

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: FARO

Relatório Anual de Gestão 2023

MARIA EDILZA FARIAS FEIJO
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	FARO
Região de Saúde	Baixo Amazonas
Área	11.766,50 Km²
População	8.728 Hab
Densidade Populacional	1 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/04/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FARO
Número CNES	6788734
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	05178272000108
Endereço	RUA DR DIONISIO DE OLIVEIRA BENTES 001
Email	saudefaro2013@gmail.com
Telefone	093 35571155

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/04/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO VITOR MILEO GUERRA CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIA EDILZA FARIAS FEJO
E-mail secretário(a)	EDILZA14JUNIOR@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	92993126137

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

Data da consulta: 03/04/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1995
CNPJ	12.403.819/0001-89
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARIA EDILZA FARIAS FEJO

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

Data da consulta: 03/04/2024

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: 30/11/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Baixo Amazonas

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALENQUER	22282.075	69377	3,11
ALMEIRIM	72960.274	34280	0,47
BELTERRA	4398.346	18099	4,11
CURUÁ	1431.104	14117	9,86
FARO	11766.496	8728	0,74

JURUTI	8303.966	50881	6,13
MOJÚÍ DOS CAMPOS	4988.236	23501	4,71
MONTE ALEGRE	21703.027	60012	2,77
ORIXIMINÁ	107602.992	68294	0,63
PLACAS	7173.154	18668	2,60
PRAINHA	12599.481	35577	2,82
SANTARÉM	22887.08	331942	14,50
TERRA SANTA	1900.57	18782	9,88
ÓBIDOS	28021.287	52229	1,86

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA CORONEL PINTO RIBEIRO		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	ANTONIO JOSE DOS SANTOS		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5	
	Governo	1	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

HISTÓRICO DE FARO

O atual município de Faro localiza-se na zona fisiográfica do Baixo Amazonas. Primitivamente, fora uma aldeia dos índios Vaboys ou Jamundas, missionados pelos capuchos de Nossa Senhora da Piedade. Na ocasião estava situada abaixo da confluência dos rios Pratuçu e Jamundá. O local não propiciava o desenvolvimento da missão. Assim os frades providenciaram a sua transferência para o Lago onde, atualmente, se encontra erigida a sede municipal. Precisamente, desconhece-se a data da criação da Freguesia. Sabe-se, porém, que surgira com a denominação de São João Batista. Em 1768 foi realizada na localidade, a cerimônia do levantamento do pelourinho. Na mesma data, adquiriu categorias de Vila e Município, cuja instalação ocorreu no ano seguinte. O topônimo português é de origem controvertida. Xavier Fernandes manifesta-se pelo étimo hazune, árabe, indivíduo que teria legado o nome à povoação da qual proveio Faro, cidade do Algarve.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) de Faro-PA é o instrumento que apresenta os desdobramentos das ações previstas na Programação Anual de Saúde - 2023. O RAG serve aos processos de monitoramento, avaliação, prestação de contas e redirecionamento do planejamento, e atende aos dispositivos legais previstos no inciso IV, do Art. 4º, da Lei nº 8.142/1990, que dispõe sobre a obrigatoriedade da apresentação do relatório de gestão como condição para o ente federado receber os recursos do SUS, e da Lei Complementar nº 141/2012 que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. A elaboração do RAG segue o modelo proposto pelo Ministério da Saúde por meio do Sistema de Informação do Ministério da Saúde, cuja alimentação é anual, regular e obrigatória. Está dividido em capítulos que demonstram o quantitativo realizado pelos diversos serviços ofertados pela Secretaria, além do detalhamento de informações, análises, considerações e recomendações específicas para situações onde haja descumprimento de metas ou inexecução orçamentária.

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	378	363	741
5 a 9 anos	355	347	702
10 a 14 anos	349	348	697
15 a 19 anos	345	324	669
20 a 29 anos	625	582	1207
30 a 39 anos	467	427	894
40 a 49 anos	380	365	745
50 a 59 anos	312	264	576
60 a 69 anos	208	213	421
70 a 79 anos	104	96	200
80 anos e mais	47	50	97
Total	3570	3379	6949

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 03/04/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
FARO	124	149	133	128

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 03/04/2024.

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	105	68	135	48	12
II. Neoplasias (tumores)	3	1	-	2	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	3	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	5	19	16	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	4	3	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	33	18	27	6
X. Doenças do aparelho respiratório	50	28	19	34	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	32	38	31	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	2	4	6	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	4	10	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	49	60	50	9
XV. Gravidez parto e puerpério	173	164	158	150	41
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	3	1	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	4	4	6	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	42	44	50	10

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	1	1	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	501	439	515	436	104

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

Data da consulta: 03/04/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	26	5
II. Neoplasias (tumores)	4	3	2	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	-	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
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	15	9	14	5
X. Doenças do aparelho respiratório	4	3	9	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	5	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	3	5	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	41	28	65	36

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

Data da consulta: 03/04/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em relação a população estimada do município de Faro, segundo estimativas preliminares do Ministério da Saúde, apresenta a seguinte composição por faixa etária, em ordem decrescente: em primeiro aparece a faixa de 20-29 anos com 1.207 pessoas e um percentual de 17,36%, em seguida tem-se a de 30-39 anos com 894 pessoas atingindo um percentual de 12,86% do universo geral, após segue a de 40-49 com 745 com percentual de 10,72%, sendo assim essas faixas representam os três maiores contingentes de pessoas residentes no município. O perfil de morbidade hospitalar por grupo de causa que será analisado para o quadrimestre está formatado da seguinte maneira: Em primeiro aparece o capítulo XV Gravidez parto e puerpério com 41 ocorrências perfazendo um percentual de 39,42%, em segundo aparece o capítulo I. Algumas doenças Infecciosas e parasitárias com 12 ocorrências totalizando 11,53% e por último o capítulo XIX. Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas com 10 ocorrências, totalizando 9,61%. A mortalidade por grupo de causa, de acordo com o Sistema de informação sobre Mortalidade (3QUAD2023) está constituída da seguinte maneira: Em primeiro aparece o capítulo XX. Causas externas de morbimortalidade com 8 ocorrências, perfazendo um percentual de 22,22%. Em seguida tem-se o capítulo XVII. Sintomas, sinais e achados anormais em exame clínico e laboratorial com 6 ocorrências e um percentual de 16,66% e por último os capítulos I. Algumas doenças Infecciosas e parasitárias, IX. Doenças do Aparelho circulatório e X. Doenças do Aparelho Respiratório, ambos com 5 ocorrências. Estes representam o perfil de mortalidade do município para o período apresentado, conforme o sistema local SIM.

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	47.487
Atendimento Individual	9.107
Procedimento	16.467
Atendimento Odontológico	1.836

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 03/04/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2025	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2025	-	-	-

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

Data da consulta: 03/04/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2025	-
Total	2025	-

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

Data da consulta: 03/04/2024.

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

Quanto aos procedimentos de Atenção Básica para o período foram realizados 74.897 procedimentos. A produção ambulatorial especializada resultou em 2025 procedimentos e as ações de Vigilância em Saúde resultaram em 2025 procedimentos.

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
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
Total	1	0	7	8

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: 03/04/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	1	8
Total	7	0	1	8

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: 03/04/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Dados extraídos do Sistema de Cadastros Nacionais de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	1	15	37

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	7	17	65	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/04/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	65	67	63	61	

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	44	49	60	63	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados extraídos do Sistema de Cadastros Nacionais de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	Realizar ações previamente planejadas e itinerantes para o alcance das metas	Percentual	2021	89,07	98,00	96,50	Percentual	87,24	90,40
Ação Nº 1 - Descentralizar o serviço nas áreas ribeirinhas									
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Primária em Saúde - APS.	HABILITAR EQUIPES DE SAÚDE BUCAL NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE RIBEIRINHA ALTO NHAMUNDÁ	Percentual	2021	97,59	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de nova equipe de saúde bucal									
3. Aumentar o percentual para 1,30% de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Ampliar as ações do Programa Saúde na Escola - PSE nas regiões urbanas e rurais	Percentual		0,00	1,30	1,10	Percentual	0,75	68,18
Ação Nº 1 - Ampliar o serviço nas ações do PSE									
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Manter a cobertura em 100%	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar equipes de saúde da família ribeirinha para que o acesso a saúde seja facilitado									
5. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Primária em Saúde.	Realizar ações preventivas na APS para redução das internações por causas sensíveis.	Percentual	2021	31,03	22,00	28,00	Percentual	42,00	150,00
Ação Nº 1 - Facilitar o acesso da população às unidades de saúde para que trabalhem da melhor forma a prevenção									
6. Ampliar o nº de leitos em %	Ampliação de leitos na Unidade Mista de Faro	Número	2022	141	160	Não programada	Número		
7. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) e enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, no município.	Implementar o serviço HORUS para as Unidades Básicas de Saúde e CAF	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais para manter o sistema sempre atualizado									
8. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Ampliar o serviço nas unidades de saúde.	Percentual	2021	0,70	0,50	0,50	Percentual	0,07	14,00
Ação Nº 1 - Ampliar o horário de atendimento nas unidades para que as mulheres tenham acesso em horário noturno e facilitar para as que trabalham									
9. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Facilitar acesso das mulheres ao exame.	Razão		0,14	0,14	0,11	Razão	0,02	18,18
Ação Nº 1 - Criar estratégias de acesso das mulheres ao procedimento									
10. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Implantar equipe de educação permanente para realizar ações na área.	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer e Ampliar as ações de educação permanente com as equipes de saúde									
11. Implantar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Implantação do telemedicina através da Coordenação Estadual SESPA	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de pontos de Telessaúde para ampliar o serviço									
12. Implantar o percentual de trabalhadores atingidos por metas estratégicas de fortalecimento da gestão do trabalho.	Implantar	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o serviço para trabalhadores									
13. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Facilitar o acesso das gestantes às unidades de saúde.	Percentual		46,25	50,00	47,00	Percentual	23,45	49,89
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso das mães à Atenção Primária									

14. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Estruturar e equipar a urgência e emergência pré-hospitalar	Percentual	2021	33,33	36,00	38,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o serviço hospitalar para que o mesmo se torne referência aos acidentados									
15. Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) .	Estruturar a rede de urgência e emergência municipal.	Percentual	2021	33,33	12,84	12,20	Percentual	0,16	1,31
Ação Nº 1 - Fortalecer o acompanhamento de pacientes com doenças crônicas na APS									
16. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Ampliar o acesso do serviço médico no município.	Percentual	2021	80,00	92,00	92,00	Percentual	83,33	90,58
Ação Nº 1 - Ampliar o serviço de notificação/investigação									
17. Aumentar o X % de parto normal.	Qualificação e sensibilização durante o pré-natal.	Percentual	2021	80,00	80,00	82,00	Percentual	97,00	118,29
Ação Nº 1 - Fortalecer ações de estímulo ao Parto Normal									
18. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192).	Implantar do serviço 192 tendo como responsabilidade a SESP.	Percentual	2021	0,00	95,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantação do Sistema									
19. Construção de 03 Unidades Básicas de Saúde no Município	Captação de recursos financeiros através de emendas parlamentares, SISMOB e ou convênios.	Moeda	2021		4.200.000,00	1050000,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Construção de unidades básicas de saúde para ampliação do serviço de saúde do município									
20. Reforma e Ampliação do Hospital Municipal de Faro-PA	Reforma e ampliação do hospital municipal através de emenda parlamentar e ou convênio através do governo do estado do Pará.	Moeda			12.000,00	1200000,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Reforma e Ampliação do Hospital Municipal de Faro									
21. Reforma do Prédio da Secretaria Municipal de Saúde	Reforma e ampliação	Moeda	2021		2.800.000,00	2800000,00	Moeda	0	0
Ação Nº 1 - Reforma do prédio da Secretaria de Saúde									
22. Reduzir em 2% da Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	Campanha de conscientização sobre os riscos de fratura de fêmur em pessoas idosas.	Percentual	2021	13,93	13,93	13,38	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar orientações para que as pessoas sejam prudentes no trânsito									
OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.									
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. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Implantar ações de Educação Permanente com assessoria do 9º CRS.	Percentual	2021	0,00	60,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o programa									
2. Ampliar o número de acessos do Telessaúde no Estado.	Implantar o Programa Telemedicina através da Coordenação Estadual.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o numero de acessos do Telessaude no Estado									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde ; Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências ; de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.									
OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	2021	36,25	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos									
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré – Natal.	Percentual	2021	46,25	50,00	47,00	Percentual	35,00	74,47

Ação Nº 1 - Fortalecer o acompanhamento das gestantes na APS quanto ao acesso ao Pré-Natal									
3. Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	Percentual	2021	33,33	29,00	31,00	Percentual	0,16	0,52
Ação Nº 1 - Reduzir óbitos nas internações por IAM.									
Ação Nº 2 - Fortalecer os serviços de prevenção de doenças crônicas.									
4. Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	Percentual	2021	0,00	25,00	29,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o acesso para redução de fila de espera									
5. Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Percentual de redução do tempo médio de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	Percentual	2021	0,00	25,00	29,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer ações que irão inibir a fila de espera.									
6. Ampliar a linha de atenção à pessoa com Transtorno do Espectro Autista por meio de implantação dos NATEAS.	Nº de Núcleo de Atendimento para Transtorno do Espectro Autista (NATEA), implantados.	Número	2021	0	1	Não programada	Número		
7. Implementar o número de servidores estaduais e municipais capacitados a executar assistência adequada de acordo com a Política Estadual de Proteção aos Direitos das Pessoas com TEA.	Percentual de servidores estaduais e municipais, ativos, capacitados em temas sobre Transtorno do Espectro Autista (TEA).	Percentual	2021	0,00	5,00	Não programada	Percentual		
8. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	91,67	90,00	90,00	Percentual	83,33	92,59
Ação Nº 1 - Aumentar o registro de óbitos com causa básica definida.									
9. Aumentar a proporção de Parto Normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	97,00	121,25
Ação Nº 1 - Ampliar as ações na APS que estimulem a mulher ao Parto Normal									
10. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Percentual	2021	0,00	80,00	Não programada	Percentual		
11. Qualificar leitos de enfermaria clínica e UTI para Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência (RUE).	Número de leitos qualificados para retaguarda de Urgência e Emergência (RUE).	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar leito.									
OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil.	Reduzir a mortalidade infantil.	Número	2021	3	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer o Pré-Natal e pós-parto									
2. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer pré-natal de qualidade.									
3. Investigar em Idade Fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar MIF em tempo hábil.									
4. Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos maternos.									
5. Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde implementadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	Número	2021	1	6	6	Número	5,00	83,33
Ação Nº 1 - Fortalecer e ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	2021	0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o serviço de testagem.									
2. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	7	7	5	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a mortalidade por doenças crônicas, fortalecendo os serviços de prevenção na APS.									
3. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2021	75,20	75,00	75,00	Percentual	78,00	104,00
Ação Nº 1 - Ampliar equipes de vacinação para alcance das coberturas mínimas estabelecidas.									
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial.									
5. Realizar exames ANTI-HIV dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame ANTI-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer ações de testagem ANTI-HIV em pacientes com tuberculose									
6. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter em 0 os casos de AIDS em menores de 5 anos.									
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2021	0,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.									
8. Aumentar acima de 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	2021	0,00	90,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar acima de 80% dos contatos examinados dos casos de hanseníase nos anos das coortes.									
9. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones da malária	Número	2021	104	60	80	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de malária na região.									
10. Reduzir o numero absoluto de óbito por Arboviroses.	Número absoluto de óbitos por Arboviroses.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter em 0 os óbitos por arboviroses.									
11. Realizar 4 ciclos que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	Número de municípios que alcançaram o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	Número	2021	0	4	4	Número	6,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar 4 ciclos que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue									
12. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2021	0,00	40,00	40,00	Percentual	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o serviço de coleta de amostra de água para consumo humano e enviar para análise.									
13. Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Unidades de Saúde que preenchem o campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	2021	1	6	6	Número	5,00	83,33

Ação Nº 1 - Fortalecer o serviço e ampliar para novas unidades.										
14. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Encerrar os casos notificados em até 60 dias no SINAN.										
15. Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP GRIPE.	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Encerrar 80% ou mais os casos registrados no SIVEP GRIPE.										
16. Reduzir o número de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	Número	2021	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Manter em 0 os casos de LV, bem como óbitos pelo mesmo.										
17. Ampliar o acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Proporção do acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	Percentual	2021	0,00	30,00	30,00	Percentual	30,00	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliar e serviço para melhor ofertar o tratamento ao paciente.										

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e incentivar a participação social e o apoio para as Políticas de Saúde aos povos da Amazônia.

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.										
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. Plano Plurianual de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	2021	1	1	Não programada	Número			
2. Atingir 80,00% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos usuários do SUS.	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atingir 80% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.										

DIRETRIZ Nº 5 - Ampliar o financiamento do SUS considerando o Fator Amazônico e respeitando as especificidades de cada região do Estado do Pará.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável 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. Ampliar o número de Auditoria do SUS realizadas.	Auditoria realizada.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Ampliar o serviço.										

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	10,00	10,00
	Ampliar o número de Auditoria do SUS realizadas.	1	0
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	1	0
	Ampliar o número de acessos do Telessaúde no Estado.	1	0
	Atingir 80,00% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	80,00	80,00
	Aumentar o percentual para 1,30% de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,10	0,75
	Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	29,00	0,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Primária em Saúde.	28,00	42,00
	Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	29,00	0,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) e enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, no município.	100,00	100,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	80,00	80,00

	Implantar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	1	0
	Qualificar leitos de enfermaria clinica e UTI para Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência (RUE).	1	0
	Implantar o percentual de trabalhadores atingidos por metas estratégicas de fortalecimento da gestão do trabalho.	100,00	100,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) .	12,20	0,16
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	92,00	83,33
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	60,00	0,00
	Reforma e Ampliação do Hospital Municipal de Faro-PA	1.200.000,00	0,00
	Reforma do Prédio da Secretaria Municipal de Saúde	2.800.000,00	0,00
301 - Atenção Básica	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil (PAB).	96,50	87,24
	Reduzir a mortalidade infantil.	1	0
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	100,00	100,00
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Primária em Saúde - APS.	100,00	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	5	0
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	47,00	35,00
	Aumentar o percentual para 1,30% de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,10	0,75
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	75,00	78,00
	Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	31,00	0,16
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Primária em Saúde.	28,00	42,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,50	0,07
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,11	0,02
	Aumentar a proporção de Parto Normal.	80,00	97,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	47,00	23,45
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) .	12,20	0,16
	Aumentar o X % de parto normal.	82,00	97,00
	Construção de 03 Unidades Básicas de Saúde no Município	1.050.000,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a mortalidade infantil.	1	0
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0	0
	Reduzir óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	31,00	0,16
	Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos procedimentos ambulatoriais (consultas e exames) na rede estadual.	29,00	0,00
	Reduzir em 25% o tempo na fila de espera para acesso aos leitos hospitalares da rede estadual.	29,00	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,11	0,02
	Qualificar leitos de enfermaria clinica e UTI para Retaguarda da Rede de Urgência e Emergência (RUE).	1	0
	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	38,00	0,00
	Reduzir em x% os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) .	12,20	0,16
	Aumentar o X % de parto normal.	82,00	97,00
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	60,00	0,00
	Reforma e Ampliação do Hospital Municipal de Faro-PA	1.200.000,00	0,00
	Reduzir em 2% da Taxa de Internação Hospitalar em pessoas idosas por fratura de Fêmur.	13,38	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) e enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, no município.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	1	0
	Investigar em Idade Fértil (MIF)	100,00	0,00
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	75,00	78,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00	0,00

Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6	5
Realizar exames ANTI-HIV dos casos novos de tuberculose.	90,00	90,00
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	90,00	0,00
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	83,33
Aumentar acima de 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	85,00	0,00
Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	80	0
Reduzir o numero absoluto de óbito por Arboviroses.	0	0
Realizar 4 ciclos que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	4	6
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	40,00	40,00
Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	6	5
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	80,00
Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	80,00	80,00
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	92,00	83,33
Reduzir o número de óbitos por Leishmaniose Visceral (LV).	0	0
Ampliar o acesso ao tratamento das Hepatites B e C.	30,00	30,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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	346.886,23	7.193.138,84	1.319.558,18	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.859.583,25
	Capital	N/A	N/A	11.385,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.385,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	3.183.505,58	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.183.505,58
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	347.076,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	347.076,34
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	93.648,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	93.648,88
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 18/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
 Metas trabalhadas com a equipa gestora.

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: 18/04/2024.

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	1.083.729,21	6.366.802,17	1.461.241,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.911.772,54	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	1.793.962,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.793.962,17	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	461.705,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461.705,60	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	79.073,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79.073,11	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	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	
TOTAL		1.083.729,21	6.366.802,17	3.795.982,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.246.513,42	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/04/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,57 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,14 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,40 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	18,85 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,96 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.618,44
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	71,64 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,25 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
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	53,88 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,71 %

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

Data da consulta: 03/04/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.101.768,71	3.101.768,71	1.992.488,22	64,24
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	14.555,15	14.555,15	8.210,11	56,41
IPTU	14.555,15	14.555,15	8.210,11	56,41
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	50.000,00	50.000,00	600,00	1,20

ITBI	50.000,00	50.000,00	600,00	1,20
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	2.475.965,06	2.475.965,06	1.275.137,65	51,50
ISS	2.475.965,06	2.475.965,06	1.275.137,65	51,50
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	561.248,50	561.248,50	708.540,46	126,24
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.845.037,19	15.845.037,19	22.570.201,88	142,44
Cota-Parte FPM	8.395.740,19	8.395.740,19	11.809.515,70	140,66
Cota-Parte ITR	1.203,57	1.203,57	1.868,54	155,25
Cota-Parte do IPVA	7.519,14	7.519,14	5.856,49	77,89
Cota-Parte do ICMS	7.236.716,86	7.236.716,86	10.511.244,22	145,25
Cota-Parte do IPI - Exportação	203.857,43	203.857,43	241.716,93	118,57
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)	18.946.805,90	18.946.805,90	24.562.690,10	129,64

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)	0,00	0,00	6.366.802,17	0,00	6.317.080,46	0,00	5.049.344,14	0,00	49.721,71
Despesas Correntes	0,00	0,00	6.366.802,17	0,00	6.317.080,46	0,00	5.049.344,14	0,00	49.721,71
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (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	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
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	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	6.366.802,17	0,00	6.317.080,46	0,00	5.049.344,14	0,00	49.721,71
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS			DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)		
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)			6.366.802,17		6.317.080,46		5.049.344,14		
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)			49.721,71		N/A		N/A		

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.317.080,46	6.317.080,46	5.049.344,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.684.403,51
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.632.676,95	2.632.676,95	1.364.940,63
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)	25,71	25,71	20,55

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (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	3.684.403,51	6.317.080,46	2.632.676,95	1.317.458,03	49.721,71	0,00	0,00	1.317.458,03	0,00	2.682.398,66
Empenhos de 2022	3.355.427,89	6.220.692,35	2.865.264,46	0,00	45.884,67	0,00	0,00	0,00	0,00	2.911.149,13
Empenhos de 2021	2.689.233,00	3.535.082,21	845.849,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845.849,21
Empenhos de 2020	1.604.246,59	2.141.907,96	537.661,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537.661,37
Empenhos de 2019	1.874.444,30	2.141.907,96	267.463,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267.463,66
Empenhos de 2018	1.737.987,44	3.118.521,08	1.380.533,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380.533,64
Empenhos de 2017	1.858.057,32	1.935.982,68	77.925,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.925,36
Empenhos de 2016	1.858.057,32	1.887.594,56	29.537,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.537,24
Empenhos de 2015	1.653.190,51	1.733.645,78	80.455,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.455,27
Empenhos de 2014	1.506.019,51	2.203.640,37	697.620,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	697.620,86
Empenhos de 2013	1.330.846,98	1.685.425,35	354.578,37	0,00	229.964,71	0,00	0,00	0,00	0,00	584.543,08

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

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

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

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	9.605.189,25	9.605.189,25	6.059.337,34	63,08
Provenientes da União	8.488.089,25	8.488.089,25	6.059.337,34	71,39
Provenientes dos Estados	1.117.100,00	1.117.100,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	9.605.189,25	9.605.189,25	6.059.337,34	63,08

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)	0,00	0,00	2.544.970,37	0,00	2.541.970,37	0,00	2.317.390,08	0,00	3.000,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.544.970,37	0,00	2.541.970,37	0,00	2.317.390,08	0,00	3.000,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	1.793.962,17	0,00	1.900.069,77	0,00	1.461.329,29	0,00	-106.107,60
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.793.962,17	0,00	1.900.069,77	0,00	1.461.329,29	0,00	-106.107,60
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	461.705,60	0,00	461.705,60	0,00	347.908,53	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	461.705,60	0,00	461.705,60	0,00	347.908,53	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)	0,00	0,00	79.073,11	0,00	79.073,11	0,00	70.862,91	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	79.073,11	0,00	79.073,11	0,00	70.862,91	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
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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	0,00	0,00	4.879.711,25	0,00	4.982.818,85	0,00	4.197.490,81	0,00	-103.107,60

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)	0,00	0,00	8.911.772,54	0,00	8.859.050,83	0,00	7.366.734,22	0,00	52.721,71
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	1.793.962,17	0,00	1.900.069,77	0,00	1.461.329,29	0,00	-106.107,60
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	461.705,60	0,00	461.705,60	0,00	347.908,53	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	79.073,11	0,00	79.073,11	0,00	70.862,91	0,00	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	11.246.513,42	0,00	11.299.899,31	0,00	9.246.834,95	0,00	-53.385,89
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	3.795.982,04	0,00	2.544.758,88	0,00	3.226.773,94	0,00	1.251.223,16
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	7.450.531,38	0,00	8.755.140,43	0,00	6.020.061,01	0,00	-1.304.609,05

FONTE: SIOPS, Pará01/03/24 19:23:58

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
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\$ 663.681,02	663681,02
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.264.512,00	1264512,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.190.599,67	3190599,67
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 786,45	786,45
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 504.658,00	504658,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 117.510,00	117510,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 68.352,00	68352,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 198.539,55	198539,55
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 14.698,65	14698,65	

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 03/04/2024 08:54:18

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	59.424,25	0,00	59.424,25
Total	59.424,25	0,00	59.424,25

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	59.424,55	59.424,55	59.424,55
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	59.424,55	59.424,55	59.424,55

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 03/04/2024 08:54:18

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre em 2022) - RPs inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre em 2022) - RPs inscritos em 2022) - 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 03/04/2024 08:54:19

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Observa-se que a receita própria aplicada a Saúde ultrapassou o esperado com um percentual de 25,71%, segundo a Lei Complementar n141/2012 preconiza um percentual de 15%, ou seja, a aplicação de recursos próprios foi mais de 10% para o período. O indicador despesa total com saúde por habitante foi R\$ 1.618,44 para período. Visualiza-se nos relatórios de consulta de indicadores por municípios, as despesas com Pessoal e Encargos Social apresentou 71,64%, estando acima dos limites da Lei de Responsabilidade Fiscal que preconiza 55%, podendo chegar a 60%. Em relação às Transferências Intergovernamentais, o município de Faro recebeu da União um percentual de 95,14% .

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/04/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 18/04/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há auditorias para o período apresentado.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Faro tem como objetivo promover o cumprimento dos princípios e diretrizes norteadoras do Sistema Único de Saúde (SUS), buscando a integração dos serviços de saúde. O Plano Municipal é em síntese, a expansão das políticas públicas e dos compromissos de saúde numa determinada esfera de gestão. É a base primordial para o planejamento, a execução, o monitoramento e avaliação dos indicadores epidemiológicos e financeiros. O processo de formulação participativa e ascendente do Plano Municipal de Saúde vigente, além de requisito legal, é um dos mecanismos relevantes para assegurar o princípio de unicidade do SUS, juntamente com a participação social. Para o cumprimento da orientação legal, verifica-se, todavia, a dificuldade de se indicar um modelo único aplicável a todas as instâncias, especialmente considerando as peculiaridades e necessidades próprias de cada município. Dessa forma, o Plano de Saúde - como instrumento referencial básico, deve refletir essas diferentes realidades.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A partir da avaliação realizada para elaboração do Relatório Anual de Gestão é possível identificar as dificuldades crescentes, decorrentes de termos econômicos e políticos do cenário nacional. Essas dificuldades comprometem o desenvolvimentos das atividades da administração pública e a Rede Assistencial própria da SEMSA/FARO. Persegue-se a compatibilização entre os instrumentos de Saúde e Orçamentários e na adequação a realidade, coloca-se como primordial o desafio que técnicos, gestores e controle social tenhamos que enfrentar quanto a priorização das estratégias e viabilidade das ações programadas anualmente para cada área da Secretaria de Saúde. Para a Programação Anual de Saúde 2024 manteremos a metodologia participativa, focando no aprimoramento da relação das ações anuais com o seu orçamento e o seu indicador de monitoramento. Torna-se, portanto, como horizonte para o avanço do planejamento de Saúde, a qualificação crescente das áreas técnicas, bem como estruturação dessas áreas, tornando-as capazes de mensurar os indicadores e assim traçar metas eficazes na resolubilidade dos problemas. A equipe gestora e de planejamento propõe uma agenda constante de parceria de trabalho para análise técnica que objetiva a qualidade e aprimoramento da saúde da população farense.

MARIA EDILZA FARIAS FEIJO
Secretário(a) de Saúde
FARO/PA, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Introdução

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Auditorias

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Apreciado sem ressalvas

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Apreciado sem ressalvas

Status do Parecer: Aprovado

FARO/PA, 18 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Faro