

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: AFUA

Relatório Anual de Gestão 2021

VALERIA MARIA DIAS LACERDA DE ARAUJO
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	39.910 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/08/2022

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: 10/08/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ODIMAR WANDERLEY SALOMAO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VALERIA MARIA DIAS LACERDA DE ARAUJO
E-mail secretário(a)	valeria46lacerda@gmail.com
Telefone secretário(a)	91991811835

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

Data da consulta: 10/08/2022

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	HENRIQUE SANDRO LOPES DA CUNHA

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

Data da consulta: 10/08/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Marajó I

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFUÁ	8372.772	39910	4,77
CACHOEIRA DO ARARI	3102.08	24355	7,85
CHAVES	13084.879	24175	1,85
MUANÁ	3765.524	41454	11,01
PONTA DE PEDRAS	3365.126	32007	9,51

SALVATERRA	1043.504	24392	23,38
SANTA CRUZ DO ARARI	1074.854	10496	9,77
SOURE	3512.863	25752	7,33
SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA	1632.218	27302	16,73

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	TV BENJAIM CONSTANT		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	DANIEL RUI SECO DA SILVA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0	
	Governo	0	
	Trabalhadores	1	
	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

08/06/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

08/06/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

08/06/2022

• Considerações

Na Identificação das Informações Territoriais, apresentaram as informações de Área com 8.372,77 Km², População 39.567 Hab e Densidade de 4,73 na Região do Marajó I. Relacionado as informações da Gestão, Fundo de Saúde, Plano de Saúde e Regionalização, encontram-se de dentro da realidade local.

As informações inseridas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), foram atualizadas, 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.

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, apresentando 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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2409	2302	4711
5 a 9 anos	2311	2145	4456
10 a 14 anos	2266	1989	4255
15 a 19 anos	2254	1951	4205
20 a 29 anos	4036	3668	7704
30 a 39 anos	2948	2588	5536
40 a 49 anos	2086	1829	3915
50 a 59 anos	1351	1140	2491
60 a 69 anos	836	708	1544
70 a 79 anos	404	342	746
80 anos e mais	182	165	347
Total	21083	18827	39910

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

Data da consulta: 08/08/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Afuá	968	1022	1014	964

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

Data da consulta: 08/08/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	369	295	244	239	161
II. Neoplasias (tumores)	9	15	26	17	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	5	7	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	18	9	8	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	8	6	10	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	2	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	15	4	3	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	44	22	16	18
X. Doenças do aparelho respiratório	380	321	407	209	194
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	92	59	41	31
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	72	79	85	54	28
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	12	10	3	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	148	165	140	133	134
XV. Gravidez parto e puerpério	855	883	815	774	816
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	50	70	59	83
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	4	7	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	6	8	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	102	118	111	81	69
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	3	-	-	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2104	2134	2028	1664	1607

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

Data da consulta: 08/08/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	6	-	25
II. Neoplasias (tumores)	12	10	11	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	6	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	19	20	16
X. Doenças do aparelho respiratório	15	10	11	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	4	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	12	6	3
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	8	-	4	5
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	11	15	20	23
XIX. Lesões envenenamento e outras causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	18	13	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	103	105	94	113

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

Data da consulta: 08/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em 2021 no 3º Quadrimestre do RDQA as Principais Causas de Internações, apresentaram-se com maior incidência, conforme abaixo:

- 1 - No Capítulo XV. Gravidez, Parto e Puerpério da população residente, com 50,7%;
 - 2 - No Capítulo X. Doenças do Aparelho Respiratório, com 12,0%, impactando pelos casos de síndromes pós COVID-19, devido aumento da pneumonia;
 - 3 - No Capítulo I. Algumas Doenças Infecciosas e Parasitárias, com 10,0%, relacionados as doenças relacionadas ao saneamento básico;
 - 4 - No Capítulo XIV. Doenças do Aparelho Geniturinário, com 8,3%;
 - 5 - No Capítulo XIV. Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal, com 4,9%;
 - 6 - No Capítulo XIX. Lesões, Envenenamentos e Algumas Outras Consequências de Causas Externas, com 4,9%, motivado pelo consumo de bebidas alcoólicas, entre outras;
 - 7 - No Capítulo II. Neoplasias (tumores), com 2,1%;
 - 8 - No Capítulo XI. Doenças do Aparelho Digestivo, com 1,9%.
 - 9 - No Capítulo XII. Doenças da Pele e do Tecido Subcutâneo, com 1,7%;
 - 10 - No Capítulo IX. Doenças do Aparelho Circulatório, com 1,1%;
 - 11 - No Capítulo IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, com 0,8%
- E as demais, devem ser monitorados seus crescimentos, descrita nos Capítulos III, IV, V, VI, VII, VIII, XIII, XVI, XVII, XVIII e XXI, nos próximos RDQA do ano de 2022;

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

- 1 - No Capítulo I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias, com 22,1% sendo necessário discutir, analisar as informações para apresentação proposta de ações e serviços, visando reduzir a mortalidade;
- 2 - No Capítulo XX. Causas Externas de Morbidade e Mortalidade, com 21,2%, motivado pelas agressões familiares entre outras;
- 3 - No Capítulo XVIII. Sintomas e Achados Anormais de Exames Clínicos e Laboratório, com 20,3%, devido as problemáticas na conclusão das causas normais da morte declaradas pelos familiares entre outras complicações;
- 4 - No Capítulo X. Doenças do Aparelho Circulatório, com 14,1%;
- 5 - No Capítulo II. Neoplasias (tumores), com 5,3%;
- 6 - No Capítulo XVII. Malformações congênitas deformidades e anomalias cromossômicas, 4,4%.
- 7 - No Capítulo X. Doenças do aparelho digestivo, 2,6%;
- 8 - No Capítulo XVI. Algumas Afecções Originadas no Período Perinatal, com 2,6%;
- 9 - No Capítulo XIV. Doença do Aparelho Geniturinário, com 1,7%;

E as demais mortalidades, devem ser monitorados seus crescimentos, descrita nos Capítulos VI, XI e XIV nos próximos RDQA de 2022.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	15.031
Atendimento Individual	12.077
Procedimento	29.369
Atendimento Odontológico	5.170

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: 10/08/2022.

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	1597	-	-	-
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	1597	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/08/2022.

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	1597	-
Total	1597	-

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

Data da consulta: 10/08/2022.

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

Em 2021 nos Dados e Produção de Serviços - SIA e SIH na Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, não foram apresentados procedimentos nos Sistema de Informações Ambulatoriais, devido a inconsistência no sistema. Na Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos e Vigilância em Saúde, ambas foram aprovadas 1597 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde no Sistema de Informações Ambulatoriais. E na produção de Atenção Básica, foram apresentadas 15.031 visitas domiciliares pelo Agentes Comunitários de Saúde, 12.077 atendimentos individuais dos profissionais de saúde (médicos, enfermeiros entre outros), 29.369 procedimentos e 5.170 atendimentos odontológicos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	27	27
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	0	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	2	0	34	36

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/08/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	34	0	2	36
Total	34	0	2	36

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/08/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

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. 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 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	0	13	92
	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)	0	3	3	39	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/08/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	117	117	115	114	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	17	18	20	23	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/08/2022.

• 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 47,4% dos servidores públicos com vínculos estatutários e 52,5% por contratos temporários e 04 (quatro) cargos em comissão, conforme levantamento do Controle Interno da Secretaria Municipal de Saúde e ainda tivemos aumento nos números de servidores prestadores de serviços nos serviços gerais, entre outros.

Aos Postos de Trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão por meio de contratos temporários e cargos de comissão no ano de 2020 apresenta 23 (vinte e três), sendo informado 04 (quatro) cargos em comissão, 114 contratos temporários, apresentando 149 contratos, os quais não foram incluídos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), sendo necessário atualizar as informações nos sistemas de base.

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a Cobertura Populacional Estimada das Equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	18,26	27,13	30,59	Percentual	27,4	89,57
2. Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	6,62	18,09	25,2	Percentual	6,62	26,27
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	2017	92,50	62,94	90	Percentual	50	55,56
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	2017	0,03	0,05	.12	Razão	.32	266,67
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	2017	0,01	0,02	.01	Razão	0	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2017	29,10	28,10	30	Proporção	29,9	99,67
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	2017	95,00	95,00	95	Proporção	100	105,26
3. Reduzir o Mortalidade Infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2017	16	18	10	Número	14	140,00
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	2017	0	0	0	Número	2	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	2017	3	5	2	Número	4	200,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2017	75,90	77,20	80	Proporção	72,5	90,63
2. Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2017	93,40	95,00	95	Proporção	62,13	65,40

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2017	22	19	15	Número	11	73,33
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	2017	56,18	54,95	95	Proporção	30,03	31,61
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	2017	55,00	82,00	82	Proporção	50	60,98
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	2017	100,00	80,00	80	Proporção	80	100,00
5. Diminuir número de casos autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2017	476	466	440	Número	210	47,73
6. Aumentar a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2017	22,20	22,51	75	Proporção	26,51	35,35
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	2017	1	4	4	Número	4	100,00
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	2017	100,00	95,00	95	Proporção	100	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	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	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	2017	0	0	0	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	30,59
	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.	29,90
	Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	6,62
	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	50,00
	Reduzir o Mortalidade Infantil.	14
	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.	0,32
	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
	Aumentar a proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez	26,51
301 - Atenção Básica	Manter o percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios.	100,00
	Ampliar a Cobertura Populacional Estimadas das Equipes de Atenção Básica.	30,59
	Reduzir a mortalidades prematuras (30 a 69 anos) pelos Conjuntos das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	11
	Monitorar a proporção de Gravidez na Adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	29,90
	Ampliar a Cobertura Populacional Estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica.	6,62
	Aumentar a proporção da cobertura das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças de dois anos de idade.	30,03
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil (MIL) investigados.	100,00
	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	50,00
	Reduzir o Mortalidade Infantil.	14
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.	0,32	
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	4

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar:	80,00
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
	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	Reduzir a mortalidades prematuras (30 a 69 anos) pelos Conjuntos das 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	15
	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.	30,03
	Ampliar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	62,13
	Reduzir o Mortalidade Infantil.	14
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	50,00
	Reduzir o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	2
	Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI), encerradas em até 60 dias após notificação.	80,00
	Diminuir número de casos autóctones de malária	210
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue.	4
	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
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	90,00

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

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	2.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	10.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000.000,00
	Capital	N/A	1.400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.400.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	6.279.564,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.279.564,04
	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	1.000.000,00	N/A	900.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.900.000,00
	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	26.450,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.450,70
	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	402.098,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	402.098,50
	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	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	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: 12/08/2022.

- 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, objetivando atualizar as metas do Plano de Saúde e prever a alocação dos recursos orçamentários estabelecidas 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. 001, de 02 de fevereiro de 2021, 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. Neste sentido, necessitamos melhorar em alguns indicadores como diminuir a mortalidade infantil, proporção de gravidez na adolescência, mortalidade por doenças crônicas, aliados as avaliações dos indicadores do Previne Brasil, melhorar as definições das causas de morte por causa mal definidas, diminuir os números de casos autóctones de malárias nas regiões endêmicas, oportunizando o tratamento adequado em tempo oportuno.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	20	11	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	80,00	62,13	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	30,03	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	82,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	82,00	50,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	400	210	52,50	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	4	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	75,00	26,51	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	0,05	0,32	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	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	80,00	72,50	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	30,00	29,90	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	14	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	2	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	35,38	27,40	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	60,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	26,53	6,69	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	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em atenção a NOTA TÉCNICA Nº. 20/2021-DGIP/SE/MS que trata da revogação da RESOLUÇÃO CIT nº. 8, de 24 de novembro de 2016, percebemos que dos 23 (vinte e três) indicadores de desempenho da Atenção Básica e Vigilância em Saúde, foram alcançados uma boa parcela, o que mais se destacar foram os indicadores da Atenção Básica, que após inúmeras discussões foram desenvolvidas estratégias para melhorar o alcance dos resultados e com isso ofertar a coletividade um serviço de saúde dentro das condições mínimas necessárias em parceria com 7CRS/SESPEA.

Nos indicadores analisados, dos casos de mortalidade prematura, apresentando mortes das doenças do aparelho circulatório, câncer, diabéticos e respiratórios crônicas), aumentando as pessoas com diabéticos, devido os indicadores do Preveni Brasil na busca dos casos pela Atenção Primária à Saúde (APS). Relacionados as MIF foram investigados os casos, sendo registrado 2 (dois) óbitos maternos declarados. Relacionado a mortalidade infantil, registramos 14 mortes.

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	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	0,00	113.599,43	0,00	583.786,68	0,00	0,00	0,00	367.176,43	1.064.562,54
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.159,20	13.159,20
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.493.831,88	0,00	582.552,50	0,00	0,00	0,00	6.104.153,39	9.180.537,77
	Capital	0,00	19.173,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.897,60	176.071,35
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	426.673,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	392.863,59	819.536,69
	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	6.938,00	6.938,00
	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	1.112.022,08	1.112.022,08
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.700,00	5.700,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.296.754,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568.561,17	3.865.315,71
	Capital	0,00	100.650,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52.560,00	153.210,01
TOTAL		0,00	6.450.682,71	0,00	1.166.339,18	0,00	0,00	0,00	8.780.031,46	16.397.053,35

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/08/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	1,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,51 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,07 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,01 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,31 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	31,62 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 418,10
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,83 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	14,79 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	3,56 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,12 %
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	58,41 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,25 %

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

Data da consulta: 10/08/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.801.000,00	2.801.000,00	2.414.480,68	86,20
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	14.200,00	14.200,00	9.550,51	67,26
IPTU	8.700,00	8.700,00	9.550,51	109,78
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	4.900,00	4.900,00	9.150,00	186,73
ITBI	4.900,00	4.900,00	9.150,00	186,73
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	682.400,00	682.400,00	661.356,99	96,92

ISS	682.400,00	682.400,00	661.356,99	96,92
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	2.099.500,00	2.099.500,00	1.734.423,18	82,61
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	30.177.000,00	30.177.000,00	37.273.201,55	123,52
Cota-Parte FPM	23.854.200,00	23.854.200,00	28.621.841,57	119,99
Cota-Parte ITR	3.900,00	3.900,00	4.297,14	110,18
Cota-Parte do IPVA	8.000,00	8.000,00	6.452,50	80,66
Cota-Parte do ICMS	6.114.800,00	6.114.800,00	8.188.908,52	133,92
Cota-Parte do IPI - Exportação	153.200,00	153.200,00	278.832,70	182,01
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	42.900,00	42.900,00	172.869,12	402,96
Desoneração ICMS (LC 87/96)	42.900,00	42.900,00	172.869,12	402,96
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	32.978.000,00	32.978.000,00	39.687.682,23	120,35

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)	528.000,01	515.720,94	113.599,43	22,03	113.599,43	22,03	78.150,63	15,15	0,00
Despesas Correntes	491.162,80	478.883,73	113.599,43	23,72	113.599,43	23,72	78.150,63	16,32	0,00
Despesas de Capital	36.837,21	36.837,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.576.000,01	1.566.000,01	2.513.005,63	160,47	2.513.005,63	160,47	2.216.824,77	141,56	0,00
Despesas Correntes	1.423.483,88	1.413.483,88	2.493.831,88	176,43	2.493.831,88	176,43	2.197.651,02	155,48	0,00
Despesas de Capital	152.516,13	152.516,13	19.173,75	12,57	19.173,75	12,57	19.173,75	12,57	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	106.000,00	106.000,00	426.673,10	402,52	426.673,10	402,52	222.521,56	209,93	0,00
Despesas Correntes	106.000,00	106.000,00	426.673,10	402,52	426.673,10	402,52	222.521,56	209,93	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	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	4.000,00	3.000,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	17.000,00	17.000,00	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	17.000,00	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)	2.846.182,34	2.836.483,90	3.397.404,55	119,78	3.397.404,55	119,78	2.282.797,28	80,48	0,00
Despesas Correntes	2.677.758,85	2.678.060,41	3.296.754,54	123,10	3.296.754,54	123,10	2.182.147,27	81,48	0,00
Despesas de Capital	168.423,49	158.423,49	100.650,01	63,53	100.650,01	63,53	100.650,01	63,53	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.077.182,36	5.044.204,85	6.450.682,71	127,88	6.450.682,71	127,88	4.800.294,24	95,16	0,00

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)	6.450.682,71	6.450.682,71	4.800.294,24
(-) 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)	6.450.682,71	6.450.682,71	4.800.294,24
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.953.152,33
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)	497.530,38	497.530,38	-1.152.858,09
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-1.152.858,09
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)	16,25	16,25	12,09

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) (I) = (h - (i ou jj))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	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

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 2021	5.953.152,33	6.450.682,71	497.530,38	1.650.388,47	0,00	1.152.858,09	0,00	1.650.388,47	0,00	497.530,38
Empenhos de 2020	3.420.397,62	6.345.151,02	2.924.753,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 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)	6.580.900,00	6.580.900,00	9.578.112,29	145,54
Provenientes da União	5.021.300,00	5.021.300,00	8.429.806,07	167,88
Provenientes dos Estados	1.559.600,00	1.559.600,00	1.148.306,22	73,63
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)	6.580.900,00	6.580.900,00	9.578.112,29	145,54

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 (XXXIII)	3.585.000,17	3.576.128,22	964.122,31	26,96	964.122,31	26,96	964.122,31	26,96	0,00
Despesas Correntes	3.395.577,63	3.386.705,68	950.963,11	28,08	950.963,11	28,08	950.963,11	28,08	0,00
Despesas de Capital	189.422,54	189.422,54	13.159,20	6,95	13.159,20	6,95	13.159,20	6,95	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	4.391.140,00	4.423.360,73	6.843.603,49	154,72	6.843.603,49	154,72	6.567.021,50	148,46	0,00
Despesas Correntes	3.351.763,38	3.403.984,11	6.686.705,89	196,44	6.686.705,89	196,44	6.520.009,50	191,54	0,00
Despesas de Capital	1.039.376,62	1.019.376,62	156.897,60	15,39	156.897,60	15,39	47.012,00	4,61	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	213.000,00	213.000,00	392.863,59	184,44	392.863,59	184,44	392.863,59	184,44	0,00
Despesas Correntes	213.000,00	213.000,00	392.863,59	184,44	392.863,59	184,44	392.863,59	184,44	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 (XXXVI)	12.999,84	12.999,84	6.938,00	53,37	6.938,00	53,37	6.938,00	53,37	0,00
Despesas Correntes	12.999,84	12.999,84	6.938,00	53,37	6.938,00	53,37	6.938,00	53,37	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 (XXXVII)	255.999,85	262.606,10	1.117.722,08	425,63	1.117.722,08	425,63	1.087.894,08	414,27	0,00
Despesas Correntes	245.733,19	252.339,44	1.112.022,08	440,69	1.112.022,08	440,69	1.082.194,08	428,86	0,00
Despesas de Capital	10.266,66	10.266,66	5.700,00	55,52	5.700,00	55,52	5.700,00	55,52	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	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 (XXXIX)	578.733,87	581.472,86	621.121,17	106,82	566.193,17	97,37	538.320,06	92,58	54.928,00
Despesas Correntes	550.521,75	553.260,74	568.561,17	102,77	513.633,17	92,84	485.760,06	87,80	54.928,00
Despesas de Capital	28.212,12	28.212,12	52.560,00	186,30	52.560,00	186,30	52.560,00	186,30	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.036.873,73	9.069.567,75	9.946.370,64	109,67	9.891.442,64	109,06	9.557.159,54	105,38	54.928,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	4.113.000,18	4.091.849,16	1.077.721,74	26,34	1.077.721,74	26,34	1.042.272,94	25,47	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.967.140,01	5.989.360,74	9.356.609,12	156,22	9.356.609,12	156,22	8.783.846,27	146,66	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	319.000,00	319.000,00	819.536,69	256,91	819.536,69	256,91	615.385,15	192,91	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	16.999,84	15.999,84	6.938,00	43,36	6.938,00	43,36	6.938,00	43,36	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	272.999,85	279.606,10	1.117.722,08	399,75	1.117.722,08	399,75	1.087.894,08	389,08	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	3.424.916,21	3.417.956,76	4.018.525,72	117,57	3.963.597,72	115,96	2.821.117,34	82,54	54.928,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	14.114.056,09	14.113.772,60	16.397.053,35	116,18	16.342.125,35	115,79	14.357.453,78	101,73	54.928,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.781.139,82	8.813.833,84	9.946.370,64	112,85	9.891.442,64	112,23	9.557.159,54	108,43	54.928,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.332.916,27	5.299.938,76	6.450.682,71	121,71	6.450.682,71	121,71	4.800.294,24	90,57	0,00

FONTE: SIOPS, Pará03/03/22 08:23:46

- 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.
- 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).
- 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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.268.800,26	4268800,26
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.936,78	3936,78
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	9000000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 240.436,53	240436,53
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 23.740,20	23740,20
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 420.627,61	420627,61
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.786.814,21	732.208,58	2.519.022,79
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)	1.786.814,21	732.208,58	2.519.022,79

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	7.760,45	0,00	7.760,45	7.760,45	0,00	7.760,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	7.760,45	0,00	7.760,45	7.760,45	0,00	7.760,45	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 10/08/2022

10:25:07

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	941.109,79	921.609,79	826.930,43
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	55.000,00	55.000,00	55.000,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	544.748,60	544.748,60	544.748,60
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	118.307,52	118.307,52	81.388,75
Total	1.659.165,91	1.639.665,91	1.508.067,78

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Insc
Administração Geral	94.679,36	19.500,00	114.179,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	36.918,77	0,00	36.918,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	131.598,13	19.500,00	151.098,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 10/08/2022

10:25:07

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 10/08/2022

10:25:08

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

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

Em relação ao RAG - 2021 os 1º ao 3º do RDQA, encontram-se em análise no Conselho Municipal de Saúde por meio do Ofício Nº. 082/2022-GAB/SEMUSA/PMA, de 10 de fevereiro de 2022, recebido em 11/02/2022 para apreciação e parecer da prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA - 2021, sendo criada a comissão provisória por meio da RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 003/2022, de 11 de abril de 2022, devido a inconsistências aos dados importados do SIOPS, as quais devem ser analisadas pelo Controle Social responsável pela avaliação dos quadrimestres, conforme Nota Informativa nº. 1/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS.

Constatou-se que a contrapartida ao Fundo Municipal de Saúde de Afuá, com percentual de R\$16,25% e os recursos destinados para emergência pública de saúde, serão detalhados pela Comissão Provisória e após será decidido pela plenária a aprovação ou não, confirmando se as ações e serviços foram confirmadas.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/08/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditoria do SUS;

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG é um instrumento de orientações do planejamento, devendo realizar reuniões técnicas mensais ou quadrimestrais para avaliar as ações e serviços foram executados de forma satisfatória para a coletividade por meio da governança do Controle Social, indicando caminhos para melhorar as ações e serviços de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Revisar o Plano Municipal de Saúde de Afuá 2018/2021 para atualizar a análise situacional de saúde, servindo de base para planejar as ações e serviços incluídos nas Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do (DOMI) do Plano Municipal de Saúde de Afuá ano de 2022/2025.

Realizar a Conferência Municipal de Saúde de Afuá - CMS/AFUA com tema: Conversando sobre o Plano Municipal de Saúde de Afuá - PMS/AFUA - 2022/2025, visando discutir as necessidades e definir prioridades sanitárias com definições de metas possíveis de serem alcançadas.

Elaborar e reprogramar a Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, aprovado pela Controle Social com as ações e serviços de públicos de saúde (ASPS).

Analisar, discutir e definir sobre as ações prioritárias de saúde do Plano Plurianual (PPA) 2022/2025, adequado a realidade do planejamento do SUS;

Analisar, discutir e aprovar no Controle Social as Pactuações Interfederativas do ano de 2022 para serem inserida no planejamento do SUS.

VALERIA MARIA DIAS LACERDA DE ARAUJO
Secretário(a) de Saúde
AFUÁ/PA, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Percebe-se que as informações sobre os números de conselheiros por segmentos não foram inseridos com sucesso no SIOPSO controle social tem avançado na governança do SUS, mas diferenciar o que é gestão e governança é essencial para entender o processo de planejamento, pois, a dimensão da gestão, é o planejamento e o controle, contudo a governança é o monitoramento e avaliação das propostas pactuadas, desta forma o monitoramento é da gestão, e não da governança por meio de seus órgãos reguladores, devendo ser apresentado os seus resultados positivos e negativos.

Introdução

- Considerações:

As disposições na Quinta Diretriz no Item XVI da **RESOLUÇÃO Nº. 453**, de 10 de maio de 2012, que diz: Analisar, discutir e aprovar o relatório de gestão, com prestações de contas e informações, repassadas em tempo hábil aos conselheiros, e garantia do devido assessoramento.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

As informações apresentadas nos Sistemas de Informações da Saúde (SIS), demonstrando dados para orientar a governança na fiscalização das ações e serviços através dos recursos públicos, fundamentados nos dados de morbidade e mortalidade dos últimos anos para desenvolver ações estratégias para melhorar e organizar a gestão, sempre pensando da qualidade de vida da comunidade. Relacionado aos dados de mortalidade, apresentam dados que demonstram o uso indiscriminado de drogas lícitas como o álcool e ilícitas (diversos alucinógenos), principalmente pelos jovens que acabam se submetendo a violência interpessoal (entre pessoas), vindo a apresentar sequelas irreversíveis ou até mesmo vir a óbito.

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 na Urgência e Emergência, percebem-se que as Unidades Básicas de Saúde e Mista de Afuá, tem um fluxo de demanda espontânea altíssima, fazendo com que a gestão opte pelo modelo tradicional de assistência à saúde, baseado no modelo clínico hospitalocêntrico e/ou curativismo, considerado caro e não resolutivo, aumentando as Internações por Condições sensíveis a Atenção Básica, considerando que os agravos em suma, poderiam ser prevenidos na Atenção Primária por meio das Equipes de Estratégia de Saúde da Família e Ribeirinhas.

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, devido inúmeros Postos Municipais de Saúde estão funcionando no meio rural, sem estarem cadastrado no SCNES.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em relação aos profissionais de saúde, percebe que as informações no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), apresenta dados fora da realidade administrativa municipal, sendo necessário a atualização dos dados dos profissionais nas respectivas funções trabalhistas, contudo é incipiente a Política Municipal de Educação Permanente, visando qualificar os profissionais de saúde por meio de oficinas de formação para melhorar o processo trabalho, superando a visão fragmentada e departamentalizada hoje dominante, ou seja, o trabalho (equipe);

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 reformar a (PAS) a cada quadrimestre de 2021, pensando na Programação PAS 2022, 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 para os próximos anos.

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, porém a ampliação da cobertura da Atenção Básica ficou para segundo plano, voltando os olhares para os atendimentos de urgências e emergências, gastando bastante recursos na aquisição de medicamentos.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Foi criado pela RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 003, de 11 de abril de 2022 para avaliar e aprovar os RDQA 2021, sendo apresentado PARECER Nº. 001/2022-CMS/AFUA, de 14 de setembro de 2022 do 1º ao 3º Quadrimestres do Prestação de Conta do Fundo Municipal de Saúde de Afuá - FMS/AFUA-2021 aprovado pela RESOLUÇÃO CMS/AFUA Nº. 008/2022, de 18 de outubro de 2022.

Auditorias

- Considerações:

Não foram realizadas auditorias no Fundo Municipal de Saúde de Afuá em 2021;

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

A implantação da Ouvidoria Municipal dentro da Unidade Mista de Afuá, sobre responsabilidade do Controle Social é essencial para avaliar as queixas e reclamações acerca dos serviços oferecidos pelos profissionais no meio rural e urbano, visando melhorar o processo de gestão e governança do SUS através da avaliação deliberativa por meio propostas de melhorias nos serviços ofertado pela gestão do SUS.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Revisar o Plano Municipal de Saúde de Afuá 2018/2021 para atualizar a análise situacional de saúde, servindo de base para planejar as ações e serviços incluídos nas Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do (DOMI) do Plano Municipal de Saúde de Afuá - PMS/AFUA 2022/2025.

Elaborar a reprogramar a Programação Anual de Saúde (PAS) 2022, aprovado pela Controle Social com as ações e serviços de públicos de saúde (ASPS).

AFUÁ/PA, 21 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Afuá