

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: JACAREACANGA

Relatório Anual de Gestão 2023

ALAN MARCELO SIMON
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	JACAREACANGA
Região de Saúde	Tapajós
Área	53.303,09 Km²
População	6.952 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREACANGA
Número CNES	7854919
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10221745000134
Endereço	TENENTE FERNANDES S/N PROX AO BANPARA
Email	semsa.pmj@hotmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	SEBASTIÃO AURIVALDO PEREIRA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALAN MARCELO SIMON
E-mail secretário(a)	contabilidadejacareacanga2021@gmail.com
Telefone secretário(a)	93991562880

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

Data da consulta: 02/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 02/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Tapajós

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AVEIRO	17074.29	16421	0,96
ITAITUBA	62040.947	101541	1,64
JACAREACANGA	53303.089	6952	0,13
NOVO PROGRESSO	38162.317	25769	0,68
RURÓPOLIS	7021.294	52473	7,47

TRAIRÃO	11991.015	19344	1,61
---------	-----------	-------	------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Jacareacanga está localizado no extremo sudoeste do Estado do Pará, limita-se ao norte com o município de Itaituba, o Sul com o Estado do Mato Grosso, a leste com os municípios de Itaituba e Novo Progresso e a oeste com o Estado do Amazonas.

O município de Jacareacanga faz parte do 9º CRS município do Tapajós, juntamente com outros cinco municípios, tem Conselho de Saúde estruturado. Para este relatório foram anexados os documentos necessários como: Plano de Saúde aprovado pelo Conselho e Programação Anual aguardando parecer do Conselho.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde do quadriênio que corresponde a 2022-2025 teve sua elaboração feita através de bases legais advindas do Decreto Federal Nº 7.508, de 28 de junho de 2011, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013; elementos jurídicos que recolocam o planejamento em saúde na agenda do gestor em razão das inovações políticas, gestoras e assistenciais, as quais sinalizam para compatibilização das programações relativas dos entes federados dentro de um novo desenho de Regionalização da Saúde, pautado através de redes assistenciais e linhas de cuidados prioritários à Assistência Integral à Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	337	322	659
5 a 9 anos	342	316	658
10 a 14 anos	421	361	782
15 a 19 anos	474	376	850
20 a 29 anos	734	529	1263
30 a 39 anos	562	423	985
40 a 49 anos	456	280	736
50 a 59 anos	405	196	601
60 a 69 anos	181	81	262
70 a 79 anos	78	46	124
80 anos e mais	19	13	32
Total	4009	2943	6952

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

Data da consulta: 22/06/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
JACAREACANGA	602	588	665	673

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

Data da consulta: 22/06/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	82	77	30	174	133
II. Neoplasias (tumores)	4	11	5	5	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	5	2	7	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	18	6	50	42
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	2	17	16
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	39	14	69	66
X. Doenças do aparelho respiratório	86	59	27	128	130
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	20	14	100	130
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	8	2	44	57
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	1	1	11	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	144	72	29	182	186
XV. Gravidez parto e puerpério	257	259	50	432	426
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	7	28	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	1	14	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	3	8	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	109	76	48	229	236

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	-	5	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	854	656	241	1504	1512

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

Data da consulta: 22/06/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	6	36	27
II. Neoplasias (tumores)	10	8	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	2	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	5	3	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	10	21	9
X. Doenças do aparelho respiratório	8	4	5	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	4	5	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	5	8	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	11	18	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	15	17	20	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	68	75	125	132

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

Data da consulta: 22/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Jacareacanga atualmente encontra-se com uma população de 24.042 habitantes. Existe uma mestiçagem muito grande no município entre indígenas, brancos e negros oriundos de várias regiões do Brasil. Como podemos observar em nossa pirâmide a maior parte da população é composta de adultos e jovens na faixa etária de 20-39 anos, seguido pelos menores de ano, crianças e adolescentes entre 0-19 anos, e por fim, a população idosa de 40-80 e +. Com isso observa-se um desalinhamento da pirâmide populacional no que tange as fases cronológicas da vida. Assim sendo, podemos interpretar que esse fenômeno está diretamente ligado com a questão da grande migração de pessoas de outros estados.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	60.338
Atendimento Individual	16.288
Procedimento	17.250
Atendimento Odontológico	5.961

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 22/06/2023.

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

Atualmente o município de Jacareacanga conta com apenas uma unidade hospitalar que se apresenta com dupla gestão, Estado e Município. Embora ser a manutenção da Unidade Hospitalar ser de competência de ambos, todas as despesas de funcionamento e recursos humanos tem sido de responsabilidade do município desde o início das suas atividades no município de Jacareacanga.

Apesar o município esteja classificado como gestão básica, essa unidade vem realizando procedimentos tanto de baixa quanto de média complexidade. Temos também o serviço na atenção primária, cadastradas no CNES 02 Unidades Básicas de Saúde, as duas com ESF, sendo elas, UBS Alto Tapajós e UBS São Francisco, localizados na zona urbana. Temos 04 postos de saúde que funcionam em zona rural: Posto de Saúde Bernardino Furtado dos Reis, Posto de Saúde Tristão Botelho, Posto de Saúde Estandislau Brillhante e Posto de Saúde Cabaçal, UBS Fluvial que realiza atendimentos nas comunidades ribeirinhas. Além das unidades de saúde que fazem parte do DSEI que foram inseridas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos.

Os dados da produção de serviços no SUS são divididos em 04 (quatro) níveis de atenção em 2023, produção da Atenção Básica, produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos, produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar pro grupos de procedimentos e Vigilância em Saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	17	17
Total	1	0	32	33

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: 02/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	17	0	0	17
MUNICIPIO	14	0	1	15
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
Total	32	0	1	33

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: 02/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

As Unidades de Saúde estão devidamente cadastradas no Sistema Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	9	38
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	32	18	140	0
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: 29/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)		1	1	1	0
	Bolsistas (07)		10	11	11	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		62	57	51	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		265	267	282	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Atualmente quadro funcional da Secretaria Municipal de Saúde encontra-se com mais de 281 funcionários formalmente vinculados a Gestão Municipal

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1- Garantia do acesso da população a serviços de qualidade ampliando a Atenção Básica, visando à qualificação das práticas e da gestão do cuidado, de forma a assegurar a resolutividade dos serviços prestados, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica no município.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estimular a prática de alimentação e estilo de vida saudável em 100% das Equipes de Saúde	Vigilância Alimentar e Nutricional	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar educação em saúde, sensibilizando a população sobre as práticas de alimentação e estilo de vida saudável.									
Ação Nº 2 - Implantar atividades físicas coletivas									
2. Incluir no concurso público municipal o provimento de vagas suficientes cobertura da estratégia de agentes comunitários de saúde para atender as áreas descobertas do município.	Cobertura Populacional	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A prefeitura Municipal de Jacareacanga estimou que seria implementado um concurso público, o qual não foi possível realizar no ano de 2023 conforme previsto. Porém, a Secretaria Municipal de Saúde conhecendo a situação de todas as áreas descobertas, viu a necessidade de abrir um Processo Seletivo Simplificado., tanto para Agente Comunitários de Saúde, como para Agente de Combate às Endemias.									
3. Aquisição de veículos para uso exclusivo nas visitas domiciliares das equipes de saúde	Cobertura da Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Conforme a necessidade, foi solicitado à Administração a aquisição deste veículo para uso exclusivo da Atenção Básica									
4. Garantir manutenção mensal dos equipamentos	Manutenção da Atenção Básica	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - A Secretaria Municipal de Saúde tem tido o cuidado em manter a manutenção dos equipamentos das Unidades Básicas de Saúde em dia.									
5. Ações itinerantes nas comunidades	Cobertura da Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - As Ações itinerantes nas comunidades tem a finalidade de levar às comunidades mais distantes os serviços de saúde. Sejam elas comunidades indígenas, garimpeiras e rurais a fim de realizar promoção em saúde.									
6. Ações itinerantes nos bairros	Cobertura da Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - As ações itinerantes nos bairros tem o objetivo de levar a saúde mais perto dos moradores dos bairros carentes e de maior difícil acesso aos serviços de saúde disponibilizados nas UBS's.									
7. Adquirir lancha para atender a população ribeirinha (eSF Ribeirinha)	Cobertura da Atenção Básica e Equipes de Saúde da Família	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta para o ano de 2024									
OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver ações de atenção integral a Saúde da Mulher									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 45% do pré-natal de qualidade as todas as gestantes	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A Secretaria Municipal de Saúde levando em consideração a melhoria dos serviços prestados às gestantes do município, conseguiu adquirir os serviços periódicos de uma ginecologista para melhorar os atendimentos às nossas gestantes, principalmente as de alto risco									
2. Garantir os exames obrigatórios do pré-natal	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - É garantido em todas as unidades básicas de saúde, todos os exames obrigatórios fornecidos pelo SUS.									
3. Realizar busca ativa 90% aos casos de gestantes faltosas (mulheres que não realizaram o encerramento após o parto, etc.)	Indicadores de desempenho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe dos Agentes Comunitários de Saúde tem um papel fundamental para realização desta meta, é uma tarefa desafiadora por conta da nossa região ter uma enorme extensão territorial e com limitações de acesso.									
4. Garantir 60% de acompanhamento odontológico à todas as gestantes	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Este serviço é ofertado rotineiramente em todas as Unidades Básicas de Saúde									

5. Manter 100% o referenciamento às gestantes de alto risco	Condições sensíveis à atenção primária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Com o apoio a gestão municipal, todas as nossas gestantes são referenciadas em tempo hábil para diminuir o risco de saúde a elas.									
6. Contratar profissional ginecologista trimestral	SAUDE DA MULHER	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Serviço contratado									
7. Aumentar a cobertura em 60% de testagem para sífilis no pré-natal e a cobertura de tratamento adequado para gestantes com sífilis	Indicadores de Desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura em 60% de testagem para sífilis no pré-natal e a cobertura de tratamento adequado para gestantes com sífilis									
8. Orientar 80% das mulheres em idade fértil sobre planejamento familiar	Indicadores de desempenho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Essa ação tem sido constantemente realizada nas Unidades Básicas de Saúde, para garantir um planejamento familiar de qualidade, a fim de evitar situações socialmente vulneráveis .									
9. Formar grupos de gestantes em 100% das Equipes de Saúde da Família	Indicadores de desempenho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - É imprescindível formar grupos de gestantes em 100% das Equipes de Saúde da Família, para orientação e promoção em saúde									
10. Assegurar a cobertura de exames citopatológicos do colo uterino para no mínimo 40% da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos	Indicadores de desempenho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A cobertura de exames citopatológicos do colo uterino é um serviço essencial na Atenção Básica, e asseguramos este direito em todas as Unidades Básicas de Saúde.									
11. Tratar e acompanhar 100% das mulheres com lesões precursoras de câncer de colo do útero (lesões de alto grau displasia leve, moderada e grave – alterações atípicas	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Nossas pacientes com alterações nos exames citopatológicos são automaticamente referenciadas às Regionais de Saúde para tratamento.									
12. Garantir na PPI exames mamográficos para no mínimo 30% das mulheres com idade igual e acima de 40 anos	Saude da Mulher	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir na PPI exames mamográficos para no mínimo 30% das mulheres com idade igual e acima de 40 anos									
13. Acompanhar no mínimo 70% das gestantes cadastradas nas ESF	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento de no mínimo 70% das gestantes cadastradas nas ESF tem sido o nosso desafio diário, pois devido a extensão geográfica do nosso município as vezes dificulta o acesso das mesmas às Unidades de Saúde do nosso município.									
14. Realizar 6 ou mais consultas de pré-natal para 70% das gestantes	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A meta se adequa com as metas do previne brasil, ainda estamos desenvolvendo estratégias para manter e melhorar as grávidas interessadas em realizar as consultas de pré-natal									
OBJETIVO Nº 1.3 - Desenvolver ações de atenção integral a Saúde do Homem									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir na PPI o número de consultas urológicas para diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres da próstata, pelo menos em 30% da demanda	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - O município ainda participará das programações da PPI para garantir consultas urológicas pelo menos em 30% da demanda									
OBJETIVO Nº 1.4 - Desenvolver ações de atenção integral a Saúde do Idoso									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Vacinar no mínimo 95% dos idosos na faixa etária acima de 60 anos na campanha anual contra a gripe – Influenza e covid.	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A vacinação em idosos tem sido a melhor faixa etária para se trabalhar, portanto as equipes de saúde tem conseguido alcançar esta meta.									
2. Implantar o grupo de atividade física/prática corporal para idosos em 80% das ESF	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Essa ação tem sido realizada periodicamente em todas as unidades básicas de saúde									
3. Garantir o acompanhamento para 100% dos Hipertensos e Diabéticos Idosos cadastrados na rede de atenção básica	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantimos esse acompanhamento em todas as unidades básicas de saúde, ofertando os medicamentos para controle.									

4. Identificar a população de idosos acamados/domiciliados e garantir a realização de 01 (uma) visita/mês para 100% da demanda por toda a equipe multidisciplinar ESF.	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - As visitas são realizadas semanalmente conforme agendamento.									
5. Garantir ações e serviços odontológicos para no mínimo 80% da população com 60 e mais anos.	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Nossa população de idosos é contemplada com os serviços odontológicos nas Unidades Básicas, nas ações itinerantes e na UOM.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Implementar e desenvolver ações de atenção à Saúde da Criança e do Adolescente									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar pediatra para consultas periódicas	Saúde da Criança	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - A gestão pública tem tido a sensibilidade de levar esse serviço aos municípios de Jacareacanga, e contratou o serviço periódico de um profissional pediatra para atender a demanda.									
2. Intensificar 100% o Programa de Crescimento e Desenvolvimento Infantil em todas as ESF	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - O acompanhamento nutricional oferecido nas unidades básicas de saúde tem fortalecido esse programa e trazido resultados positivos às crianças do município.									
3. Garantir 80% o acompanhamento das famílias cadastradas no Programa Bolsa Família	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Nas últimas vigências ultrapassamos a meta de acompanhamento das famílias cadastradas no Programa Bolsa Família									
4. Imunizar 95% das crianças menores de 1 ano com vacinação do esquema básico	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Conseguimos imunizar 95% das crianças menores de 1 ano com vacinação do esquema básico									
5. Reduzir para 45% o percentual de adolescentes grávidas na faixa etária de 14 a 19 anos	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - As ações de prevenção foram intensificadas no âmbito escolar através do PSE, a fim de que esse percentual diminua nessa faixa etária.									
6. Realizar levantamento epidemiológico em saúde bucal em 60% dos escolares da rede municipal de ensino uma vez por ano.	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação realizada através do PSE									
OBJETIVO Nº 1.6 - Desenvolver ações de acompanhamento e controle da Diabetes e da Hipertensão Arterial									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir em 100% das unidades básicas de saúde, a realização de glicemia de controle para no mínimo 50% dos portadores de Diabetes.	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação garantida em todas as unidades básicas de saúde									
2. Assegurar medicamentos de controle para 100% dos portadores de Diabetes e Hipertensão Arterial em consonância com a política de assistência farmacêutica estadual e federal (Farmácia Básica e REMUME).	Indicadores de desempenho na APS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantimos 100% a dispensação dos medicamentos de controle para portadores de Diabetes e Hipertensos									
OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar a rede de atenção à Saúde Bucal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a distribuição de kit's de higiene bucal para 35% da população	Saúde Bucal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através das ações itinerantes, PSE, reuniões de grupos, programações em conjunto a Secretaria de Assistência Social									
2. Implantar o Protocolo de acesso a saúde bucal em 100% das Unidades Básicas de Saúde	Saúde Bucal	0			100,00	33,33	Percentual	33,33	100,00
Ação Nº 1 - O protocolo de acesso a saúde bucal já é realizado nas unidades básicas desde as idades iniciais.									
3. Garantir 60% de cobertura de 1ª Consulta Odontológica Programática	Saúde Bucal	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - As unidades básicas de saúde garantem o serviço da 1ª consulta odontológica programática									
4. Assegurar 50% de cobertura da ação coletiva Escovação Dental Supervisionada	Saúde Bucal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de saúde bucal tem intensificado a cobertura da ação coletiva de escovação dental supervisionada através do Programa Saúde na Escola									

DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 - Atenção de Média e Alta Complexidade

OBJETIVO Nº 2.1 - Reorganizar e fortalecer o serviço de Média complexidade ambulatorial e Serviço de Urgência/Emergência Pré-hospitalar, com melhoria do acesso e da qualidade dos serviços.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir ambulância 4x4 para disponibilizar aos deslocamento de urgência/emergência	Aquisição de veículos de apoio	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta ainda a ser atingida pra este ano de 2023									
2. Adquirir equipamentos novos para sala de emergência (Aspirador, Foco móvel, Carro de parada, Carro de curativo, Armários, DEA, Monitor cardíaco, ECG, Oxímetro de pulso e, Negatoscópio)	Fortalecer o Serviço Hospitalar	0			100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - A aquisição dos equipamentos novos para sala de emergência foi solicitada à administração geral									
3. Equipar um leito semi-intensivo (macronebulização, monitor cardíaco, oxímetro, régua de gases), adquirir equipamentos para essa sala	Fortalecer o Serviço Hospitalar	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar um leito semi-intensivo do Hospital Municipal de Jacareacanga									
4. Contratar serviços de saúde especializados complementares, através de contratos, segundo as normas e políticas específicas do Ministério da Saúde, de modo a reduzir pelo menos em 30% a fila de espera na Central de Regulação do SUS	Serviços de saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - O gestor municipal viu a necessidade de contratar esses serviços para visando além da redução dos gastos ao referenciar os pacientes									
5. Contratação de empresa de manutenção e reparo das ambulâncias (Compras de pneus, peças de reposição para a frota de ambulância e veículo de apoio do hospital)	FORTALECER O SERVIÇO HOSPITALAR	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de empresa de manutenção e reparo das ambulâncias									
6. Informatizar 100% o Hospital Municipal	Fortalecer o Serviço Hospitalar	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir computadores para a Unidade Hospitalar									

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 - Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar a Política Nacional de Saúde Mental, fortalecendo a rede de saúde mental, ampliando o acesso à atenção psicossocial a população em geral, de forma articulada com demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar profissional médico psiquiatra para consultas periódicas	demanda reprimida de casos que necessitam avaliação com especialista	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta para o ano de 2024									
2. Organizar a rede de saúde psicossocial e atenção aos dependentes de álcool e outras drogas.	demanda reprimida para atenção psicossocial.	0			100,00	25,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Organizar a rede de saúde psicossocial e atenção aos dependentes de álcool e outras drogas.									
3. Organizar a Rede de Atenção Psicossocial em parceria com o Estado	Demanda reprimida de atenção psicossocial	0			100,00	25,00	Razão	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar a Rede de Atenção Psicossocial em parceria com o Estado									

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 - Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA - Fortalecer a gestão das ações de monitoramento da qualidade dos produtos e serviços de interesse a saúde sob competência da Vigilância Sanitária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o cadastro atualizado de 100% dos estabelecimentos sujeitos a ação de vigilância sanitária com no mínimo 60% de inspeção	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância tem tido o cuidado em manter os cadastros de estabelecimentos do município									
2. Efetivação do código sanitário em concordância com o código de postura e Lei Orgânica do Município	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - O código sanitário em concordância com o código de postura e Lei Orgânica do Município, já foi encaminhado ao setor jurídico do município.										
3. Ampliar as ações de vigilância no controle de água para consumo humano e aumentar o número de coleta de amostra de água/mês	VIGILANCIA EM SAUDE	0				100,00	33,33	Percentual	100,00	300,03
Ação Nº 1 - O setor responsável pelo vigiágua tem realizado o controle de água para consumo humano e aumentar o número de coleta de amostra de água/mês										
4. Realizar 1(um) curso de capacitação/ano e atualização para os agentes municipais de vigilância sanitária	VIGILANCIA EM SAUDE	0				100,00	33,33	Percentual	33,33	100,00
Ação Nº 1 - A Secretaria Municipal de Saúde tem levado à administração pública a importância das capacitações para os servidores deste setor, e tem tido o apoio para que sempre que a SESPA realize oficinas o município seja representado.										
5. Elaborar um 1(Um) relatório consolidado por semestre contendo as ações desenvolvidos no VIGIAGUA no município para o Estado	VIGILANCIA EM SAUDE	0				100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - O setor responsável envia periodicamente um relatório consolidado por semestre contendo as ações desenvolvidos no VIGIAGUA no município para o Estado										
OBJETIVO Nº 4.2 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR - Estimular o desenvolvimento de métodos de conhecimento com a finalidade de identificar agravos relacionados ao trabalho como foco para execução do trabalho em vigilância, prevenção e assistência à saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implantar 01(uma) Unidade Sentinela em saúde do trabalhador	VIGILANCIA EM SAUDE	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - meta para 2025										
2. Notificar no mínimo 80% os casos de acidente de trabalho ocorridos Manter em 100% a proporção de preenchimento no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Em todos os estabelecimentos de saúde os profissionais são habilitados para preencherem as fichas de notificação quando for necessário										
3. Garantir assistência à saúde de no mínimo 70% da demanda de usuários com agravos relacionados ao trabalho	SAUDE DO TRABALHADOR	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - A administração pública garante a assistência aos servidores com agravos										
OBJETIVO Nº 4.3 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E DE ENDEMIAS - Identificar e reduzir a morbimortalidade decorrente de doenças e agravos prevalentes, mediante a intensificação de ações de caráter preventivo, curativo e de vigilância individuais e coletivos, levando em conta as diversidades locais e regionais, bem como os grupos ou segmentos populacionais mais expostos. Notificar, investigar e monitorar as doenças e agravos relacionados a saúde da população.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Notificar 100% dos casos de sífilis em gestantes	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de sífilis em gestantes										
2. Encerrar oportunamente 100% dos agravos após notificação (exceto dengue)	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância em saúde tem intensificado a busca ativa para realizar o encerramento oportuno dos agravos										
3. Investigar 90% dos óbitos infantis	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00	
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância em saúde tem intensificado o serviço a fim de investigar 90% dos óbitos infantis										
4. Informar ao SIM – Sistema de Informação de Mortalidade pelo menos 95% dos óbitos não fetais com causas básicas definidas	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Informar ao SIM e Sistema de Informação de Mortalidade pelo menos 95% dos óbitos não fetais com causas básicas definidas										
5. Investigar 95% dos casos suspeitos de doenças exantemáticas, oportunamente	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância em saúde intensificou as ações a fim de investigar 95% dos casos suspeitos de doenças exantemáticas, oportunamente										
6. Assegurar sorologia para diagnóstico de Hepatite B e C, e monitorar 100% dos casos confirmados	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - O município assegura sorologia para diagnóstico de Hepatite B e C, e monitorar 100% dos casos confirmados										
7. Manter em 0 (zero) a taxa de incidência da AIDS em menores de 05 anos de idade	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Em conformidade com o pré-natal realizado, a meta é manter zero a taxa de incidência da AIDS em bebês e em menores de 05 anos de idade										

8. Garantir testagem para Sífilis – VDRL de 100% das gestantes atendidas na rede pública	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir testagem para Sífilis e VDRL de 100% das gestantes nas unidades de saúde pública do município									
9. Investigar em até 48 horas os casos notificados de sarampo e rubéola	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a equipe de vigilância atenta aos possíveis casos e investigar em até 48 horas os casos notificados de sarampo e rubéola									
10. Notificar e investigar 90% dos casos suspeitos de febre amarela	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância mantém-se preparada para casos suspeitos de febre amarela a fim de que não se perca informações oportunas									
11. Garantir 95% de cobertura da vacinação de rotina do calendário básico	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100	60	Número	60,00	100,00
Ação Nº 1 - A cobertura da vacinação de rotina do calendário básico tem obtido bastante recusa pelos usuários									
12. Notificar e investigar 90% dos casos graves e óbitos suspeitos por dengue	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância epidemiológica tem tido total controle sobre o vetor, sendo que a incidência no município é de zero, exceto oriundos de outras localidades, onde passam por investigação assim que detectados.									
13. Notificar e investigar 90% dos casos graves e óbitos suspeitos por dengue	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de vigilância epidemiológica tem tido total controle sobre o vetor, sendo que a incidência no município é de zero, exceto oriundos de outras localidades, onde passam por investigação assim que detectados.									
14. Vacinar 80% da população canina na campanha de vacinação antirrábica	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através das ações itinerantes nas comunidades indígenas, área rural e urbana									
15. Realizar tratamento adequado em 80% dos casos de acidentes por vetores e antropozoonoses	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assim que detectado a equipe de saúde deverá realizar tratamento adequado em pelo menos 80% dos casos de acidentes por vetores e antropozoonoses									
16. Realizar a vigilância contínua das áreas de foco de malária	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - As visitas em áreas de foco é realizada pela equipe de Agente de Combate às Endemias e realizam a vigilância contínua das áreas de foco de malária									
17. Realizar estudo entomológico para comportamento vetorial	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	33,33	Percentual	33,33	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estudo entomológico para comportamento vetorial no município de Jacaraecanga									
18. Realizar atividades de educação continuada e ações de mobilização social	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de educação continuada e ações de mobilização social para os cuidados e prevenção									
19. Ampliação de 50% das equipes de agentes de endemias	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação realizada através do Processo Seletivo Simplificado Nº001/2023									
20. Implantação de UDT itinerante	VIGILANCIA EM SAUDE	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Meta para 2022									
21. Manter em 08 até 2025 o nº de ciclos de visita domiciliares para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			800	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 08 até 2025 o nº de ciclos de visita domiciliares para controle vetorial da dengue.									
OBJETIVO Nº 4.4 - TRABALHAR A PREVENÇÃO, O CONTROLE E O MANEJO DAS DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar o grau de incapacidades físicas I e II de 90% dos casos de hanseníase	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Avaliar o grau de incapacidades físicas I e II de 90% dos casos de hanseníase									
2. Examinar 63% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
Ação Nº 1 - Como rotina a equipe de vigilância deve examinar 63% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase									
3. Curar 80% dos casos novos de Tuberculose Bacilífera	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe e saúde está habilitada par realizar o tratamento e realizar a busca ativa desses paciente a fim de curar 80% dos casos novos de Tuberculose Bacilífera									

4. Curar 90% dos casos novos diagnosticados de Hanseníase de acordo com os anos da coorte	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Curar 90% dos casos novos diagnosticados de Hanseníase de acordo com os anos da coorte									
5. Resgatar 100% dos casos de abandono de tratamento de Hanseníase e Tuberculose	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	85,00	85,00
Ação Nº 1 - Motivar a equipe de vigilância para realizar a busca ativa 100% dos casos de abandono de tratamento de Hanseníase e Tuberculose									
6. Implementar o Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA	VIGILANCIA EM SAUDE	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta para o próximo ano									
7. Garantir ações de aconselhamento psicológico para 100% dos pacientes identificados como portadores de HIV/AIDS	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação garantida pela equipe do CTA SAE									
8. Garantir a notificação, tratamento e acompanhamento de 90% da população com diagnóstico em DST/AIDS	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação garantida pela equipe do CTA SAE neste ano de 2023									
9. Garantir a notificação e tratamento em 85% da população com diagnóstico de Hepatite B e C.	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação garantida pela equipe do CTA SAE neste ano de 2023									

OBJETIVO Nº 4.5 - VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL - Implementar a política de Vigilância Alimentar e nutricional para reduzir a desnutrição e a ocorrência de agravos comprometidos em decorrência de hábitos alimentares inadequados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estimular o hábito de alimentação saudável em 60% das escolas de rede de ensino municipal	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação realizada através das Programações de Saúde na Escola									
2. Realizar o acompanhamento do Perfil Saúde de 80% das famílias beneficiária pelo Programa Auxilio Brasil com abrangência para 100% das ESF	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação realizada em parceria com a Atenção Básica									
3. Realizar avaliação e acompanhamento do estado nutricional e alimentar para no mínimo 60% do público com 60 anos e mais anos acamados, em 100% das unidades básicas de saúde	VIGILANCIA EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação realizada em parceria com a Atenção Básica									

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 5 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 5.1 - Implementar a Política de Assistência Farmacêutica no que diz respeito ao seu planejamento no tocante aos ciclos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, dispensação, farmacovigilância e financiamento tripartite visando a garantia do acesso da população aos medicamentos essenciais/exceptionais e seu uso racional. Assegurar o acesso da população a Medicamentos Essenciais e Exceptionais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o fornecimento e a regulação da dispensação de medicamentos excepcionais para 100% da demanda em parceria com as esferas estadual e federal	Percentual de usuários atendidos com medicamentos da Relação Nacional de Medicamentos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Meta realizada conforme programado pela Assistência Farmaceutica									
2. Atender os usuários de Medicamentos contemplados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME do Ministério da Saúde	Percentual de usuários atendidos com medicamentos da Relação Nacional de Medicamentos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A gestão visando atender os usuários do município de Jacareacanga, sempre ofertou aos usuários os medicamentos da RENAME									
3. Divulgar a lista de medicamentos trimestralmente e/ou sempre que necessário para equipe médica	FARMACIA BASICA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A divulgação da lista de medicamentos à equipe médica é realizada constantemente pelos profissionais farmacêuticos do Hospital Municipal									
4. Adotar protocolos clínicos/terapêuticos	FARMACIA BASICA	0			100,00	33,33	Percentual	33,33	100,00
Ação Nº 1 - A Ação de adotar protocolos clínicos é realizada pelos profissionais farmacêuticos do Hospital Municipal									
5. Garantir em 65% a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempo oportuno para atender as necessidades de saúde	FARMACIA BASICA	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através de um trabalho e parceria efetiva com a gestão municipal para que os medicamentos da farmácia básica									
6. Garantir em 100% as despesas de manutenção dos serviços de assistência farmacêutica básica até 2025.	Garantir em 100% as despesas de manutenção dos serviços de assistência farmacêutica básica até 2025.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Através de um trabalho e parceria efetiva com a gestão municipal									

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz 6 - Gestão em Saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - Implementar a gestão de acordo com a suas necessidades para melhoria da oferta de ações e serviços capazes de promover, proteger e recuperar a saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a regulação do acesso da população aos serviços de saúde para pelo menos 85% da demanda, em tempo oportuno.	GESTÃO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Meta atingida conforme a demanda									
2. Realizar levantamento mensal de 100% da demanda por tipo de morbidade	GESTÃO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento realizado através dos programas da atenção básica									
3. Processar a produção de 100% dos estabelecimentos de saúde mensalmente	GESTÃO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Conforme a meta, todas as unidades de saúde estão tendo a produção em 100% de sua totalidade									
4. Manter 100% atualizado o cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES mensalmente	GESTÃO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Meta realizada em sua totalidade através da Coordenação Sistemas									
5. Realizar no mínimo 2 avaliações/ano da produção ambulatorial	GESTÃO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliação realizada pela diretoria técnica e Setor de Administração do Hospital Municipal									
6. Reestruturar e adequar espaço físico para a equipe de regulação do TFD	GESTÃO EM SAUDE	0			1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar espaço físico para a equipe de regulação do TFD									

OBJETIVO Nº 6.2 - Promover e desenvolver políticas de gestão do trabalho, considerando os princípios e diretrizes constitucionais, a humanização, a participação e a democratização das ações relacionadas ao trabalho. Aprimorar a gestão do conhecimento e do trabalho com foco para melhoria da gestão de recursos humanos no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o PCCS/SUS-Plano de Carreira, Cargos e Salários no âmbito do Sistema único de Saúde.	GESTAO EM SAUDE	0			100	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - meta para o ano de 2024									
2. Garantir a 80% a participação dos trabalhadores de saúde em seminários, fóruns cursos/capacitações, especializações no nível local e fora do município.	GESTAO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A administração tem garantido essa participação dos profissionais em oficinas de atualização									
3. Garantir a realização de cursos de capacitação com o foco para o processo de formação continuada de pelo menos 70% dos trabalhadores de saúde	GESTAO EM SAUDE	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de cursos de capacitação com o foco para o processo de formação continuada de pelo menos 70% dos trabalhadores de saúde									

OBJETIVO Nº 6.3 - Ordenar a gestão do trabalho e de pessoas, a educação permanente e fortalecer o controle social e a participação da população por meio dos Conselhos de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar e Informatizar as unidades básicas de saúde	Sem indicador	0			100,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - A aquisição desses equipamentos se deu através de emenda parlamentar e já foi pra execução dos tramites de processo licitatório									
2. Implantar o Prontuário Eletrônico em todas as Unidades de Saúde	Sem indicador	0			100,00	100,00	Percentual	10,00	10,00
Ação Nº 1 - Até o mês de dezembro com a chegada dos equipamentos de informática, as unidades de saúde terão o PEC instalado									
3. Assegurar a contratação de profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o funcionamento dos serviços de saúde.	Numero de profissionais contratados	0			277	280	Número	280,00	100,00
Ação Nº 1 - Com todas as dificuldades financeiras que o município tem passado, a gestão tem sido muito íntegra em assegurar os profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o total funcionamento dos serviços.									
4. Elaborar e monitorar anualmente 100% dos instrumentos de gestão do SUS e governamental em tempo hábil (PPA, LDO, LOA, PAS, Relatório Quadrimestrais – RDQA e RAG).	Percentual de instrumentos elaborados e monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - A equipe de gestão da secretaria municipal de saúde tem tido o cuidado em manter os instrumentos de gestão elaborados e monitorados									
5. Viabilizar 100% a manutenção das atividades administrativas do Fundo Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Básica de Saúde e Anexos.	Percentual de atividades administrativas mantidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Em consonância com as ferramentas de gestão é imprescindível a manutenção das informações do FMS, Semus, Unidade Básicas de Saúde.									
6. Apoiar em 100% às ações do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde mantidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aa secretaria te dado apoio desde a locação do ambiente do CMS, e contratado uma secretária em tempo integral.									
7. Promover em 100% a análise e aprovação dos Instrumentos de Gestão, Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações enviados para o Conselho Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente.	Porcentagem de Instrumentos de Gestão Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações analisados e aprovados pelo conselho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Foi solicitado treinamento no mês de outubro para colocar em dia todas as ferramentas de gestão									

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 7 - Investimento em infraestrutura e transporte

OBJETIVO Nº 7.1 - Reforma e ampliação de unidades básicas de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformar e ampliar as unidades básicas de saúde do município	sem indicador	Número			5	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - A unidade básica de São Francisco recebeu reforma neste ano de 2023 conforme programação									
2. Aquisição de transporte sanitário para atender as necessidades logísticas da secretaria municipal de saúde	sem indicador	0			18	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Foi solicitado através de emenda parlamentar, inclusive o projeto foi aprovado pela CIR, mas o município ainda sem resposta									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Contratar pediatra para consultas periódicas	1	1
	Reformar e ampliar as unidades básicas de saúde do município	1	0
	Equipar e Informatizar as unidades básicas de saúde	50,00	10,00
	Implantar o PCCS/SUS-Plano de Carreira, Cargos e Salários no âmbito do Sistema único de Saúde.	0	0
	Garantir a regulação do acesso da população aos serviços de saúde para pelo menos 85% da demanda, em tempo oportuno.	100,00	100,00
	Garantir o fornecimento e a regulação da dispensação de medicamentos excepcionais para 100% da demanda em parceria com as esferas estadual e federal	100,00	100,00
	Implantar 01(uma) Unidade Sentinela em saúde do trabalhador	0	0
	Contratar profissional médico psiquiatra para consultas periódicas	1	0
	Adquirir ambulância 4x4 para disponibilizar aos deslocamento de urgência/emergência	1	0
	Adquirir equipamentos novos para sala de emergência (Aspirador, Foco móvel, Carro de parada, Carro de curativo, Armários, DEA, Monitor cardíaco, ECG, Oxímetro de pulso e, Negatoscópio)	50,00	100,00
	Aquisição de transporte sanitário para atender as necessidades logísticas da secretaria municipal de saúde	1	0
	Implantar o Prontuário Eletrônico em todas as Unidades de Saúde	100,00	10,00
	Garantir a 80% a participação dos trabalhadores de saúde em seminários, fóruns cursos/capacitações, especializações no nível local e fora do município.	100,00	100,00
	Realizar levantamento mensal de 100% da demanda por tipo de morbidade	100,00	100,00
	Atender os usuários de Medicamentos contemplados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME do Ministério da Saúde	100,00	100,00
	Garantir assistência à saúde de no mínimo 70% da demanda de usuários com agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Assegurar a contratação de profissionais e trabalhadores de saúde para garantir o funcionamento dos serviços de saúde.	280	280
	Garantir a realização de cursos de capacitação com o foco para o processo de formação continuada de pelo menos 70% dos trabalhadores de saúde	100,00	100,00
	Processar a produção de 100% dos estabelecimentos de saúde mensalmente	100,00	100,00
	Divulgar a lista de medicamentos trimestralmente e/ ou sempre que necessário para equipe médica	100,00	100,00
	Contratar serviços de saúde especializados complementares, através de contratos, segundo as normas e políticas específicas do Ministério da Saúde, de modo a reduzir pelo menos em 30% a fila de espera na Central de Regulação do SUS	100,00	100,00
	Elaborar e monitorar anualmente 100% dos instrumentos de gestão do SUS e governamental em tempo hábil (PPA, LDO, LOA, PAS, Relatório Quadrimestrais – RDQA e RAG).	100,00	100,00
	Manter 100% atualizado o cadastramento de estabelecimentos e profissionais de saúde no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – SCNES mensalmente	100,00	100,00
	Adotar protocolos clínicos/terapêuticos	33,33	33,33
	Realizar 1(um) curso de capacitação/ano e atualização para os agentes municipais de vigilância sanitária	33,33	33,33
	Contratação de empresa de manutenção e reparo das ambulâncias (Compras de pneus, peças de reposição para a frota de ambulância e veículo de apoio do hospital)	25,00	25,00
	Viabilizar 100% a manutenção das atividades administrativas do Fundo Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Saúde, Unidade Básica de Saúde e Anexos.	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 2 avaliações/ano da produção ambulatorial	100,00	100,00
	Garantir em 65% a disponibilidade de medicamentos em quantidade e tempo oportuno para atender as necessidades de saúde	100,00	100,00
	Contratar profissional ginecologista trimestral	1	1
	Apoiar em 100% às ações do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Reestruturar e adequar espaço físico para a equipe de regulação do TFD	1,00	1,00
	Garantir em 100% as despesas de manutenção dos serviços de assistência farmacêutica básica até 2025.	100,00	100,00
Informatizar 100% o Hospital Municipal	25,00	25,00	
Promover em 100% a análise e aprovação dos Instrumentos de Gestão, Projetos, Planos, Relatórios e Pactuações enviados para o Conselho Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente.	100,00	100,00	
Assegurar a cobertura de exames citopatológicos do colo uterino para no mínimo 40% da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos	100,00	100,00	
Tratar e acompanhar 100% das mulheres com lesões precursoras de câncer de colo do útero (lesões de alto grau displasia leve, moderada e grave – alterações atípicas	100,00	100,00	
Garantir na PPI exames mamográficos para no mínimo 30% das mulheres com idade igual e acima de 40 anos	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	Estimular a prática de alimentação e estilo de vida saudável em 100% das Equipes de Saúde	25,00	25,00

	Garantir a distribuição de kit's de higiene bucal para 35% da população	100,00	100,00
	Garantir em 100% das unidades básicas de saúde, a realização de glicemia de controle para no mínimo 50% dos portadores de Diabetes.	100,00	100,00
	Contratar pediatra para consultas periódicas	1	1
	Vacinar no mínimo 95% dos idosos na faixa etária acima de 60 anos na campanha anual contra a gripe – Influenza e covid.	100,00	100,00
	Garantir na PPI o número de consultas urológicas para diagnóstico de patologias do trato genital masculino e de cânceres da próstata, pelo menos em 30% da demanda	0,00	100,00
	Garantir 45% do pré-natal de qualidade as todas as gestantes	100,00	100,00
	Incluir no concurso público municipal o provimento de vagas suficientes cobertura da estratégia de agentes comunitários de saúde para atender as áreas descobertas do município.	100,00	100,00
	Implantar o Protocolo de acesso a saúde bucal em 100% das Unidades Básicas de Saúde	33,33	33,33
	Assegurar medicamentos de controle para 100% dos portadores de Diabetes e Hipertensão Arterial em consonância com a política de assistência farmacêutica estadual e federal (Farmácia Básica e REMUME).	100,00	100,00
	Intensificar 100% o Programa de Crescimento e Desenvolvimento Infantil em todas as ESF	100,00	100,00
	Implantar o grupo de atividade física/prática corporal para idosos em 80% das ESF	100,00	100,00
	Garantir os exames obrigatórios do pré-natal	100,00	100,00
	Aquisição de veículos para uso exclusivo nas visitas domiciliares das equipes de saúde	1	1
	Garantir 60% de cobertura de 1ª Consulta Odontológica Programática	100,00	50,00
	Garantir 80% o acompanhamento das famílias cadastradas no Programa Bolsa Família	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento para 100% dos Hipertensos e Diabéticos Idosos cadastrados na rede de atenção básica	100,00	100,00
	Realizar busca ativa 90% aos casos de gestantes faltosas (mulheres que não realizaram o encerramento após o parto, etc.)	100,00	100,00
	Garantir manutenção mensal dos equipamentos	25,00	25,00
	Assegurar 50% de cobertura da ação coletiva Escovação Dental Supervisionada	100,00	100,00
	Imunizar 95% das crianças menores de 1 ano com vacinação do esquema básico	100,00	100,00
	Identificar a população de idosos acamados/domiciliados e garantir a realização de 01 (uma) visita/mês para 100% da demanda por toda a equipe multidisciplinar ESF.	100,00	100,00
	Garantir 60% de acompanhamento odontológico à todas as gestantes	100,00	100,00
	Ações itinerantes nas comunidades	25,00	25,00
	Reduzir para 45% o percentual de adolescentes grávidas na faixa etária de 14 a 19 anos	100,00	100,00
	Garantir ações e serviços odontológicos para no mínimo 80% da população com 60 e mais anos.	100,00	100,00
	Manter 100% o referenciamento às gestantes de alto risco	100,00	100,00
	Ações itinerantes nos bairros	25,00	25,00
	Realizar levantamento epidemiológico em saúde bucal em 60% dos escolares da rede municipal de ensino uma vez por ano.	100,00	100,00
	Adquirir lancha para atender a população ribeirinha (eSF Ribeirinha)	0	0
	Aumentar a cobertura em 60% de testagem para sífilis no pré-natal e a cobertura de tratamento adequado para gestantes com sífilis	100,00	100,00
	Orientar 80% das mulheres em idade fértil sobre planejamento familiar	100,00	100,00
	Formar grupos de gestantes em 100% das Equipes de Saúde da Família	100,00	100,00
	Tratar e acompanhar 100% das mulheres com lesões precursoras de câncer de colo do útero (lesões de alto grau displasia leve, moderada e grave – alterações atípicas)	100,00	100,00
	Garantir na PPI exames mamográficos para no mínimo 30% das mulheres com idade igual e acima de 40 anos	100,00	100,00
	Acompanhar no mínimo 70% das gestantes cadastradas nas ESF	100,00	100,00
	Realizar 6 ou mais consultas de pré-natal para 70% das gestantes	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adquirir ambulância 4x4 para disponibilizar aos deslocamento de urgência/emergência	1	0
	Contratar profissional médico psiquiatra para consultas periódicas	1	0
	Adquirir equipamentos novos para sala de emergência (Aspirador, Foco móvel, Carro de parada, Carro de curativo, Armários, DEA, Monitor cardíaco, ECG, Oxímetro de pulso e, Negatoscópio)	50,00	100,00
	Equipar um leito semi-intensivo (macronebulização, monitor cardíaco, oxímetro, régua de gases), adquirir equipamentos para essa sala	1	1
	Contratação de empresa de manutenção e reparo das ambulâncias (Compras de pneus, peças de reposição para a frota de ambulância e veículo de apoio do hospital)	25,00	25,00
	Informatizar 100% o Hospital Municipal	25,00	25,00

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Organizar a rede de saúde psicossocial e atenção aos dependentes de álcool e outras drogas.	25,00	0,00
	Organizar a Rede de Atenção Psicossocial em parceria com o Estado	25,00	25,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter o cadastro atualizado de 100% dos estabelecimentos sujeitos a ação de vigilância sanitária com no mínimo 60% de inspeção	100,00	100,00
	Efetivação do código sanitário em concordância com o código de postura e Lei Orgânica do Município	100,00	0,00
	Ampliar as ações de vigilância no controle de água para consumo humano e aumentar o número de coleta de amostra de água/mês	33,33	100,00
	Realizar 1(um) curso de capacitação/ano e atualização para os agentes municipais de vigilância sanitária	33,33	33,33
	Elaborar um 1(Um) relatório consolidado por semestre contendo as ações desenvolvidos no VIGIAGUA no município para o Estado	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Notificar 100% dos casos de sífilis em gestantes	100,00	100,00
	Estimular o hábito de alimentação saudável em 60% das escolas de rede de ensino municipal	100,00	100,00
	Avaliar o grau de incapacidades físicas I e II de 90% dos casos de hanseníase	100,00	80,00
	Notificar no mínimo 80% os casos de acidente de trabalho ocorridos. Manter em 100% a proporção de preenchimento no campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Realizar o acompanhamento do Perfil Saúde de 80% das famílias beneficiária pelo Programa Auxílio Brasil com abrangência para 100% das ESF	100,00	100,00
	Examinar 63% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	100,00	60,00
	Encerrar oportunamente 100% dos agravos após notificação (exceto dengue)	100,00	100,00
	Investigar 90% dos óbitos infantis	100,00	80,00
	Realizar avaliação e acompanhamento do estado nutricional e alimentar para no mínimo 60% do público com 60 anos e mais anos acamados, em 100% das unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Curar 80% dos casos novos de Tuberculose Bacilífera	100,00	100,00
	Informar ao SIM – Sistema de Informação de Mortalidade pelo menos 95% dos óbitos não fetais com causas básicas definidas	100,00	100,00
	Curar 90% dos casos novos diagnosticados de Hanseníase de acordo com os anos da coorte	100,00	98,00
	Investigar 95% dos casos suspeitos de doenças exantemáticas, oportunamente	100,00	100,00
	Resgatar 100% dos casos de abandono de tratamento de Hanseníase e Tuberculose	100,00	85,00
	Assegurar sorologia para diagnóstico de Hepatite B e C, e monitorar 100% dos casos confirmados	100,00	100,00
	Implementar o Centro de Testagem e Aconselhamento – CTA	0	0
	Manter em 0 (zero) a taxa de incidência da AIDS em menores de 05 anos de idade	100,00	100,00
	Garantir ações de aconselhamento psicológico para 100% dos pacientes identificados como portadores de HIV/AIDS	100,00	100,00
	Garantir testagem para Sífilis – VDRL de 100% das gestantes atendidas na rede pública	100,00	100,00
	Garantir a notificação, tratamento e acompanhamento de 90% da população com diagnóstico em DST/AIDS	100,00	100,00
	Investigar em até 48 horas os casos notificados de sarampo e rubéola	100,00	100,00
	Garantir a notificação e tratamento em 85% da população com diagnóstico de Hepatite B e C.	100,00	100,00
	Notificar e investigar 90% dos casos suspeitos de febre amarela	100,00	100,00
	Garantir 95% de cobertura da vacinação de rotina do calendário básico	60	60
	Notificar e investigar 90% dos casos graves e óbitos suspeitos por dengue	100,00	100,00
	Notificar e investigar 90% dos casos graves e óbitos suspeitos por dengue	100,00	100,00
	Vacinar 80% da população canina na campanha de vacinação antirrábica	100,00	100,00
	Realizar tratamento adequado em 80% dos casos de acidentes por vetores e antropozoonoses	100,00	100,00
	Realizar a vigilância contínua das áreas de foco de malária	100,00	100,00
	Realizar estudo entomológico para comportamento vetorial	33,33	33,33
	Realizar atividades de educação continuada e ações de mobilização social	100,00	100,00
	Ampliação de 50% das equipes de agentes de endemias	100,00	100,00
Implantação de UDT itinerante	0	1	
Manter em 08 até 2025 o nº de ciclos de visita domiciliares para controle vetorial da dengue.	8	8	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	13.996.808,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.996.808,56
	Capital	N/A	116.625,89	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	116.625,89
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.325.807,65	1.128.816,84	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.454.624,49
	Capital	N/A	9.186,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.186,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	887.532,00	8.597.638,50	5.914.542,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.399.712,79
	Capital	N/A	991.318,80	N/A	N/A	836.880,41	N/A	N/A	N/A	1.828.199,21
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.976.386,84	66.285,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.042.672,04
	Capital	N/A	N/A	N/A	112.579,08	N/A	N/A	N/A	N/A	112.579,08
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.229.584,62	213.453,56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.443.038,18
	Capital	N/A	1.884,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.884,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na Programação Anual de Saúde - PAS 2023, os gastos em saúde proporcionou a execução da Programação Anual de Saúde de 2022, evidentemente que muitos são os desafios para levar à população mais longíqua os serviços e ações de saúde. O município de Jacareacanga, é considerado um dos maiores municípios em extensão territorial, com os desafios constantes de logística por abranger áreas indígenas, garimpeiras e área rural.

Mesmo com todas as dificuldades, conseguimos atingir alguns indicadores, e executarmos atividades de trabalho de forma satisfatória, afim de promover uma saúde de qualidade aos municípios.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/04/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	14.071.707,30	72.958,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.144.665,80	
	Capital	16.716,38	23.327,90	272.384,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312.429,15	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.907.809,76	2.465.211,97	7.688.067,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.061.089,04	
	Capital	144.675,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144.675,21	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	968.051,86	722.537,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.690.588,91	
	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	1.594.370,82	56.717,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.651.087,83	
	Capital	0,00	1.249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249,00	
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	1.423.730,06	17.061,13	18.319,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.459.110,97	
	Capital	57.126,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.126,60	
TOTAL		4.550.058,01	19.140.979,98	8.830.984,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.522.022,51	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 22/06/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,31 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,19 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	3,36 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,57 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,42 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 4.678,08
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	28,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,96 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	32,53 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,59 %
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	17,73 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,51 %

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

Data da consulta: 22/06/2023.

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)	6.528.817,84	6.528.817,84	9.790.372,76	149,96
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	390.125,12	390.125,12	60.113,25	15,41
IPTU	390.125,12	390.125,12	60.113,25	15,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	397.402,73	397.402,73	318.943,87	80,26

ITBI	397.402,73	397.402,73	318.943,87	80,26
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	2.424.557,47	2.424.557,47	4.412.522,00	181,99
ISS	2.424.557,47	2.424.557,47	4.412.522,00	181,99
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	3.316.732,52	3.316.732,52	4.998.793,64	150,71
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	94.587.010,12	94.587.010,12	91.608.353,42	96,85
Cota-Parte FPM	27.946.861,75	27.946.861,75	33.956.929,08	121,51
Cota-Parte ITR	75.695,12	75.695,12	104.781,40	138,43
Cota-Parte do IPVA	183.680,31	183.680,31	296.603,90	161,48
Cota-Parte do ICMS	64.176.146,66	64.176.146,66	55.958.615,56	87,20
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.204.626,28	2.204.626,28	1.291.423,48	58,58
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	101.115.827,96	101.115.827,96	101.398.726,18	100,28

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)	14.807.422,13	14.807.422,13	14.095.035,20	95,19	13.724.608,44	92,69	12.805.671,89	86,48	370.426,76
Despesas Correntes	14.777.422,13	14.777.422,13	14.071.707,30	95,22	13.701.280,54	92,72	12.795.583,99	86,59	370.426,76
Despesas de Capital	30.000,00	30.000,00	23.327,90	77,76	23.327,90	77,76	10.087,90	33,63	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	2.465.211,97	0,00	2.465.211,97	0,00	1.519.931,87	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.465.211,97	0,00	2.465.211,97	0,00	1.519.931,87	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
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	968.051,86	0,00	968.051,86	0,00	213.172,34	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	968.051,86	0,00	968.051,86	0,00	213.172,34	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)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	1.595.619,82	0,00	1.595.619,82	0,00	1.539.056,22	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.594.370,82	0,00	1.594.370,82	0,00	1.537.807,22	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	1.249,00	0,00	1.249,00	0,00	1.249,00	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)	0,00	0,00	17.061,13	0,00	17.061,13	0,00	17.061,13	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	17.061,13	0,00	17.061,13	0,00	17.061,13	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	14.807.422,13	14.807.422,13	19.140.979,98	129,27	18.770.553,22	126,76	16.094.893,45	108,69	370.426,76

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)	19.140.979,98	18.770.553,22	16.094.893,45
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	370.426,76	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)	18.770.553,22	18.770.553,22	16.094.893,45
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			15.209.808,92
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)	3.560.744,30	3.560.744,30	885.084,53
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)	18,51	18,51	15,87

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	90.127,32	0,00	0,00	0,00	90.127,32
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)	90.127,32	0,00	0,00	0,00	90.127,32

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 = (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 2023	15.209.808,92	18.770.553,22	3.560.744,30	3.046.086,53	370.426,76	0,00	0,00	3.046.086,53	0,00	3.931.171,06
Empenhos de 2022	15.813.540,78	27.092.471,92	11.278.931,14	0,00	611.895,46	0,00	0,00	0,00	0,00	11.890.826,60
Empenhos de 2021	12.244.362,59	24.811.429,83	12.567.067,24	0,00	463.668,52	0,00	0,00	0,00	0,00	13.030.735,76
Empenhos de 2020	10.582.532,16	10.492.404,84	0,00	0,00	1.276.455,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.276.455,61
Empenhos de 2019	7.398.391,07	7.909.814,10	511.423,03	0,00	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	511.423,13
Empenhos de 2018	6.472.186,95	11.877.397,49	5.405.210,54	0,00	19.237,95	0,00	0,00	0,00	0,00	5.424.448,49
Empenhos de 2017	11.317.236,02	12.491.879,65	1.174.643,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.174.643,63
Empenhos de 2016	8.043.863,18	10.720.820,90	2.676.957,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.676.957,72
Empenhos de 2015	8.763.052,91	9.972.130,92	1.209.078,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.209.078,01
Empenhos de 2014	6.705.762,07	7.881.830,37	1.176.068,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.176.068,30
Empenhos de 2013	5.375.839,73	6.468.074,05	1.092.234,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.092.234,32

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	8.329.300,88	8.329.300,88	5.764.777,86	69,21
Provenientes da União	7.306.176,88	7.306.176,88	4.356.574,38	59,63
Provenientes dos Estados	1.023.124,00	1.023.124,00	1.408.203,48	137,64
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)	8.329.300,88	8.329.300,88	5.764.777,86	69,21

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.911.528,88	3.911.528,88	362.059,75	9,26	119.277,88	3,05	101.815,38	2,60	242.781,87
Despesas Correntes	1.769.993,88	1.769.993,88	72.958,50	4,12	72.958,50	4,12	71.496,00	4,04	0,00
Despesas de Capital	2.141.535,00	2.141.535,00	289.101,25	13,50	46.319,38	2,16	30.319,38	1,42	242.781,87
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	7.287.144,00	7.287.144,00	10.740.552,28	147,39	10.697.948,95	146,81	9.987.883,73	137,06	42.603,33
Despesas Correntes	6.712.144,00	6.712.144,00	10.595.877,07	157,86	10.595.877,07	157,86	9.885.811,85	147,28	0,00
Despesas de Capital	575.000,00	575.000,00	144.675,21	25,16	102.071,88	17,75	102.071,88	17,75	42.603,33
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.347.328,04	1.347.328,04	722.537,05	53,63	722.537,05	53,63	528.141,17	39,20	0,00
Despesas Correntes	1.297.328,04	1.297.328,04	722.537,05	55,69	722.537,05	55,69	528.141,17	40,71	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	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 EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	505.000,00	505.000,00	56.717,01	11,23	56.717,01	11,23	56.662,01	11,22	0,00
Despesas Correntes	505.000,00	505.000,00	56.717,01	11,23	56.717,01	11,23	56.662,01	11,22	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	683.521,00	683.521,00	1.499.176,44	219,33	1.496.587,93	218,95	1.405.459,67	205,62	2.588,51
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.442.049,84	0,00	1.439.461,33	0,00	1.348.333,07	0,00	2.588,51
Despesas de Capital	683.521,00	683.521,00	57.126,60	8,36	57.126,60	8,36	57.126,60	8,36	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	13.734.521,92	13.734.521,92	13.381.042,53	97,43	13.093.068,82	95,33	12.079.961,96	87,95	287.973,71

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)	18.718.951,01	18.718.951,01	14.457.094,95	77,23	13.843.886,32	73,96	12.907.487,27	68,95	613.208,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	7.287.144,00	7.287.144,00	13.205.764,25	181,22	13.163.160,92	180,64	11.507.815,60	157,92	42.603,33

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.347.328,04	1.347.328,04	1.690.588,91	125,48	1.690.588,91	125,48	741.313,51	55,02	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	505.000,00	505.000,00	1.652.336,83	327,20	1.652.336,83	327,20	1.595.718,23	315,98	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)	683.521,00	683.521,00	1.516.237,57	221,83	1.513.649,06	221,45	1.422.520,80	208,12	2.588,51
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	28.541.944,05	28.541.944,05	32.522.022,51	113,94	31.863.622,04	111,64	28.174.855,41	98,71	658.400,47
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	13.515.700,88	13.515.700,88	8.830.984,52	65,34	8.588.202,65	63,54	7.804.704,23	57,75	242.781,87
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	15.026.243,17	15.026.243,17	23.691.037,99	157,66	23.275.419,39	154,90	20.370.151,18	135,56	415.618,60

FONTE: SIOPS, Pará29/02/24 18:02:23

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 351.955,00	35195500,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 245.230,42	245230,42
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.132.692,00	1132692,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.716.103,72	1716103,72
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE	R\$ 2.838,04	2838,04
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 248.922,00	248922,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 14.856,00	14856,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 105.240,00	105240,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 546.261,20	546261,20

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.545.303,89	518.902,93	4.064.206,82
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)	3.545.303,89	518.902,93	4.064.206,82

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 P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 22/06/2023 09:45:25

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 22/06/2023 09:45:24

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 (31/12/2021)	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 P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 22/06/2023 09:45:26

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Este Relatório evidencia informações relativas ao demonstrativo orçamentário do ano de 2023 referentes as receitas e despesas com saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 29/04/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 29/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
não houve auditoria no ano de 2023

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório Anual de Gestão de 2023 atua como instrumento de controle e avaliação e de autorreflexão sobre a gestão. Tem como uma de suas finalidades prestar contas à sociedade das ações de saúde realizadas no Município de Jacareacanga, como implementações e implantações de programas realizados pela gestão municipal, com vista a alcançar metas e indicadores pactuados e também seguir as normas preconizadas pelo Sistema Único de Saúde - SUS. Este instrumento de gestão almeja ainda, subsidiar as ações e intervir na prevenção de agravos e condicionantes que levam às situações de doenças, considerando que a saúde não se limita a deveres das esferas governamentais, mas de toda a sociedade sob prerrogativa de cidadania. Para concluir ressaltamos que este RAG faz uma análise das ações em saúde realizadas no ano, é importante ressaltar que as informações que constam no presente instrumento são extraídas diretamente das fontes indicadas em cada seção deste documento.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O Município de Jacareacanga, através da Secretaria Municipal de Saúde, estabeleceu para o ano de 2024 metas e reestruturação de todo Sistema de Saúde do Município, pós-pandemia, as estruturas de saúde e recursos humanos tiveram impactos gigantescos no SUS. Nesse cenário de reconstrução a SEMUS, além dos conflitos políticos por qual o município passou, a ordem agora é retomar o fortalecimento das ofertas de serviços e ações básicas de saúde a seus munícipes, principalmente, fazer enfrentamento nas possíveis sequelas deixadas pela COVID-19. Tudo passa pelo processo de construção, recuperação, adaptação e ampliação da rede de saúde pública de Jacareacanga e, as ferramentas de planejamento são termômetros para diagnóstico precoce do processo saúde-doença da população e o Conselho Municipal de Saúde - CMS, sem dúvida alguma é um parceiro fundamental nessa retomada, como o controle social.

ALAN MARCELO SIMON
Secretário(a) de Saúde
JACAREACANGA/PA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

JACAREACANGA/PA, 29 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Jacareacanga