	2021	0	8	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Solicitar via oficio autorizo para participação dos conselheiros.									
39. Construir CAPS infantil.	CAPS infantil construído.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
40. Apresentar o Plano Municipal de Saúde (PMS) Programação Anual de Saúde (PAS) Relatórios Detalhados dos Quadrimestre anteriores (QDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG) no respectivo ano ao Conselho Municipal de Saúde.	Instrumentos de gestão enviados.	Número	2021	4	17	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Solicitar ao setor de recursos humanos, ampliação de técnicos para o setor.									
Ação Nº 2 - Organizar logística para entrega e apresentação dos instrumentos.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar a reforma da Secretaria Municipal de Saúde.	0	1
	Adquirir sistema para controle de RH da SMS.	1	0
	Reforma o Prédio do Conselho Municipal de Saúde.	1	1
	Realizar concurso público.	1	0
	Realizar Processo Seletivo Simplificado - PSS, para situações emergenciais.	2	0
	Realizar Processo Seletivo Público - PSP.	1	0
	Criar Junta Médica junto ao DRH/SMS.	0	0
	Criar e aprovar o PCCR	1	0

	Implantar serviço de castração móvel.	0	0
	Ampliar o número de Castrações de cães e gatos.	1.400	2.253
	Adquirir caminhão Baú refrigerado.	1	0
	Implementar serviço de Ouvidoria nas UBS com identificação de placas.	3	0
	Fortalecer a Ouvidoria Municipal, aumentando 10% ao ano as demandas respondidas dentro do prazo.	100,00	100,00
	Adquirir 03 empilhadeiras elétrica , sendo 2 para almoxarifado e 1 no HMM.	0	0
	Aquisição de balanças Industrial com software.	0	0
	Garantir capacitação anual aos conselheiros municipais de saúde.	2	4
	Apresentar o Plano Municipal de Saúde (PMS) Programação Anual de Saúde (PAS) Relatórios Detalhados dos Quadrimestre anteriores (QDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG) no respectivo ano ao Conselho Municipal de Saúde.	4	3
301 - Atenção Básica	Ampliar o número de Equipes da Atenção Primária (EAP) .	4	0
	Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família (ESF).	5	3
	Alcançar cobertura vacinal (esquema completo) contra COVID 19.	95,00	2,17
	Ampliar o número de Agentes Comunitários de Saúde nas equipes de Atenção Básica.	60	0
	Reformar e ampliar Unidade de Saúde na Zona Urbana.	1	0
	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal.	35,00	24,64
	Reformar e ampliar Unidade de Saúde na Zona Rural.	1	0
	Promover a ampliação do número de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas prénatal realizadas, sendo a1ª até a 12ª semana de gestação.	45,00	47,00
	Implantar Laboratório de Próteses- LRPD.	0	5
	Promover o aumento do número de gestantes com sorologia solicitada e avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na Atenção Básica de Saúde.	66,00	85,00
	Implantação do CEO – Centro de Especialidades Odontológicas.	0	0
	Promover e ampliar o número de gestantes para o atendimento odontológico na APS.	60,00	42,33
	Implantar Polos de Academia de Saúde.	5	0
	Construir UBS Porte II – Zona Urbana.	1	0
	Construir 01 UBS Porte I – Zona Rural.	0	0
	Ampliar a cobertura de coleta de exames citopatológicos, na faixa etária de 25 a 64 anos.	40,00	26,00
	Ampliar o número de consultas e solicitação do exame de hemoglobina glicada de pessoas com diabetes Mellitus(DM), na APS nos últimos 6 meses.	50,00	26,60
	Promover a implantação do Acompanhamento no Pré - Natal Pai/Parceiro.	25,00	25,00
	Monitorar o processo de planejamento familiar desde a Atenção Básica, até a Média Complexidade.	80,00	87,00
	Realizar ações extramuros na zona urbana.	161	624
	Realizar ações extramuros na zona rural.	102	109
	Ampliar o número de escolas pactuadas para atendimento do PSE.	17	0
	Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com o Programa Nacional de Combate do Tabagismo - PNCT.	5	7
	Promover a ampliação e acompanhamento do número de pessoas com hipertensão arterial, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses.	50,00	30,60
	Ampliar o número de unidades de saúde com o prontuário eletrônico do cidadão - PEC implantado.	11	0
	Implantar o Programa Saúde na Hora (São Félix e Morada Nova).	0	0
	Ampliar a oferta de exames (teste rápido) de PSA para homens acima de 45 anos mais.	80,00	80,00
	Ampliar o número de equipes de Atenção Primária Prisional.	0	0
	Implementar a Politica Nacional de Saúde do Idoso.	1	1
	Implementar a Politica Nacional de Saúde do Homem.	1	1
	Implementar o Programa Municipal Porta a Porta.	1	1
	Informatizar as Unidades Básicas de Saúde.	6	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter a cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU– 192).	80,00	80,00
	Implantação de tronco digital e gravação de voz.	1	1
	Reforma das Bases SAMU descentralizada HMM/ Nova Marabá.	0	1
	Reforma das Bases SAMU descentralizada São Félix /Morada Nova.	0	0
	Reforma das Bases SAMU descentralizada Cidade Nova.	0	0

	Ampliar o número de leitos.	0,86	0,66
	Ampliação do serviço de radiofonia para municípios cobertos pela CRRU Carajás.	5	1
	Implantar o programa de residência em saúde.	0	0
	Construir um novo Pronto Socorro Municipal no HMM.	1	0
	Renovação de frota de ambulâncias SAMU	0	0
	Reformar o Hospital Municipal de Marabá - HMM.	25,00	23,00
	Redução de internações por condições sensíveis à Atenção básica.	22,00	21,10
	Implantar central de gás GLP (liquefeito de petróleo) gás canalizado.	0	0
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Construir e equipar prédio do SAE/CTA.	0	0
	Construção do núcleo de atendimento ao TEA - Transtorno do Espectro Autista.	1	1
	Construir Laboratório no novo prédio do CRISMU.	0	0
	Reforma da Ala Psicossocial do HMM.	0	0
	Construir centro municipal de Reabilitação modalidade II.	1	0
	Habilitar AMENT (Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental).	0	0
	Ampliar leitos no Hospital Materno Infantil.	25	0
	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	6,64	7,41
	Ampliar lavanderia, central de esterilização, cozinha, setor de diagnóstico por imagem no HMI.	50,00	0,00
	Garantir a realização de exames anti - HIV nos casos novos de tuberculose.	88,20	100,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos população feminina na faixa.	0,40	0,38
	Ampliar repouso técnico dos profissionais do HMI.	100,00	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. População feminina na faixa.	0,40	0,09
	Aprovisionar casa de apoio para o município de Belém PA.	1	0
	Ampliar o percentual de parto normal.	59,25	49,00
	Aprovisionar casa de apoio para o município de Tucuruí PA.	1	0
	Contratualizar prestadores de serviços do SUS.	100,00	100,00
	Reduzir os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menor que 1 ano.	100	40
	Promover a coleta de exames laboratoriais nas comunidades rurais.	24	0
	Implantar a Política de Redução de Morbimortalidade por Acidentes e Violência.	0	0
	Garantir a testagem para HBV e HCV da gestante.	100,00	85,00
	Garantir monitoramento das crianças expostas a hepatite B e Hepatite C reagentes.	100,00	100,00
	Solicitar isolamento acústico para sala de gravação de vídeo-aula na Escola da Saúde EAD (Centro de especialidades Integradas-CEI).	1	0
	Monitorar o acesso dos médicos generalistas da Atenção Básica na Plataforma Escola da Saúde EAD.	100,00	100,00
	Implantar serviço de Microbiologia.	1	0
	Ampliar o LACEM, sala microbiologia, banheiro servidor, auditório para reuniões e capacitações.	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar e equipar a Farmácia do Centro de Especialidade Médica (CEI).	1	0
	Implantar farmácias Polo nos núcleos municipais.	4	3
	Ampliar a implantação do Sistema Hórus nas farmácias municipais.	4	3
	Garantir abastecimento de medicamentos nas unidades de saúde pública municipal.	100,00	82,00
	Adquirir ambulâncias para o TFD.	2	0
304 - Vigilância Sanitária	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	160,00	211,62
	Monitorar a evolução de casos confirmados de Covid-19.	100,00	54,10
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
	Manter cura dos casos de hanseníase diagnosticada nos anos das coortes, assegurando a adesão até a alta.	91,00	88,60
	Monitorar o número de casos novos de tuberculose pulmonar.	83,00	69,80

	Reduzir o número de casos autóctones de malária.	0	0
	Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0	2
	Executar ações de apoio ao controle de qualidade de água para consumo humano.	100,00	65,00
	Aumentar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.	4	0
	Ampliar na Unidade de Saúde o preenchimento do campo- ocupação, nas notificações de agravos no SINAN relacionadas ao trabalho.	100,00	100,00
	Ampliar a investigação dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	77,55
	Ampliar o registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	86,77
	Monitorar a tendência com o objetivo de reduzir a gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	13,50	17,28
	Reduzir a taxa da mortalidade infantil municipal.	11,00	13,57
	Implantar o monitoramento das notificações de violência doméstica, sexual e outras violências.	50,00	40,00
	Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto.	0	0
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue.	0	1
	Aumentar o número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e pentavalente ou (caso excepcional descrito na ficha de qualificação).	95,00	72,00
	Aumentar a cobertura vacinal em idosos.	75,00	63,12
	Realizar o matriciamento em saúde do trabalhador com a RAS,	165	225
	Realizar campanha antirrábica anual preconizada pelo Ministério da Saúde.	1	1
	Ampliar número de exames da leishmaniose visceral canina -LVC pra cães.	1.500	2.792
	Construir prédio próprio de Vigilância em Saúde e Sanitária.	0	0
	Garantir a investigação de casos de agressão de morcegos ao homem.	5	0
	Adquirir 19 câmaras frias com gerador (13) Básica e (06) MAC.	0	7
	Garantir o atendimento de denúncias de animais Sinantrópicas.	32	17
	Garantir a captura de animais errantes através da carrocinha.	144	191
	Ampliar as ações de monitoramento sobre doenças causadas por agrotóxicos.	15	27
	Ampliar visitas e controle dos PEs (Pontos Estratégicos) por ciclo.	80,00	30,00
	Ampliar as visitas de Agentes de Combate a Endemias - ACE preconizadas por ciclo.	80,00	7,49
	Reduzir o número de casos Leishmaniose Visceral Humana.	600	28
	Realizar ação para controle químico (Fumacê) em áreas estratégicas.	200	180
	Vacinação da gestante hepatite B.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Monitorar a obesidade materna.	15,00	0,00
	Implantar o protocolo de preenchimento de fichas do SISVAN nas Unidades Básicas de Saúde.	18	18
	Monitorar a obesidade Infantil em menor de 2 anos.	20,00	4,22
	Monitorar a desnutrição infantil em menor de 2 anos.	20,00	0,65
	Monitorar crianças com até 6 meses em Aleitamento Materno Exclusivo (AME).	20,00	89,09

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	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
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	36.276.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.276.670,00
	Capital	0,00	3.100.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750.000,00	0,00	3.850.670,00
301 - Atenção Básica	Corrente	1.678.015,99	44.545.390,34	25.989.098,66	54.681,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.267.185,99
	Capital	1.924.373,97	3.038.733,00	417.267,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.384.373,97
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	148.316.857,07	31.459.196,34	777.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.553.192,41
	Capital	0,00	3.661.000,00	4.000,00	50.000,00	4.000.000,00	0,00	0,00	4.000.000,00	11.715.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	3.036.048,00	4.753.953,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.808.001,00
	Capital	0,00	50.000,00	13.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	5.445.118,00	176.086,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644.204,00
	Capital	60.000,00	15.000,00	3.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	2.653.298,00	6.835.666,00	39.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.528.264,00
	Capital	0,00	607.389,00	62.733,00	29.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700.002,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	50.961,35	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76.961,35
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O Item 7 do Relatório Anual de Gestão de 2023, apresenta os índices anuais, contendo 6 Diretrizes e 146 metas previstas constantes tanto no Plano Municipal de Saúde como na Programação Anual de Saúde de 2023.

A Diretriz 1- Redução dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações de proteção, promoção, prevenção e vigilância em saúde, possui 35 metas no total. Das 35 metas da Diretriz 1, conseguimos atingir acima de 80%, nas metas: 2, 3, 4, 9, 10, 12, 15, 19, 21, 24, 25, 26, 29, 30, 34 e 35. Sobre as metas: 5, 6, 16 e 17 cabe esclarecer que consta com o percentual de zero, contudo, deve ser entendido como 100 %, pois há um equivoco do sistema DigiSUS, considerando que há metas que quanto menor for seu índice, melhor é o resultado. Neste sentido, exemplificamos a situação, utilizando a meta 5- Reduzir o número de casos autóctones de malária, em que propusemos o índice zero, ou seja, que não tivéssemos nenhum caso autóctone de malária, e assim conseguimos atingir a meta proposta para o ano de 2023, sem a ocorrência de nenhum caso. Seguindo o mesmo raciocínio, de que há metas que quanto menor o índice, melhor o resultado, temos as metas 1,13,14 e 33, em que o sistema DigiSUS, aponta que atingimos mais de 100%, mas no entanto é o contrário, ou seja, não atingimos a meta. Das metas que constam com percentual zero, temos: 8, 23 e 27, que não conseguiram ser efetivadas no ano de 2023.

A Diretriz 2- Garantia do acesso da população à serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, possui 27 metas. Nesta diretriz, atingimos mais de 80% nas metas: 5, 6, 9,12, 15, 16, 17, 18, 20, 25, 26 e 27. Sobre as metas: 1, 3, 8, 19, 22, 23 e 24, constam como metas não cumpridas no ano de 2023. Neste sentido, sobre a meta 1- Aumentar o número de Equipes da Atenção Primária (EAP), o coordenador da Estratégia em Saúde da Família, informa que o Ministério da Saúde ainda não autorizou novas equipes de EAP e que estas foram solicitadas, pela SMS em novembro de 2021, através do e-Gestor. Sobre a meta 3- Ampliação do número de Agentes Comunitários de Saúde nas equipes de Atenção Básica, o coordenador declara, que foi realizado estudo do quantitativo necessário e encaminhado ao setor de Recursos Humanos, para providencias cabíveis. Ainda na Diretriz 2, há uma meta, de número 19, que estava previsto a pactuação de 17 escolas para atendimento do PSE, no entanto, esclarecemos que a equipe do Programa Saúde na Escola- PSE, conseguiu pactuar 21 escolas no ano de 2022.

Sobre a Diretriz 3- Ampliação e qualificação da Atenção Especializada Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência /Emergência buscando melhorias no acesso e na qualidade da assistência à saúde da população, possui 32 metas. Nesta diretriz há 5 metas (3, 8, 13 e 17) não programadas para o ano de 2023. Das metas alcançadas acima de 80% temos: 1, 2, 12, 14, 15, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 29 e 30. No tocante as metas com percentual zero, temos as metas: 4, 5, 6, 10, 11, 16, 18, 27 e 28. Referente a meta 11- Renovação de frota de ambulâncias do SAMU, a Coordenadora do SAMU, informa que foi realizado cadastro no REDMINE de toda frota dos municípios regulados pela CRRU Carajás e solicitado substituição de ambulâncias com ano de modelo anteriores à 2019 e que o Ministério da Saúde prevê a renovação para 2025. Sobre a meta 18- Habilitar AMENT, a Coordenadora da Saúde Mental, declara que a AMENT está em funcionamento e que aguarda sistema SAIPS do Ministério da Saúde, abrir para solicitar habilitação.

Na Diretriz 4- Garantia de acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS, temos 4 metas, sendo que a única meta em que não obtivemos êxito, foi na meta 1. As demais metas, obtiveram índices satisfatórios.

Com referência a Diretriz 5- Contribuição para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos profissionais que atuam na área da saúde, temos 8 metas. As metas 1 e 3, não estão programadas para o ano de 2023. Sobre as demais metas não obtivemos êxito.

No que tange a Diretriz 6- Aperfeiçoamento e modernização da Gestão Municipal de Saúde, temos 40 metas. As metas não programadas para 2023 são: 12, 17, 20, 26 e 39. Referente as metas com percentual zero, são as seguinte: 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 36 e 37. Sobre as metas com índices acima de 80%, temos: 2, 11, 30, 35 e 38.

Neste Item 7, conforme observado acima, fomos avaliando as metas conforme as Diretrizes propostas, neste sentido, é possível observar que são 6 Diretrizes no total e 146 metas, que por sua vez, são extraídas do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/11/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	987.588,81	49.679.953,31	29.806.179,09	1.513.231,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.986.952,56
	Capital	126.486,61	2.064.349,37	962.856,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.153.692,69
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	162.314.044,73	44.677.570,17	1.551.777,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208.543.392,06
	Capital	0,00	3.954.452,24	24.230,90	0,00	379.213,02	0,00	0,00	0,00	0,00	4.357.896,16
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	4.343.060,45	2.388.706,96	1.031.171,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.762.938,66
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	5.092.222,59	382.922,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.475.144,59
	Capital	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	4.377.845,28	4.101.651,55	248.612,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.728.109,26
	Capital	0,00	353.859,19	45.477,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399.337,09
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	1.482.295,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.482.295,01
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	25.459.516,10	57.380,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.516.896,96
	Capital	0,00	753.352,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	753.352,49
TOTAL		1.114.075,42	259.877.400,76	82.446.976,14	4.344.792,19	379.213,02	0,00	0,00	0,00	0,00	348.162.457,53

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/09/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	15,63 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	59,64 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,16 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,38 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,99 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 1.210,31
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	52,97 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	9,52 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	19,13 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,49 %
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	24,55 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	34,76 %

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

Data da consulta: 19/09/2024.

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)	274.500.000,00	274.500.000,00	267.067.532,28	97,29
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	13.900.000,00	13.900.000,00	10.964.900,52	78,88
IPTU	12.000.000,00	12.000.000,00	9.696.165,79	80,80
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.900.000,00	1.900.000,00	1.268.734,73	66,78
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	8.030.000,00	8.030.000,00	5.999.475,79	74,71

ITBI	8.000.000,00	8.000.000,00	5.979.061,70	74,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	30.000,00	30.000,00	20.414,09	68,05
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	200.570.000,00	200.570.000,00	190.885.820,97	95,17
ISS	198.710.000,00	198.710.000,00	189.000.696,81	95,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.860.000,00	1.860.000,00	1.885.124,16	101,35
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	52.000.000,00	52.000.000,00	59.217.335,00	113,88
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	522.400.000,00	522.400.000,00	467.475.127,30	89,49
Cota-Parte FPM	145.000.000,00	145.000.000,00	135.405.937,14	93,38
Cota-Parte ITR	400.000,00	400.000,00	1.150.376,36	287,59
Cota-Parte do IPVA	33.000.000,00	33.000.000,00	37.374.001,23	113,25
Cota-Parte do ICMS	333.000.000,00	333.000.000,00	287.113.969,30	86,22
Cota-Parte do IPI - Exportação	11.000.000,00	11.000.000,00	6.430.843,27	58,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	796.900.000,00	796.900.000,00	734.542.659,58	92,18

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	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	47.584.123,34	54.733.643,81	51.744.302,68	94,54	51.743.870,37	94,54	50.376.162,05	92,04	432,31
Despesas Correntes	44.545.390,34	52.437.266,53	49.679.953,31	94,74	49.679.521,00	94,74	48.359.653,98	92,22	432,31
Despesas de Capital	3.038.733,00	2.296.377,28	2.064.349,37	89,90	2.064.349,37	89,90	2.016.508,07	87,81	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	151.977.857,07	170.448.220,01	166.268.496,97	97,55	161.827.010,31	94,94	155.174.408,49	91,04	4.441.486,66
Despesas Correntes	148.316.857,07	165.530.923,43	162.314.044,73	98,06	157.889.900,26	95,38	151.315.728,27	91,41	4.424.144,47
Despesas de Capital	3.661.000,00	4.917.296,58	3.954.452,24	80,42	3.937.110,05	80,07	3.858.680,22	78,47	17.342,19
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	3.086.048,00	4.809.653,12	4.343.060,45	90,30	4.343.060,45	90,30	3.403.461,97	70,76	0,00
Despesas Correntes	3.036.048,00	4.770.890,12	4.343.060,45	91,03	4.343.060,45	91,03	3.403.461,97	71,34	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	38.763,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	5.460.118,00	5.626.368,23	5.094.672,59	90,55	5.090.213,47	90,47	5.075.574,28	90,21	4.459,12
Despesas Correntes	5.445.118,00	5.611.368,23	5.092.222,59	90,75	5.087.763,47	90,67	5.073.124,28	90,41	4.459,12
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	2.450,00	16,33	2.450,00	16,33	2.450,00	16,33	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	3.260.687,00	5.305.441,80	4.731.704,47	89,19	4.731.704,47	89,19	4.620.739,29	87,09	0,00
Despesas Correntes	2.653.298,00	4.852.420,73	4.377.845,28	90,22	4.377.845,28	90,22	4.266.880,10	87,93	0,00
Despesas de Capital	607.389,00	453.021,07	353.859,19	78,11	353.859,19	78,11	353.859,19	78,11	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	50.961,35	1.517.795,01	1.482.295,01	97,66	1.482.295,01	97,66	1.099.160,01	72,42	0,00
Despesas Correntes	50.961,35	1.517.795,01	1.482.295,01	97,66	1.482.295,01	97,66	1.099.160,01	72,42	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	39.377.340,00	27.470.449,64	26.212.868,59	95,42	26.165.718,66	95,25	25.455.926,55	92,67	47.149,93
Despesas Correntes	36.276.670,00	26.606.981,87	25.459.516,10	95,69	25.412.366,17	95,51	24.708.353,66	92,86	47.149,93
Despesas de Capital	3.100.670,00	863.467,77	753.352,49	87,25	753.352,49	87,25	747.572,89	86,58	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	250.797.134,76	269.911.571,62	259.877.400,76	96,28	255.383.872,74	94,62	245.205.432,64	90,85	4.493.528,02

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	259.877.400,76	255.383.872,74	245.205.432,64
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	4.493.528,02	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	255.383.872,74	255.383.872,74	245.205.432,64
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			110.181.398,93
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	145.202.473,81	145.202.473,81	135.024.033,71
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	34,76	34,76	33,38

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO[2]	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	110.181.398,93	255.383.872,74	145.202.473,81	14.671.968,12	4.493.528,02	0,00	0,00	14.671.968,12	0,00	149.696.001,83
Empenhos de 2022	109.627.379,36	222.106.754,31	112.479.374,95	0,00	3.956.777,37	0,00	0,00	0,00	0,00	116.436.152,32
Empenhos de 2021	84.064.549,48	125.473.558,43	41.409.008,95	0,00	2.003.492,36	0,00	0,00	0,00	0,00	43.412.501,31
Empenhos de 2020	60.430.841,36	138.891.738,94	78.460.897,58	0,00	1.349.022,24	0,00	0,00	0,00	0,00	79.809.919,82
Empenhos de 2019	65.061.955,51	141.352.754,29	76.290.798,78	0,00	1.352.868,58	0,00	0,00	0,00	0,00	77.643.667,36
Empenhos de 2018	58.304.779,00	125.470.648,62	67.165.869,62	0,00	18.072.541,75	0,00	0,00	0,00	0,00	85.238.411,37
Empenhos de 2017	53.675.051,76	94.781.794,29	41.106.742,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41.106.742,53
Empenhos de 2016	48.270.281,40	96.045.798,82	47.775.517,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.775.517,42
Empenhos de 2015	48.121.969,08	81.466.719,21	33.344.750,13	0,00	4.503.454,38	0,00	0,00	0,00	0,00	37.848.204,51
Empenhos de 2014	47.826.716,04	82.242.667,14	34.415.951,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.415.951,10
Empenhos de 2013	43.362.151,97	60.407.292,66	17.045.140,69	0,00	7.550.793,39	0,00	0,00	0,00	0,00	24.595.934,08

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)[1] (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	69.240.000,00	69.240.000,00	85.484.705,88	123,46
Provenientes da União	69.240.000,00	69.240.000,00	85.484.705,88	123,46
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	69.240.000,00	69.240.000,00	85.484.705,88	123,46

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	30.067.436,62	29.816.384,04	33.396.342,57	112,01	33.116.777,62	111,07	30.883.222,06	103,58	279.564,95
Despesas Correntes	27.721.795,65	28.645.452,68	32.306.999,25	112,78	32.032.579,27	111,82	29.957.791,40	104,58	274.419,98
Despesas de Capital	2.345.640,97	1.170.931,36	1.089.343,32	93,03	1.084.198,35	92,59	925.430,66	79,03	5.144,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	36.290.335,34	45.413.885,68	46.632.791,25	102,68	44.626.701,39	98,27	39.515.658,85	87,01	2.006.089,86
Despesas Correntes	32.236.335,34	44.786.334,78	46.229.347,33	103,22	44.226.662,87	98,75	39.118.695,23	87,35	2.002.684,46
Despesas de Capital	4.054.000,00	627.550,90	403.443,92	64,29	400.038,52	63,75	396.963,62	63,26	3.405,40
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	4.786.953,00	3.531.878,21	3.419.878,21	96,83	3.419.878,21	96,83	3.184.105,63	90,15	0,00
Despesas Correntes	4.771.953,00	3.516.878,21	3.419.878,21	97,24	3.419.878,21	97,24	3.184.105,63	90,54	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	264.086,00	517.657,98	382.922,00	73,97	380.028,22	73,41	347.456,96	67,12	2.893,78
Despesas Correntes	199.086,00	502.657,98	382.922,00	76,18	380.028,22	75,60	347.456,96	69,12	2.893,78
Despesas de Capital	65.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	6.967.579,00	4.926.045,48	4.395.741,88	89,23	4.384.354,17	89,00	4.160.434,84	84,46	11.387,71
Despesas Correntes	6.874.966,00	4.801.099,65	4.350.263,98	90,61	4.338.876,27	90,37	4.116.401,84	85,74	11.387,71
Despesas de Capital	92.613,00	124.945,83	45.477,90	36,40	45.477,90	36,40	44.033,00	35,24	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	26.000,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	26.000,00	26.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	750.000,00	4.252,11	57.380,86	1.349,47	50.070,05	1.177,53	30.789,72	724,10	7.310,81
Despesas Correntes	0,00	0,00	57.380,86	0,00	50.070,05	0,00	30.789,72	0,00	7.310,81
Despesas de Capital	750.000,00	4.252,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	79.152.389,96	84.236.103,50	88.285.056,77	104,81	85.977.809,66	102,07	78.121.668,06	92,74	2.307.247,11

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	77.651.559,96	84.550.027,85	85.140.645,25	100,70	84.860.647,99	100,37	81.259.384,11	96,11	279.997,26
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	188.268.192,41	215.862.105,69	212.901.288,22	98,63	206.453.711,70	95,64	194.690.067,34	90,19	6.447.576,52

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	7.873.001,00	8.341.531,33	7.762.938,66	93,06	7.762.938,66	93,06	6.587.567,60	78,97	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	5.724.204,00	6.144.026,21	5.477.594,59	89,15	5.470.241,69	89,03	5.423.031,24	88,27	7.352,90
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	10.228.266,00	10.231.487,28	9.127.446,35	89,21	9.116.058,64	89,10	8.781.174,13	85,83	11.387,71
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	76.961,35	1.543.795,01	1.482.295,01	96,02	1.482.295,01	96,02	1.099.160,01	71,20	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	40.127.340,00	27.474.701,75	26.270.249,45	95,62	26.215.788,71	95,42	25.486.716,27	92,76	54.460,74
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	329.949.524,72	354.147.675,12	348.162.457,53	98,31	341.361.682,40	96,39	323.327.100,70	91,30	6.800.775,13
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	74.740.000,00	82.920.512,80	87.170.981,35	105,13	84.880.534,21	102,36	77.255.586,94	93,17	2.290.447,14
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	255.209.524,72	271.227.162,32	260.991.476,18	96,23	256.481.148,19	94,56	246.071.513,76	90,73	4.510.327,99

FONTE: SIOPS, Pará19/02/24 15:38:28
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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R$ 51.252,00	51252,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R$ 6.931.384,52	6931384,52
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R$ 10.757.232,00	10757252,0(
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 12.711.020,80	12711020,8(
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R$ 52.327,87	52327,87
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 200.000,00	200000,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 2.470.000,00	2470000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 35.903.261,45	35903261,45
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 1.679.803,41	1679803,41
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 205.045,00	205045,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R$ 2.266.032,00	2266032,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 2.220.504,79	2220504,79
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R$ 34.500,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.149.858,48	0,00	1.149.858,48

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	**1.149.858,48**	**0,00**	**1.149.858,48**

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	15.183,00	15.183,00	15.183,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**15.183,00**	**15.183,00**	**15.183,00**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bime (Rp inscr em 20 Saldo bimes RPs proces j= (b - h
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	3.125,00	3.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.12
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	126.070,00	119.223,31	245.293,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126.070,00	119.22
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126.070,00**	**122.348,31**	**248.418,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**126.070,00**	**122.34**

Gerado em 19/09/2024 16:58:31

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo bime (R inscr em 20 Saldo bimes RPs proces j= (b - h
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	25.950,00	25.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.9
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	777,00	194.042,25	194.819,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	777,00	194.0
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**777,00**	**219.992,25**	**220.769,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**777,00**	**219.9**

Gerado em 19/09/2024 16:58:30

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Gerado em 19/09/2024 16:58:32

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

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

A receita realizada nesse no ano de 2023, atingiu o montante de R$ 348.162.457,53. Apresentando maior valor, temos a Receita de Impostos e Transferência de Impostos - Saúde com R$ 259.877.400,76 seguido por Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal com R$ 82.446.976,14 e após Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual com R$ 4.344.792,19.

9.2- Indicadores financeiros

Sobre os Indicadores do Ente Federado chamamos a atenção para o item 1.2- Participação percentual das transferências intergovernamentais na receita total do município que foi de 59,64%.

A despesa total com saúde, em R$/ habitante, sob a responsabilidade do município possui uma média de R$ 1.210,31.

Conforme a Lei Complementar 141/2012, o mínimo a ser aplicado na saúde deve ser de 12% da participação da receita própria, neste sentido, no ano de 2023, foi investido 34,76 %.

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

O setor Financeiro informa, que os repasses apontado na planilha, transferidos do Governo Federal fundo a fundo, foram executado em sua totalidade, inclusive havendo necessidade de aportes de recurso próprio, com exceção da - Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde.

9.5- Covid-19 Repasse União

Ao analisar o item 9.5, referente aos Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS, para aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública- COVID, não houve recurso direcionado para o ano de 2023, contudo, temos um saldo deste recurso do exercício anterior no valor de R$ 1.149.858,48.

Sobre as despesas decorrentes do enfrentamento da COVID-19,há registro de despesas pagas no 3º quadrimestre de 2023 no valor de R$ 15.183,00.

9.6- Covid-19 Recursos Próprios

Os dados constantes neste item, informam sobre os Recursos Próprios destinados ao enfrentamento da COVID-19, em que no segundo quadro não há registro de despesas pagas.

9.7- Covid-19 Repasse Estadual

Neste item, o sistema DigiSUS através da Fonte SIOPS, demonstra que não houve Repasse Estadual, para o enfrentamento da COVID-19 no ano de 2023, sendo esta informação confirmada pelo Setor Financeiro da SMS.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Componente Estadual do SNA	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MARABA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 21/11/2024.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
001/2023	Setor de Controle e Avaliação	SNA MUNICIPAL	Hospital Santa Terezinha	Apurar situações ocorridas no Hospital Santa Terezinha.	Concluído
Recomendações	À Secretária Municipal de Saúde: Solicitar ao Setor de Regulação a efetivação das recomendações propostas. - À Central de Regulação: Atualização do sistema SISREG hospitalar, no que refere aos procedimentos cirúrgicos: Esclarecer aos profissionais de saúde das instituições hospitalares credenciadas junto ao SUS, a necessidade da prévia informação, caso haja a mudança do procedimento proposto. - Ao Hospital Santa Terezinha: Elaborar e incluir em prontuário, termo de autorização de mudança do procedimento, que deverá ser assinado pelo usuário- SUS; Orientar os profissionais responsáveis pelo preenchimento das AIH's e prontuários, a necessidade e importância das informações contidas, como datas, laudo cirúrgico, laudo de anestesia. intercorrências e mudança de procedimento. Providenciar formulário que contenha as informações sobre a autorização do procedimento e mudança, caso ocorra, com assinatura do paciente. - Ao Setor de Controle e Avaliação da SMS/ Marabá: Atualização contínua da Central de regulação e prestadores de serviço, quanto as normas e funcionamento do SIDH2- SUS.				
Encaminhamentos	Secretaria Municipal de Saúde, Central de Regulação, Hospital Santa Terezinha, Setor de Controle e Avaliação da SMS.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
002/2023	Secretária Municipal de Saúde	SNA MUNICIPAL	Hospital Municipal de Marabá- HMM	Apurar atendimento médico na menor E.R.S. no Hospital Municipal de Marabá.	Concluído
Recomendações	À Secretária Municipal de Saúde: Solicitar ao Setor de Assistência Social, acompanhamento da menor e familiares. Providenciar acompanhamento multidisciplinar afim de minimizar os traumas decorrentes do quadro. Avaliar, junto ao setor de ortopedia e fisioterapia, possibilidade de prótese de membro superior. - À Central de Regulação: Viabilizar atendimento e acompanhamento da menor, com equipe multiprofissional como ortopedista e fisioterapeuta, para avaliação da possibilidade de prótese de membro superior direito.				
Encaminhamentos	Secretária Municipal de Saúde, Central de Regulação, Hospital Municipal de Marabá- HMM.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
003/2023	Secretária Municipal de Saúde	SNA MUNICIPAL	Hospital Municipal de Marabá- HMM	Apurar sobre o ocorrido com a usuária A.P.J.N. no Hospital Municipal de Marabá- HMM.	Concluído
Recomendações	Não há.				
Encaminhamentos	Secretária Municipal de Saúde, Hospital Municipal de Marabá - HMM, Assessoria Jurídica- SMS.				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

o **Departamento Nacional de Auditoria do SUS** (Denasus) é um órgão de assistência direta e imediata ao Ministro de Estado da Saúde (antes denominado Auditoria-Geral do SUS - AudSUS), responsável pela auditoria interna do SUS, mediante avaliação independente e objetiva das políticas públicas de saúde e a aplicação dos recursos federais executados no âmbito do SUS, tendo suas competências estabelecidas pelo **Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023**.

O foco de atuação da auditoria do SUS é :

- Verificar se as ações e os serviços de saúde estão sendo realizados em conformidade com os padrões e os critérios estabelecidos;

- Detectar situações de não conformidade e aprofundar na verificação e análise;

- Auditar as estruturas, os processos e os resultados.

Neste sentido, o setor de Auditoria da SMS, informa que no ano de 2023, houveram três auditorias, conforme informado acima e cinco Pareceres Técnicos.

11. Análises e Considerações Gerais

O planejamento em saúde no Brasil deve ser o caminho estratégico para o estabelecimento de compromissos para a consolidação do SUS segundo o principio do direito social.

Muitos são os desafios impostos a saúde nos municípios, principalmente àqueles longínquos dos grandes centros urbanos, posto a dificuldade e escassez de clinicas e profissionais especializados, falta de saneamento básico, pavimentação das vias com adequada sinalização, baixo investimento em cultura e educação dentre outras situações, em que a ausência de investimentos e infraestrutura culminam em situações de doença.

Temos um Sistema Único de Saúde- SUS perfeito em sua legislação, contudo é sabido que na prática, em sua execução há muito para se aprimorar, melhorar e avançar, considerando que muitas particularidades de regiões e municípios não são observadas em suas Portarias, Leis e Resoluções, ferindo assim um dos princípios básicos que é o principio da equidade.

Neste sentido, torna se de suma relevância o processo de Planejamento, através dos instrumentos de Planejamento do SUS: Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatórios Quadrimestrais e Relatório Anual de Gestão, que por sua vez, trazem a luz os reais problemas do município através do Diagnostico Situacional e levantamento de dados, ações estas que são premissas para a elaboração do Plano Municipal de Saúde.

Assim, após a identificação dos nós críticos, vem a proposição de metas e ações, contendo a previsão orçamentária, para que se torne possível a execução das propostas definidas nos instrumentos de planejamento.

A Lei Complementar 141/2012, dispõe sobre a obrigatoriedade em que os municípios possuem de elaborarem os instrumentos de planejamento do SUS, desta forma o município de Marabá no Estado do Pará, vem ratificando este compromisso, seja perante ao Ministério da Saúde, Conselho de Saúde e principalmente à sociedade Marabaense.

A Secretaria Municipal de Saúde de Marabá, apresenta o Relatório Anual de Gestão de 2023, relativo às ações e serviços de saúde, atendendo ao que determina o artigo 36, incisos I, II, III da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

Marabá é um grande pólo de atendimento em saúde, e que através da Programação Pactuada Integrada- PPI, dispõe e oferta alguns serviços especializados em saúde aos municípios pertencentes a Região Carajás que é composta por 17 municípios.

Destarte, finalizamos a elaboração de mais um instrumento de planejamento, explicitando nosso fiel compromisso com a sociedade e o respeito com a legislação vigente.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendamos para o exercício de 2024:

- Que as Coordenações façam seus registros quanto aos índices alcançados por quadrimestre, considerando o programado no Plano Municipal de Saúde, independente da solicitação do setor de planejamento.

- Que os diretores acompanhem e monitorem as metas propostas das suas respectivas coordenações e executem análises e considerações referentes as ações para o alcance das metas.

- Que o Conselho Municipal de Saúde, continue atuante na avaliação dos instrumentos de planejamento do SUS.

- Que o Setor de Planejamento da SMS, atualize os instrumentos de planejamento do SUS.

- Que o Estado/ Centros Regionais de Saúde, preste o apoio devido, através do monitoramento e acompanhamento dos municípios quanto a elaboração dos instrumentos de planejamento do SUS.

MONICA BORCHART NICOLAU
Secretário(a) de Saúde
MARABÁ/PA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

MARABÁ/PA, 17 de Abril de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Marabá