

Relatório Anual de Gestão 2020

HENRIQUE SANDRO LOPES DA CUNHA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	AFUÁ
Região de Saúde	Marajó I
Área	8.372,77 Km ²
População	39.567 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/03/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AFUA
Número CNES	6778313
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05119854000105
Endereço	TRAV BENJAMIN CONSTANT 196
Email	semusa.afua@gmail.com
Telefone	96 36891583

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/03/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ODIMAR WANDERLEY SALOMAO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	HENRIQUE SANDRO LOPES DA CUNHA
E-mail secretário(a)	sandrolopes@gmail.com
Telefone secretário(a)	91991190805

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

Data da consulta: 18/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1993
CNPJ	19.396.243/0001-19
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Valéria Maria Dias Lacerda de Araujo

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

Data da consulta: 18/03/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/11/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Marajó I

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFUÁ	8372.772	39567	4,73
CACHOEIRA DO ARARI	3102.08	24064	7,76
CHAVES	13084.879	23948	1,83
MUANÁ	3765.524	40906	10,86
PONTA DE PEDRAS	3365.126	31549	9,38
SALVATERRA	1043.504	24075	23,07
SANTA CRUZ DO ARARI	1074.854	10314	9,60
SOURE	3512.863	25565	7,28
SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	1632.218	26974	16,53

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Francisco de Assis 0 Capim Marinho	
E-mail	arinaldoreis@hotmail.com	
Telefone	9191934055	
Nome do Presidente	Arinaldo da Silva Reis	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	3
	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

09/04/2021



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

09/04/2021



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

09/04/2021



• Considerações

Na Identificação das Informações Territoriais, apresentaram as informações de Área com 8.372,77 Km², População 39.218 Hab e Densidade de 4,68Km² na Região do Marajó I. As informações da Secretaria de Saúde não foram identificadas na base de dados do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (SCNES). Relacionado as informações da Gestão, Fundo de Saúde, Plano de Saúde e Regionalização, encontram-se de dentro da realidade local. Em relação as informações no Conselho de Saúde, apresenta 01 (uma) entidade governamental cadastrada a mais no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) do segmento usuário.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Apresenta-se as informações do Balancete Financeiro da Receita e Despesas, Identificação da Gestão e Governança, Dados Demográficos e de Morbimortalidade, Produção de Serviços no SUS, Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS, Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Programação Anual de Saúde, Indicadores de Pactuação Interfederativa, Execução Orçamentária e Financeira, Auditorias, Análises e Considerações Gerais e Chegar Pendências.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2406	2300	4706
5 a 9 anos	2327	2158	4485
10 a 14 anos	2289	2013	4302
15 a 19 anos	2283	1990	4273
20 a 29 anos	4023	3662	7685
30 a 39 anos	2872	2514	5386
40 a 49 anos	2023	1753	3776
50 a 59 anos	1299	1098	2397
60 a 69 anos	820	685	1505
70 a 79 anos	384	333	717
80 anos e mais	177	158	335
Total	20903	18664	39567

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

Data da consulta: 18/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Afuá	911	968	1022	1014

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

Data da consulta: 18/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	323	369	295	244	239
II. Neoplasias (tumores)	11	9	15	26	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	4	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	15	18	9	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	6	4	8	6	10
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	2	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	7	15	4	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	38	44	22	16
X. Doenças do aparelho respiratório	186	380	321	407	209
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	49	92	59	41
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13	72	79	85	54
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	9	12	10	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	95	148	165	140	133
XV. Gravidez parto e puerpério	789	855	883	815	774
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	42	33	50	70	59

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	4	4	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	7	6	8	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	104	102	118	111	81
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	2	3	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1700	2104	2134	2028	1664

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

Data da consulta: 18/03/2021.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	6	6	-
II. Neoplasias (tumores)	14	12	10	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	1	6	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	18	19	20
X. Doenças do aparelho respiratório	6	15	10	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	2	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	2	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	7	12	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	8	-	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	11	15	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	20	18	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	101	103	105	94

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

Data da consulta: 18/03/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação a população estimada por sexo e faixa etária, apresenta-se 52,8% da população do sexo masculino e 47,2% do sexo feminino, com maior incidência nas faixas etárias de 20 a 39 anos. No Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC), apresenta-se manutenções nos nascimentos por residência da mãe, comparados aos anos de 2017/2018 e no ano de 2019, uma leve redução, comparado ao ano de 2018.

Em 2020 as Principais Causas de Internações, apresentaram-se com maior incidência, conforme abaixo:

1 º No Capítulo XV. Gravidez, Parto e Puerpério, com 46,5;

2 º No Capítulo I. Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias, com 14,3%;

3 º No Capítulo X. Doenças do Aparelho Respiratório, com 12,5%, manutenção dos dados dos anos anteriores, mesmo com a Pandemia do COVID-19,

4 º No Capítulo XIV. Doenças do Aparelho Geniturinário, com 7,9%;

5 º No Capítulo XIX. Lesões, Envenenamentos e Algumas Outras Consequências de Causas Externas, com 4,8%;

6 º No Capítulo XIV. Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal, com 3,5%;

7 º No Capítulo XII. Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo, com 3,2%;

7 º No Capítulo XI. Doenças do Aparelho Digestivo, com 2,4%.

9 é No Capítulo II. Neoplasias (tumores), com 1,0%;

10 é No Capítulo IX. Doenças do Aparelho Circulatório, com 1,0;

E as demais, devem ser monitorados seus crescimentos, descrita nos Capítulos III, IV, VI, VIII, IX, XIII, XVI, XVII e XVIII, nos próximos RDQA do ano de 2021;

Na Mortalidade Por Grupos de Causas de Residentes, segundo o Capítulo CID-10, apresentando as maiores incidências de mortes, descrito abaixo:

1 é No Capítulo XVIII. Sintomas Sinais e Achados Anormais de Exames Clínicos e Laboratório, com 21,2%;

2 é No Capítulo X. Doenças do Aparelho Circulatório, com 21,2%;

3 é No Capítulo XX. Causas Externas de Morbidade e Mortalidade, com 13,8%;

4 é No Capítulo II. Neoplasias (tumores), com 11,7%;

5 é No Capítulo X. Doenças do Aparelho Respiratório, com 11,7%;

6 é No Capítulo XVI. Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal, com 6,4%;

7 é No Capítulo XIV. Doença do Aparelho Geniturinário, com 4,2%;

8 é No Capítulo IV. Doenças Endócrinas Nutricionais e Metabólicas, com 4,2%;

E as demais mortalidades, devem ser monitorados seus crescimentos, descrita nos Capítulos III, V, VI, XI e XIV, nos próximos RDQA do ano de 2021.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	42.322
Atendimento Individual	9.782
Procedimento	17.101
Atendimento Odontológico	4.217

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 07/04/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1636	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1636	-	-	-

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

Data da consulta: 07/04/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1636	-
Total	1636	-

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

Data da consulta: 07/04/2022.

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

Os Dados e Produção de Serviços - SIA e SIH na Atenção Básica, Urgência, Emergência por Grupo de Procedimentos, não foram apresentadas procedimentos nos Sistema de Informações Ambulatoriais. Na Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos e Vigilância em Saúde, ambas foram aprovadas 1636 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde no Sistema de Informações Ambulatoriais. Contudo não foram demonstrados as informações no Sistema de Informações Hospitalares - SIA da Autorização Internação Hospitalar AIH pagas ao município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	11	11
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	2	0	15	17

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: 18/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	15	0	2	17
Total	15	0	2	17

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: 18/03/2021.

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

No meio rural, tem 36 (trinta e seis) serviços de saúde, incluindo Postos e Casas de Atendimentos, dentre estes, apenas 11 (onze), encontram-se cadastrado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), e 04 (quatro) foram ampliados, passando para a categoria de Unidade Básica de Saúde e foram construídos 10 (dez) Postos Municipais de Saúde de alvenaria e madeira nas comunidades ribeirinhas. No meio urbano, tem-se 01 (uma) Unidade Mista de Saúde com gestão dupla, 01 (uma) Secretaria Municipal de Saúde, 01 (uma) Unidade de Vigilância em Saúde, 01 (uma) Unidade Básica de Saúde UBS e 01 (um) Centro de Atendimento Psicossocial não implantado.

Na Rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS, tem 15 (quinze) estabelecimentos de saúde, com gestão municipal e 02 (duas) com gestão dupla ao Estado do Pará. Os casos não resolucionados atendidos na urgência, emergência e clínica médica, são referenciados ao Estado do Amapá. E alguns casos são referenciados para Belém através do TFD (Tratamento Fora de Domicílio).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	0	17	93
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	2	14	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	7	12	20	20	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.356	1.398	1.401	1.391	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	125	150	210	237	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em relação as ocupações de trabalhos e formação dos profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, tem-se 196 (cento e noventa e seis) com 54,6% dos servidores públicos com vínculos estatutários nas categorias de nível superior (farmacêutico, enfermeiros e biomédicos) e níveis médio e técnicos (agentes administrativos, vigilância sanitária, comunitários de saúde e técnicos de enfermagem) e 163 (cento e sessenta e três) com 45,4% por contratos temporários por tempo determinado e cargos em comissão, aumentando os profissionais de saúde, técnicos de enfermagem, enfermeiros e médicos, conforme levantamento do Controle Interno da Secretaria Municipal de Saúde.

Contudo no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), apresenta dados divergentes da realidade da administração municipal, devido o Postos de Trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão por meio de contratos temporários e cargos de comissão no ano de 2020 aumentou 10% comparado ao ano de 2019, devido a PANDEMIA do COVID-19.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades em saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	43.98	Percentual	27.13	27,13	Percentual	61,69
2. Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	35.18	Percentual	18.09	18,09	Percentual	51,42
3. Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	20.15	62,94	Percentual	23,71
4. Ampliar a razão de exames preventivos de rastreamento do câncer do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.15	Razão	.12	0,05	Razão	80,00
5. Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.01	Razão	0	0,02	Razão	0

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (crianças, adolescentes, jovem, adultos e idosos), considerando gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenções nas regiões em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover o cuidado integral as pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovens, adultos e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Monitorar a proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	26.1	Proporção	27.12	28,10	Proporção	103,91
2. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIL) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	105,26
3. Reduzir o Mortalidade Infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número	10	Número	18	18	Número	180,00
4. Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	5	Número	0	5	Número	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar:	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	79.2	Proporção	72.5	77,20	Proporção	91,54
2. Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	80	95,00	Proporção	84,21

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidades prematuras (30 a 69 anos) pelos Conjuntos das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	17	Número	18	19	Número	105,88
2. Aumentar a proporção da cobertura das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças de dois anos de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	70	Proporção	32,49	54,95	Proporção	46,41
3. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	82	Proporção	91	82,00	Proporção	110,98
4. Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI), encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	90	80,00	Proporção	112,50
5. Diminuir número de casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	490	Número	365	466	Número	74,49
6. Aumentar a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	75	Proporção	15,25	22,51	Proporção	20,33
7. Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	3	4	Número	75,00
8. Aumentar a proporção de preenchimentos no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	95	Proporção	100	95,00	Proporção	105,26
9. Manter o percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	43,98
	Ampliar a proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar:	72,50
	Monitorar a proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	27,12
	Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	18,09
	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	20,15
	Ampliar a razão de exames preventivos de rastreamento do câncer do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,12
	Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 ano na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Diminuir número de casos autóctones de malária	365
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	3
	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
301 - Atenção Básica	Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	43,98
	Reduzir a mortalidades prematuras (30 a 69 anos) pelos Conjuntos das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	18

	Monitorar a proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	27,12
	Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	18,09
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIL) investigados.	100,00
	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	20,15
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	91,00
	Reduzir o Mortalidade Infantil.	18
	Ampliar a razão de exames preventivos de rastreamento do câncer do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,12
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI), encerradas em até 60 dias após notificação.	90,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 ano na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar:	79,20
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quantos aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	75,00
	Aumentar a proporção de preenchimentos no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Manter o percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	43,98
	Reduzir a mortalidades prematuras (30 a 69 anos) pelos Conjuntos das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	18
	Ampliar a proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar:	72,50
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIL) investigados.	100,00
	Aumentar a proporção da cobertura das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças de dois anos de idade.	32,49
	Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	80,00
	Reduzir o Mortalidade Infantil.	18
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	91,00
	Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI), encerradas em até 60 dias após notificação.	90,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0
	Diminuir número de casos autóctones de malária	365
	Aumentar a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quantos aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	15,25
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	3
	Aumentar a proporção de preenchimentos no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.249.000,00	N/A	N/A	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	4.249.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.050.000,00	6.000.000,00	144.000,00	N/A	N/A	N/A	1.327.703,00	9.521.703,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.500,00	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.001.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 07/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As disposições da Portaria de Consolidação nº. 1, de 27 de setembro de 2017, define que a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários, estabelecida na LEI Nº. 455/2020-GAB/PMA, de 17 de dezembro de 2020, baseado nas Pactuações Interfederativas, aprovado pelo Controle Social sobre RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 006, de agosto de 2019, respeitando as intenções expressas no (DOMI) estabelecidas no Plano Municipal de Saúde de Afuá - PMS/AFUA-2018/2021, aprovado pela RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 004, de 23 de março de 2018.

Percebe-se o aumento da proporção da cobertura das vacinas de ROTINA para criança de dois anos de idade, apresentando crescimento na cobertura vacinal, em que em 2016 o percentual era de 20,71%, já em 2017, passando para 46,43%, em 2018 alcançando 47,53%, no de 2019, aumentando para 56,41% e no ano de 2020 alcançando 32,49%, devido a implantação das ações e serviços ofertados pela Unidade Básica de Saúde Fluvial nas comunidades ribeirinhas no meio rural.

Na projeção de ampliação da Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica e Saúde Bucal, os Projetos de Credenciamentos das Equipes de Estratégias em Saúde da Família Ribeirinha nas comunidades ribeirinhas do Maniva e Serraria Pequena, foram apresentados e aprovadas pelo Controle Social, após encaminhados a Comissão Intergestores Regional à CIR/MARAJÓ I, depois de analisados e aprovados, foram encaminhados a Comissão Intergestores Bipartite à CIB, sendo analisados e aprovados, faltando a geração da Identificação Nacional de Estabelecimento à INE para implantação e implementação das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), contudo, a gestão do SUS, mantém profissionais de saúde nas comunidades ribeirinhas, financiadas pelo recurso próprio do Fundo de Participação dos Municípios (FPM)

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	17	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	82,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	490	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	5	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	75,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,15	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,01	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	80,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	30,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	14	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	43,98	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	87,50	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,18	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 07/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

As Pactuações Interfederativas dos Indicadores, foram discutidas e analisadas pela gestão e governança do SUS, aprovado pela RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 005, de 05 de agosto de 2019, tendo como base a projeção de cumprimentos das Pactuações Interfederativas dos anos de 2017/2020, aprovado pela RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 005, de 25 de abril de 2017. Neste sentido, o monitoramento e avaliação do cumprimento das Pactuações Interfederativas dos anos de 2018/2019, contribui para a projeção do alcance de um número maior de indicadores em 2020 por meio de ações planejadas a serem executadas de forma ascendente.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	34.518,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.314.994,63	2.349.512,85
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	1.899,00	0,00	0,00	0,00	1.899,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.565.205,29	0,00	39.726,15	0,00	0,00	0,00	3.856.117,15	8.461.048,59
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	971.994,80	0,00	0,00	298.381,00	1.270.375,80
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914.941,78	914.941,78
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,00	4.280,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.218.091,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	528.382,37	2.746.474,24
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	50.000,00
TOTAL		0,00	6.817.815,38	0,00	39.726,15	973.893,80	0,00	0,00	7.967.096,93	15.798.532,26

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 16/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,40 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,37 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,12 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	83,05 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,94 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	22,44 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 389,73
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,21 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	12,12 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	2,91 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,68 %
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	64,20 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,82 %

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

Data da consulta: 16/03/2021.

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)	1.630.500,00	1.630.500,00	1.424.048,48	87,34
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	30.500,00	30.500,00	7.969,52	26,13
IPTU	25.000,00	25.000,00	7.969,52	31,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	5.500,00	5.500,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	0,00	0,00	500,00	0,00
ITBI	0,00	0,00	500,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	500.000,00	500.000,00	613.628,60	122,73
ISS	500.000,00	500.000,00	613.628,60	122,73
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.100.000,00	1.100.000,00	801.950,36	72,90
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	34.373.760,00	34.373.760,00	21.378.602,33	62,19
Cota-Parte FPM	25.600.000,00	25.600.000,00	15.798.968,68	61,71
Cota-Parte ITR	9.480,00	9.480,00	4.516,37	47,64
Cota-Parte do IPVA	18.000,00	18.000,00	7.293,85	40,52
Cota-Parte do ICMS	8.420.000,00	8.420.000,00	5.432.582,61	64,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	240.000,00	240.000,00	135.240,82	56,35
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	86.280,00	86.280,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	86.280,00	86.280,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	36.004.260,00	36.004.260,00	22.802.650,81	63,33

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)	233.999,85	192.973,30	36.318,22	18,82	34.518,22	17,89	39.918,22	20,69	1.800,00
Despesas Correntes	213.942,72	186.287,59	36.318,22	19,50	34.518,22	18,53	39.918,22	21,43	1.800,00
Despesas de Capital	20.057,13	6.685,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.375.999,92	4.645.445,47	4.565.283,29	98,27	4.565.205,29	98,27	4.278.418,84	92,10	78,00
Despesas Correntes	1.203.999,93	4.559.378,81	4.565.283,29	100,13	4.565.205,29	100,13	4.278.418,84	93,84	78,00
Despesas de Capital	171.999,99	86.066,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	61.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	61.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	4.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	17.000,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	17.000,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.138.320,67	2.571.887,27	1.743.549,51	67,79	2.218.091,87	86,24	2.162.713,82	84,09	-474.542,36
Despesas Correntes	1.927.418,86	2.537.843,53	1.743.549,51	68,70	2.218.091,87	87,40	2.162.713,82	85,22	-474.542,36
Despesas de Capital	210.901,81	34.043,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.830.320,44	7.418.807,04	6.345.151,02	85,53	6.817.815,38	91,90	6.481.050,88	87,36	-472.664,36

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)	6.345.151,02	6.817.815,38	6.481.050,88
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em 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)	6.345.151,02	6.817.815,38	6.481.050,88
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.420.397,62
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.924.753,40	3.397.417,76	3.060.653,26
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)	27,82	29,89	28,42

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	3.420.397,62	6.345.151,02	2.924.753,40	- 135.899,86	0,00	0,00	0,00	- 135.899,86	0,00	2.924.753,40
Empenhos de 2019	4.419.453,82	4.419.453,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2018	3.993.135,71	3.993.870,60	734,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734,89
Empenhos de 2017	3.882.023,64	5.532.457,21	1.650.433,57	0,00	14.934,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.665.368,09

Empenhos de 2016	3.339.528,48	5.356.539,95	2.017.011,47	0,00	54.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.071.311,47
Empenhos de 2015	3.311.473,27	3.779.165,38	467.692,11	0,00	11.945,62	0,00	0,00	0,00	0,00	479.637,73
Empenhos de 2014	3.091.713,54	4.407.003,35	1.315.289,81	0,00	25.868,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341.158,41
Empenhos de 2013	2.820.455,95	4.183.645,24	1.363.189,29	0,00	342.208,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705.397,57

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	3.885.000,00	3.885.000,00	9.322.468,65	239,96
Provenientes da União	2.435.000,00	2.435.000,00	8.148.673,68	334,65
Provenientes dos Estados	1.450.000,00	1.450.000,00	1.173.794,97	80,95
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	3.885.000,00	3.885.000,00	9.322.468,65	239,96

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.327.000,00	3.829.407,12	2.250.410,30	58,77	2.316.893,63	60,50	2.316.893,63	60,50	-66.483,33
Despesas Correntes	3.837.120,00	3.672.623,71	2.248.511,30	61,22	2.314.994,63	63,03	2.314.994,63	63,03	-66.483,33
Despesas de Capital	489.880,00	156.783,41	1.899,00	1,21	1.899,00	1,21	1.899,00	1,21	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	3.229.273,00	6.169.947,95	5.191.365,04	84,14	5.166.219,10	83,73	4.920.506,26	79,75	25.145,94
Despesas Correntes	2.233.801,88	4.793.684,03	3.920.989,24	81,79	3.895.843,30	81,27	3.729.798,75	77,81	25.145,94
Despesas de Capital	995.471,12	1.376.263,92	1.270.375,80	92,31	1.270.375,80	92,31	1.190.707,51	86,52	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	12.000,02	7.826,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.000,02	7.826,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	231.428,60	946.087,95	919.221,78	97,16	919.221,78	97,16	900.285,78	95,16	0,00
Despesas Correntes	208.285,74	926.664,09	914.941,78	98,73	914.941,78	98,73	896.005,78	96,69	0,00
Despesas de Capital	23.142,86	19.423,86	4.280,00	22,03	4.280,00	22,03	4.280,00	22,03	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	899.268,97	876.045,56	578.382,37	66,02	578.382,37	66,02	569.121,92	64,96	0,00
Despesas Correntes	822.124,85	816.900,44	528.382,37	64,68	528.382,37	64,68	519.121,92	63,55	0,00
Despesas de Capital	77.144,12	59.145,12	50.000,00	84,54	50.000,00	84,54	50.000,00	84,54	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	8.698.970,59	11.829.314,68	8.939.379,49	75,57	8.980.716,88	75,92	8.706.807,59	73,60	-41.337,39

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	4.560.999,85	4.022.380,42	2.286.728,52	56,85	2.351.411,85	58,46	2.356.811,85	58,59	-64.683,33
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	4.605.272,92	10.815.393,42	9.756.648,33	90,21	9.731.424,39	89,98	9.198.925,10	85,05	25.223,94
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	61.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	16.000,02	7.827,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	248.428,60	954.587,95	919.221,78	96,30	919.221,78	96,30	900.285,78	94,31	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	3.037.589,64	3.447.932,83	2.321.931,88	67,34	2.796.474,24	81,11	2.731.835,74	79,23	-474.542,36
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	12.529.291,03	19.248.121,72	15.284.530,51	79,41	15.798.532,26	82,08	15.187.858,47	78,91	-514.001,75
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	8.675.291,36	11.806.861,86	8.939.379,49	75,71	8.980.716,88	76,06	8.706.807,59	73,74	-41.337,39
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	3.853.999,67	7.441.259,86	6.345.151,02	85,27	6.817.815,38	91,62	6.481.050,88	87,10	-472.664,36

FONTE: SIOPS, Pará29/01/21 18:42:55

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.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 6.950,00	0,00
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.025,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 3.331.920,05	569121,92
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 4.600,00	4600,00
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.731,04	5400,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 3.573.720,96	3328811,42
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 2.900.000,00	400000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 237.268,92	455673,70
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 26.505,09	0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 36.250,00	36250,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 405.994,92	900285,78
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00
10422502120YM - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE PROMOÇÃO - NACIONAL	R\$ 2.800,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	Valor do Recurso		
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.966.544,67		
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00		
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00		
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00		
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00		
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00		
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.966.544,67		
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	1.187.490,91	1.187.490,91	1.179.730,46
Total	1.187.490,91	1.187.490,91	1.179.730,46

Gerado em 16/03/2021

11:32:18

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	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

Gerado em 16/03/2021

11:32:17

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	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

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Nos Indicadores Financeiros do Fundo Municipal de Saúde de 2020, apresentando os indicadores de transmissão, como:

01 - Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante foi o valor de R\$ 389,73#, totalizando 15.798.532,28#;

02 *z* Participação da despesa com pessoal na despesa total com saúde, com 48,21%, totalizando R\$7.433.197,46;

03 *z* Participação da despesa com medicamentos na despesa total com saúde, com 12,12%, devido a implantação do protocolos de tratamento do COVID-19, totalizando R\$ 1.914.782,10#;

04 *z* Participação da receita própria aplicada em Saúde, conforme a LC 141/2012, com 27,82% totalizando R\$ 4.395.151.66#:

Neste sentido, apresentação das informações contábeis da Assessoria de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Afuá nas reuniões do Controle Social, visando detalhar e comprovar os recursos públicos atende as necessidades da população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram realizadas Auditorias Externas no Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão - RAG - 2020, apresentou uma avaliação anual da gestão do SUS do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA, apresentando característica de uma gestão curativista e hospitalocêntrica, devido a PANDEMIA do COVID-19 apresentando gastos de saúde na Média e Alta Complexidade - MAC.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se discutir com a equipe técnica a Programação Anual de Saúde (PAS) -2021, após apresentar no Controle Social, visando adequar ao inesperado da conjuntura da gestão e governança e atender aos interesses da população afuaense, devido que o território é mutável na busca das necessidades sociais em saúde para os próximos anos.

Recomenda-se elaborar o Plano Municipal de Saúde de Afuá - PMS/AFUA dos anos de 2022-2025, fundamentado nas Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI) do Plano Estadual de Saúde do Estado do Pará e Plano Nacional de Saúde 2020-2023.

Elaborar, analisar e apresentar os Relatórios Detalhados Quadrimestrais Anteriores à RDQA ao Poder Legislativo e Controle Social, objetivando verificar o cumprimento ou não das Pactuações Interfederativas das Ações e Serviços Públicos de Saúde, satisfazem as necessidades em saúde da população afuaense.

HENRIQUE SANDRO LOPES DA CUNHA
Secretário(a) de Saúde
AFUÁ/PA, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Percebe-se que as informações inseridas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), apresenta uma entidade a mais cadastrada, contudo no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde SIACS que é uma ferramenta de comunicação e informação para contribuir na efetividade do Controle de Social, apresenta as 06 (seis) entidades cadastradas.

Introdução

- Considerações:

O controle social, representa a comunidade, fiscalizando a aplicação do dinheiro público, objetivando verificar as ações e serviços públicos de saúde (ASPS) foram executadas para atender às necessidades da população, em favor da qualidade de vida.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As informações apresentadas nos Sistemas de Informações da Saúde (SIS), demonstrando dados relevantes para orientar a governança na fiscalização dos recursos públicos, fundamentados nos dados de morbidade e mortalidade dos últimos anos para desenvolver estratégias para melhorar e organizar as ações e serviços públicos de saúde, sempre pensando da qualidade de vida da comunidade.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Percebe-se inconsistência nas informações inseridas nos Sistemas de Informações da Saúde (SIS) na produção dos serviços do SUS, não sendo apresentado os dados da Urgência e Emergência.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Constatou-se que a descrição das Análises e Considerações, demonstram uma realidade mais próxima da rede física do SUS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em relação aos profissionais de saúde, percebe que as informações no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), apresenta dados fora da realidade administrativa municipal, sendo necessário a atualização dos dados dos profissionais nas respectivas funções trabalhistas.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Constatou-se que a Programação Anual de Saúde (PAS) foi apresentada no Controle Social, sendo aprovado pelos colegiados, porém é necessário discutir, analisar e reformular a (PAS) nos próximos quadrimestre de 2021, visando adequar ao inesperado da conjuntura da gestão e governança, objetivando atender aos interesses da população afuaense, devido que o território é mutável na busca das necessidades sociais em saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Os indicadores de pactuações foram apresentados na Programação Anual de Saúde (PAS), sendo aprovado por este colegiado, contudo alguns indicadores necessitam de diálogo entre a gestão e governança para cumprir as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI) estabelecido no Plano Municipal de Saúde de Afuá (PMS/AFUA) - 2018/2021.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Foi aprovado o PARECER do 001/2022-CMS/AFUA, de 17 de março de 2022 do 1º ao 3º Quadrimestres do Prestação de Conta do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA-2020 por meio da RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 001/2022, de 17 de março de 2022, encaminhado pelo OFÍCIO Nº 005/2022-CMS/AFUA, de 25 de março de 2022 para conhecimento e providenciais.

Auditorias

- Considerações:

Não foram realizadas auditorias no Fundo Municipal de Saúde de Afuá à 2020;

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Recomenda-se encaminhar a RESOLUÇÃO CMS/AFUA nº. 001/2022, de 17 de março de 2022, contendo o PARECER do 001/2022-CMS/AFUA, de 17 de março de 2022 do 1º ao 3º Quadrimestres do Prestação de Conta do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA-2020 para o Tribunal de Contas dos Municípios (TCM) para análise técnica e detalhadas, conforme o OFÍCIO Nº 005/2022-CMS/AFUA, de 25 de março de 2022.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Recomenda-se encaminhar a RESOLUÇÃO CMS/AFUA nº. 001/2022, de 17 de março de 2022, contendo o PARECER do 001/2022-CMS/AFUA, de 17 de março de 2022 do 1º ao 3º Quadrimestres do Prestação de Conta do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA-2020 para o Tribunal de Contas dos Municípios (TCM) para análise técnica e detalhada, conforme o OFÍCIO Nº 005/2022-CMS/AFUA, de 25 de março de 2022.

Status do Parecer: Aprovado

AFUÁ/PA, 07 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Afuá