

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

CARLOS ROCHA DE ABREU  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PA
<b>Município</b>	FLORESTA DO ARAGUAIA
<b>Região de Saúde</b>	Araguaia
<b>Área</b>	3.444,25 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	20.742 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	7 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/04/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FLORESTA DO ARAGUAIA
<b>Número CNES</b>	7183038
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01613338000181
<b>Endereço</b>	AV 15 DE NOVENBRO 868
<b>Email</b>	smsfloresta.pa@gmail.com
<b>Telefone</b>	94984393686

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/04/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ADELIO DOS SANTOS SOUSA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	CARLOS ROCHA DE ABREU
<b>E-mail secretário(a)</b>	rochaabrEU.carlos@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	94981596341

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

Data da consulta: 20/04/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/1997
<b>CNPJ</b>	12.652.705/0001-72
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	NATANAEL RIBEIRO DA SILVA

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

Data da consulta: 20/04/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Araguaia

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BANNACH	2956.633	3239	1,10
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	5829.441	48115	8,25
CUMARU DO NORTE	17084.907	14044	0,82
FLORESTA DO ARAGUAIA	3444.251	20742	6,02
OURILÂNDIA DO NORTE	13826.01	33831	2,45
PAU D'ARCO	1671.413	5339	3,19
REDENÇÃO	3823.787	86326	22,58
RIO MARIA	4114.601	18208	4,43
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	10330.17	22244	2,15
SANTANA DO ARAGUAIA	11591.452	75995	6,56
SAPUCAIA	1298.18	6088	4,69
SÃO FÉLIX DO XINGU	84212.426	135732	1,61
TUCUMÃ	2512.583	40661	16,18
XINGUARA	3779.412	45416	12,02
ÁGUA AZUL DO NORTE	7576.621	27797	3,67

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	AV. MAGALHAES B. 442 VILA NOVA II	
<b>E-mail</b>	araujoecunha2020@hotmail.com	
<b>Telefone</b>	9481459542	
<b>Nome do Presidente</b>	JOSE ZAMITH DE OLIVEIRA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	7
	<b>Governo</b>	4
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
02/08/2021 	02/08/2021 	02/08/2021 

• Considerações

No campo de Identificação da GESTÃO, as informações estão desatualizadas, sendo que não consta o nome do(a) Prefeito(a) atual MAJORRI CERQUEIRA DA SILVA AQUINO SANTIAGO (Gestão 2021 a 2024) e do Secretário Municipal de Saúde NATANAEL RIBEIRO DA SILVA. (Data da posse 07-02-2021). em contato com o DICON-Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Floresta do Araguaia, os técnicos do DICON informaram que já foi atualizado no sistema SIOPS e não sabe porque não mostra no sistema no DIGISUS.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

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

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	903	864	1767
5 a 9 anos	928	874	1802
10 a 14 anos	973	844	1817
15 a 19 anos	972	803	1775
20 a 29 anos	1989	1896	3885
30 a 39 anos	1675	1483	3158
40 a 49 anos	1480	1289	2769
50 a 59 anos	1021	747	1768
60 a 69 anos	609	430	1039
70 a 79 anos	339	207	546
80 anos e mais	123	76	199
<b>Total</b>	<b>11012</b>	<b>9513</b>	<b>20525</b>

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

Data da consulta: 14/04/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Floresta do Araguaia	337	376	346	298

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

Data da consulta: 14/04/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	377	313	302	341	592
II. Neoplasias (tumores)	24	27	12	13	38
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	2	3	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	7	19	15	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	3	1	12	10
VI. Doenças do sistema nervoso	20	15	11	26	26
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	2	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	5	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	100	103	92	117	81
X. Doenças do aparelho respiratório	192	297	266	257	133
XI. Doenças do aparelho digestivo	95	131	134	98	126
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	5	5	8	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	17	2	10	3	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	126	157	143	152	127
XV. Gravidez parto e puerpério	379	350	350	381	411
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	9	5	8	8

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	3	8	4	7
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	4	2	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	126	94	140	157	225
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	6	5	3	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1514</b>	<b>1529</b>	<b>1517</b>	<b>1600</b>	<b>1857</b>

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

Data da consulta: 14/04/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	7	2	11
II. Neoplasias (tumores)	13	5	3	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	-	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	24	26	25
X. Doenças do aparelho respiratório	3	7	5	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	-	5	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	4	2	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	6	7	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	26	39	29	44
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>97</b>	<b>89</b>	<b>120</b>

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

Data da consulta: 14/04/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No quadro 3.1. População estimada por sexo e faixa etária, as informações mostram diferente do sistema E-sus totalizando 17.626 pessoas cadastradas. No quadro 3.3. Principais causas de internação, no ano de 2021, mostram diferente do sistema Tabnet, totalizando 1.508 morbidades hospitalares de residentes, segundo capítulo do CID 10. No campo de Nascidos Vivos as informações referente ao ano de 2018 que mostra 376 nascidos vivos, no sistema local somam o total de 366 nascidos vivos cadastrados. No ano 2019 mostra um total de 346 nascidos vivos, sendo que nos sistema local totalizam 348 nascidos vivos por residência da mãe.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	79.531
Atendimento Individual	15.735
Procedimento	15.379
Atendimento Odontológico	3.976

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	6	39,05	-	-
03 Procedimentos clínicos	14	124,26	1162	705552,96
04 Procedimentos cirúrgicos	2908	84692,76	285	156587,48
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2	300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	492	2435,40	-	-
<b>Total</b>	<b>3422</b>	<b>87591,47</b>	<b>1447</b>	<b>862140,44</b>

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

Data da consulta: 14/04/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2208	1555,30
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 14/04/2022.

### 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	4070	9914,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	140162	586728,83	-	-
03 Procedimentos clínicos	597155	2446947,10	1164	706677,64
04 Procedimentos cirúrgicos	7609	158305,68	344	183350,80
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-



Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	217	32550,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	9075	88468,65	-	-
<b>Total</b>	<b>758288</b>	<b>3322914,66</b>	<b>1508</b>	<b>890028,44</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 14/04/2022.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	197	-
<b>Total</b>	<b>197</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
Data da consulta: 14/04/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

No quadro Produção da Atenção Básica, as informações constam desatualizadas com as informações do programa E-Sus, sendo que o tipo de produção na série histórica do E-sus referente ao ano de 2021, as visitas domiciliares totalizam 116.075, os atendimentos domiciliares 22.765, os procedimentos individuais 25.677 e o atendimento odontológico totalizam 5.530, os restantes das Informações dos quadros acima dos **Dados da produção de serviços no SUS** referentes ano de 2021, constam a atualização com sistema **Tabnet**.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>18</b>

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: 20/04/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	18	0	0	18
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>18</b>

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: 20/04/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

No quadro 5.3. Consórcio em Saúde, consta desatualizado, atualmente o município de Floresta do Araguaia, participa de um consórcio em saúde da especialidade de Oftalmologia e Ressonância Nuclear Magnética, sendo 20 cotas física anual e valor do consórcio oftalmologia é valor financeiro no Município de Redenção - PA.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	10	13	42	54
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	21	3	5	34	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	4	3	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	137	150	161	163	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	71	50	61	63	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/05/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Departamento Pessoal da Secretaria de Saúde, informou que até o mês de Dezembro de 2021, totalizam 239 profissionais de saúde, sendo definidos de acordo com as categorias; estatutários: 195, contratados temporários: 27, bolsistas: 04 pelo o programa mais médico e com 12 profissionais comissionados.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Organização, estruturação e ampliação da oferta de serviços na gestão em saúde.

**OBJETIVO Nº 1.1** - Melhorar a infraestrutura de informática, equipamentos, veículos, mobiliários e materiais necessários para a atenção em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adquirir veículos, para possibilitar o atendimento da demanda de transporte existente.	Número de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	Número	2017	3	8	1	Número	1	100,00
2. Adquirir equipamentos para possibilitar a informatização da Saúde visando o gerenciamento e controle das informações (prontuários eletrônicos, controle de estoques e dispensações, entre outros).	Percentual de equipamentos, veículos, instrumentais, mobiliário e equipamento de informática adquiridos.	Percentual	2017	40,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
3. Formação de uma comissão ampliada para a revisão de cargos, carreiras e salários e atualização do plano de cargos, carreiras e salários dos servidores da saúde.	Comissão do Plano de cargos, carreira e salários formada.	Número	2017	0	1	1	Número	0	0
4. Abrir concurso público para preenchimento de cargos e funções necessárias.	Concurso realizado	Número		0	1	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 2 - Promover, para as necessidades do SUS, a educação permanente para a formação, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.

**OBJETIVO Nº 2.1** - Aprimorar a gestão, políticas e planejamento em saúde, ampliando e qualificando a rede de servidores e gestora do SUS, impactando nos processos de trabalho para cuidado com o usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar Núcleo de Planejamento, para coordenar a elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG), de forma contextualizada democrática e com obediência aos prazos legais.	Núcleo de Planejamento formado.	Número	2017	0	1	1	Número	1	100,00
2. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Proporção	2017	0,00	50,00	50	Proporção	75	150,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - Incentivar a atuação do Conselho Municipal de Saúde, fortalecendo a parceria desta entidade com a Secretaria Municipal de Saúde, implementadas no novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia de acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Disseminar a importância do conselho na fiscalização e deliberações sobre as ações em saúde, fortalecendo seus espaços de atuação para a concretização de uma política de saúde pública transparente e resolutiva, pautada no uso adequado e qualitativo dos recursos, assegurando o acesso às capacitações, ao controle social na saúde, bem como as condições de funcionamento das atividades administrativas da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Apoiar técnica e financeiramente as ações do Conselho Municipal de Saúde e outros mecanismos que facilitem a participação da comunidade na gestão do SUS.	Percentual de apoio ao Conselho Municipal de Saúde.	Percentual	2017	75,00	100,00	100	Percentual	90	90,00
2. Elaborar e aprovar no Conselho Municipal de Saúde (CMS) os Instrumentos de Gestão do SUS.	Instrumentos de Gestão elaborados e aprovados	Percentual		50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar capacitação dos Conselheiros.	Número de conselheiros capacitados.	Número	2017	6	12	12	Número	2	16,67
4. Adquirir e manter os equipamentos em condições de uso.	Equipamentos adquiridos.	Número	2017	4	8	8	Número	8	100,00

#### DIRETRIZ Nº 4 - 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.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Garantir o acesso da população a serviços de saúde com qualidade, em quantidade e em tempo adequado de acordo com as necessidades de saúde mediante o aprimoramento das políticas de Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	80,00	100,00	100	Percentual	97,6	97,60
2. Implantar 02 equipes de saúde nas unidades já construídas.	Equipes de saúde implantada	Número	2017	5	2	1	Número	1	100,00
3. Implantar o NASF.	NASF Implantado	Número	2017	0	0	0	Número	0	0
4. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (Icsab).	Percentual	2017	35,00	25,00	25	Percentual	21,42	85,68
5. Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2017	80,00	88,00	88	Percentual	89	101,14
6. Manter os programas pactuados na Atenção Básica em funcionamento de acordo com objetivos, diretrizes e metas estabelecidas em conjunto com o Estado e Governo Federal.	Programas pactuados funcionando.	Percentual		90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Oferecer melhoria no atendimento ao Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	Usuário atendido pelo TFD.	Percentual	2017	75,00	95,00	95	Percentual	95	100,00
8. Implementar as Ações do Programa Saúde na Escola - PSE.	Ações do Programa Saúde na Escola realizadas.	Percentual	2017	40,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
9. Viabilizar a implantação da Academia de Saúde	Academia de Saúde implantada.	Número	2017	0	1	1	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 5 - Intensificar as ações em saúde bucal na atenção primária do município.

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso e o cuidado aos usuários no âmbito da saúde bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100% equipes de saúde bucal implantadas.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	66,00	70,00	70	Percentual	84	120,00
2. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual	2017	0,00	1,20	50	Percentual	40	80,00
3. Realizar educação em saúde bucal.	Número de ações de educação em saúde bucal.	Número	2017	0	40	10	Número	21	210,00
4. Ampliar e qualificar oferta de procedimentos odontológicos.	Percentual de procedimentos realizados	Percentual	2017	60,00	80,00	80	Percentual	60	75,00
5. Garantir o atendimento odontológico para as mulheres durante o ciclo gestacional.	Razão de atendimentos odontológicos para gestantes.	Percentual	2017	60,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
6. Melhoria da infraestrutura dos consultórios odontológicos.	Infraestrutura dos consultórios odontológicos adequada.	Percentual	2017	60,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
7. Garantir formação para Auxiliar de Saúde Bucal.	Número de formação para auxiliar de saúde bucal.	Número	2017	0	1	0	Número	1	0
8. Adquirir Unidade Odontológica Móvel de Saúde.	Número de Unidade Odontológica Móvel adquirida	Número	2017	0	1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento da rede primária de cuidado a atenção à saúde materno-infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o X % de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2017	30,00	50,00	50	Percentual	28,7	57,40
2. 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	2017	30,00	15,00	15	Percentual	26,51	176,73
3. 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	2017	50,00	70,00	70	Percentual	73,55	105,07
4. Manter puericultura para crianças de 0 a 5 anos de idade (especialmente de 0 a 3 anos).	Proporção de puericultura realizada.	Percentual	2017	60,00	80,00	80	Percentual	50	62,50
5. Diminuir o índice de obesidade infantil.	Número de crianças obesas.	Índice	2017	25,00	10,00	10	Índice	5	50,00

**OBJETIVO Nº 6.2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,40	0,40	.4	Razão	20	999,99
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2017	0,05	0,10	.1	Razão	.47	470,00

**OBJETIVO Nº 6.3 - Melhorar as condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação das redes de atenção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não transmissíveis DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	2017		8	8	Número	9	112,50

**OBJETIVO Nº 6.4 - Fortalecer as ações e serviços voltados à saúde do homem.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir a atenção à Saúde do Homem através da efetivação da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem.	Campanhas de Saúde do homem realizadas.	Número	2017	1	2	2	Número	1	50,00

**OBJETIVO Nº 6.5 - Intensificar o monitoramento no atendimento prestado aos usuários.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2017	57,00	93,00	93	Proporção	90,83	97,67

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento dos serviços de saúde para a atenção em saúde mental.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Fomentar o serviço em saúde mental visando à qualidade e o atendimento adequado.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017		100,00	14,2	Percentual	4	28,17
2. Ofertar formação continuada aos profissionais do setor com ênfase em saúde mental.	Número de formação continuadas realizadas.	Número	2017	1	2	2	Número	4	200,00
3. Melhorar a infra-estrutura do CAPS I.	Infra estrutura do CAPS I melhorada.	Percentual	2017	50,00	80,00	80	Percentual	75	93,75

**DIRETRIZ Nº 8 - Garantir materiais, insumos e equipamentos em condições adequadas para o funcionamento de todos os programas e serviços da atenção primária à saúde.**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Qualificar o processo de priorização e tomada de decisão na escolha das compras dos recursos materiais, insumos e equipamentos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir móveis e equipamentos médico-assistencial em quantidades suficientes para o atendimento em todas as unidades de saúde.	Proporção de móveis e equipamentos suficientes para o atendimento nas unidades.	Percentual	2017	50,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
2. Adquirir novos veículos para o trabalho das equipes de saúde que atuam na atenção primária.	Proporção de móveis e equipamentos suficientes para o atendimento nas unidades.	Número	2017	2	4	1	Número	0	0
3. Construir muros em torno das unidades.	Percentual de unidades de saúde murada	Percentual	2017	16,60	40,00	40	Percentual	0	0
4. Melhorar o espaço de acolhimento aos pacientes em torno das unidades.	Acolhimento adequado	Percentual	2017	50,00	80,00	80	Percentual	70	87,50
5. Adquirir aparelhos de TV e de multimídia para educação em saúde nas unidades básicas de saúde	Número de TV e kit multimídia nas unidades de saúde.	Percentual	2017	30,00	80,00	80	Percentual	0	0
6. Adquirir aparelhos de ar-condicionado para os estabelecimentos.	Número de unidades com aparelhos de ar condicionado.	Percentual	2017	20,00	80,00	80	Percentual	100	125,00
7. Melhorar a infra-estrutura da unidade da Vila Ametista.	Infra-estrutura de Unidade de Saúde em condições adequadas.	Percentual	2017	40,00	80,00	80	Percentual	0	0
8. Garantir Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e uniformes.	Percentual de equipamentos e EPIS existentes.	0	2017		80,00	80	Percentual	80	100,00
9. Garantir computadores para os serviços de informação em saúde.	Percentual de computadores existentes.	Percentual	2017	40,00	80,00	80	Percentual	100	125,00
10. Garantir tablets e computadores para os serviços de informação em saúde.	Percentual de tablets existentes.	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	0	0

**DIRETRIZ Nº 9 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 9.1 - Reestruturar e qualificar os serviços da Assistência Farmacêutica para garantir o atendimento dos usuários**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	Sistemas Hórus Implantado	Número	2017	57	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Estruturar as farmácias e demais espaços utilizados para armazenagem e estoque dos medicamentos.	Estrutura da farmácia adequada para o funcionamento.	Número	2017	50	80,00	80	Percentual	75	93,75
3. Elaborar um debate norteador e educador sobre o uso racional de medicamentos.	Números ações educadoras sobre o uso indiscriminado de medicamentos.	Número	2017		4	1	Número	1	100,00
4. Articular a participação em Consórcio de Saúde	Participação em Consórcio de Saúde	Número	2017		1	1	Número	2	200,00

**DIRETRIZ Nº 10 - 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 10.1** - Assegurar a realização de Ações da Vigilância em Saúde, primando pela promoção, prevenção e controle de doenças agudas e crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável em especial as endêmicas através da Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Vigilância Ambiental em Saúde e Vigilância em Saúde do Trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o funcionamento das salas de vacina e da realização do teste do pezinho em tempo oportuno conforme protocolo.	Número de salas de vacinas e teste do pezinho funcionando.	Número	2017	4	5	5	Número	3	60,00
2. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número		1	1	1	Número	928	999,99
3. Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Percentual	2017	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Investigar os Óbitos maternos em Idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	Percentual	2017	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Ampliar o número de unidades de saúde com sistema de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	2017		7	7	Número	8	114,29
7. 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	2017		85,00	85	Percentual	86,92	102,26
8. Realizar atualização anual junto ao ACS (Agente Comunitário de Saúde) sobre calendário vacinal.	Cartão de vacina atualizado.	Número	2017		2	2	Número	2	100,00
9. 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	2017		100,00	100	Percentual	80	80,00
10. Realizar exame anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	50	50,00
11. Ampliar a proporção de notificação das doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção	2017		6,00	6	Proporção	7	116,67
12. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Percentual	2017		0	0	Número	0	0
13. 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	2017		95,00	95	Percentual	93,75	98,68
14. > 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Percentual	2017		85,00	80	Percentual	98,8	123,50
15. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones de malária.	Número	2017	0	0	0	Número	0	0
16. Garantir ações de controle das zoonoses.	Número de ações para o controle das zoonoses realizadas.	Número	2017		4	4	Número	0	0
17. Reduzir o número absoluto de óbito por dengue.	Reduzir o número absoluto de óbito por dengue.	Número	2017		0	0	Número	4	0
18. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2017		6	6	Número	0	0
19. 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.	Proporção	2017		80,00	80	Proporção	0	0

**OBJETIVO Nº 10.2** - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de exames realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção	2017		100,00	100	Proporção	0	0
2. Garantir a alimentação do SISAGUA/VIGIAGUA.	Registrar as informações no sistema.	Percentual	2017	60,00	100,00	100	Percentual	0	0
3. Cadastrar todos os estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária no SCNES através de levantamento mediante busca ativa nos estabelecimentos sob ação da vigilância no município.	Percentual de estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES.	Percentual	2017		50,00	50	Percentual	0	0
4. Realizar 100% dos registros dos procedimentos de vigilância sanitária no SAI/SUS, de acordo com os indicadores e prazos estabelecidos pela legislação vigente.	Percentual de registros de procedimentos no SAI/SUS	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	0	0
5. Promover a Formação continuada para a Gerência em Vigilância Sanitária.	Número de formação continuada.	Número	2017		1	1	Número	0	0

**OBJETIVO Nº 10.3 - Garantir as condições adequadas para o funcionamento da Vigilância em Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reestruturar as instalações físicas das Vigilâncias.	Estrutura física das vigilâncias	Percentual	2017		50,00	50	Percentual	0	0
2. Manter o quantitativo de servidores suficiente para a realização das ações das vigilâncias.	Número de servidores necessários.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	80	80,00
3. Fornecer uniformes e EPIs, para os profissionais.	Proporção de EPI existentes.	Proporção	2017		80,00	80	Proporção	80	100,00
4. Informatizar as vigilâncias.	Proporção de vigilância informatizada.	Proporção	2017		100,00	100	Proporção	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 11 - Garantir o acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades da saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da Média e Alta complexidade.**

**OBJETIVO Nº 11.1 - Implementar a expansão dos serviços de média complexidade, ambulatoriais, pré- hospitalares e hospitalar.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Adequar a estrutura física do hospital para atendimento da demanda.	Estrutura física hospitalar adequada.	Percentual	2017	50,00	80,00	80	Percentual	0	0
2. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente.	Percentual	2017		39,00	39	Percentual	39	100,00
3. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Percentual	2017		8,00	8	Percentual	8	100,00
4. Ampliar o nº de leitos em %.	Número de Leitos hospitalares do SUS	Percentual	2017	0,97	0,97	.97	Percentual	0	0
5. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu -192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu - 192).	Percentual	2017	0,00	0,00	0	Percentual	0	0

**DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecer o acolhimento dos usuários do SUS de Floresta do Araguaia.**

**OBJETIVO Nº 12.1 - Fomentar a postura acolhedora aos usuários baseado na Política Nacional de Humanização.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	Percentual de ações de Humanização realizadas	Percentual	2017	0,00	20,00	20	Percentual	62,85	314,25

**DIRETRIZ Nº 13 - Desenvolver medidas de resposta que se fizerem necessárias ao enfrentamento do novo coronavírus, mediante ações de vigilância, prevenção, preparação, recuperação e assistência à população, bem como outras ações necessárias para o enfrentamento da (COVID-19 ),**

**OBJETIVO Nº 13.1 - Combater o novo coronavírus ( COVID-19) no município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	Número de ações Planejadas / Número de ações realizadas.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Adquirir veículos, para possibilitar o atendimento da demanda de transporte existente.	1
	Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	100,00
	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	62,85
	Adequar a estrutura física do hospital para atendimento da demanda.	0,00
	Reestruturar as instalações físicas das Vigilâncias.	0,00
	Garantir o funcionamento das salas de vacina e da realização do teste do pezinho em tempo oportuno conforme protocolo.	3
	Garantir móveis e equipamentos médico-assistencial em quantidades suficientes para o atendimento em todas as unidades de saúde.	80,00
	Aumentar o X % de parto normal.	28,70
	Apoiar técnica e financeiramente as ações do Conselho Municipal de Saúde e outros mecanismos que facilitem a participação da comunidade na gestão do SUS.	90,00
	Criar Núcleo de Planejamento, para coordenar a elaboração dos instrumentos de gestão: Plano Municipal de Saúde (PMS), Programação Anual de Saúde (PAS), Relatório Detalhado Quadrimestral (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG), de forma contextualizada democrática e com obediência aos prazos legais.	1
	Adquirir equipamentos para possibilitar a informatização da Saúde visando o gerenciamento e controle das informações (prontuários eletrônicos, controle de estoques e dispensações, entre outros).	80,00
	Estruturar as farmácias e demais espaços utilizados para armazenagem e estoque dos medicamentos.	75,00
	Adquirir novos veículos para o trabalho das equipes de saúde que atuam na atenção primária.	0
	Elaborar e aprovar no Conselho Municipal de Saúde (CMS) os Instrumentos de Gestão do SUS.	100,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	75,00
	Formação de uma comissão ampliada para a revisão de cargos, carreiras e salários e atualização do plano de cargos, carreiras e salários dos servidores da saúde.	0
	Construir muros em torno das unidades.	0,00
	Melhorar a infra-estrutura do CAPS I.	75,00
	Realizar capacitação dos Conselheiros.	2
	Abrir concurso público para preenchimento de cargos e funções necessárias.	0
	Ampliar o nº de leitos em %.	0,00
	Articular a participação em Consórcio de Saúde	2
	Melhorar o espaço de acolhimento aos pacientes em torno das unidades.	70,00
	Adquirir e manter os equipamentos em de condições de uso.	8
	Adquirir aparelhos de TV e de multimídia para educação em saúde nas unidades básicas de saúde	0,00
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu -192).	0,00
	Melhoria da infraestrutura dos consultórios odontológicos.	80,00
	Adquirir aparelhos de ar-condicionado para os estabelecimentos.	100,00
	Oferecer melhoria no atendimento ao Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	95,00
	Melhorar a infra-estrutura da unidade da Vila Ametista.	0,00
Garantir Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e uniformes.	80,00	
Viabilizar a implantação da Academia de Saúde	0	
Garantir computadores para os serviços de informação em saúde.	100,00	
Garantir tablets e computadores para os serviços de informação em saúde.	0,00	
301 - Atenção Básica	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00
	Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	100,00
	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	62,85
	Garantir o funcionamento das salas de vacina e da realização do teste do pezinho em tempo oportuno conforme protocolo.	3
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	4,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,83
	Garantir a atenção à Saúde do Homem através da efetivação da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem.	1
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura ( 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas Não transmissíveis DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	9
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	20,00
	Aumentar o X % de parto normal.	28,70

	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica, passando para 100% equipes de saúde bucal implantadas.	84,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	75,00
	Reduzir a mortalidade infantil.	928
	Ofertar formação continuada aos profissionais do setor com ênfase em saúde mental.	4
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,47
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	26,51
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	40,00
	Implantar 02 equipes de saúde nas unidades já construídas.	1
	Implantar o NASF.	0
	Investigar os óbitos maternos.	100,00
	Elaborar um debate norteador e educador sobre o uso racional de medicamentos.	1
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	73,55
	Realizar educação em saúde bucal.	21
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica.	21,42
	Investigar os Óbitos maternos em Idade fértil (MIF).	100,00
	Manter puericultura para crianças de 0 a 5 anos de idade (especialmente de 0 a 3 anos).	50,00
	Ampliar e qualificar oferta de procedimentos odontológicos.	60,00
	Aumentar o % de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	89,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100,00
	Diminuir o índice de obesidade infantil.	5,00
	Garantir o atendimento odontológico para as mulheres durante o ciclo gestacional.	80,00
	Manter os programas pactuados na Atenção Básica em funcionamento de acordo com objetivos, diretrizes e metas estabelecidas em conjunto com o Estado e Governo Federal.	100,00
	Melhoria da infraestrutura dos consultórios odontológicos.	80,00
	Garantir formação para Auxiliar de Saúde Bucal.	1
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	86,92
	Implementar as Ações do Programa Saúde na Escola - PSE.	90,00
	Realizar atualização anual junto ao ACS (Agente Comunitário de Saúde) sobre calendário vacinal.	2
	Adquirir Unidade Odontológica Móvel de Saúde.	0
	Viabilizar a implantação da Academia de Saúde	0
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00
	Garantir tablets e computadores para os serviços de informação em saúde.	0,00
	Realizar exame anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	50,00
	Ampliar a proporção de notificação das doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	7,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	98,80
	Reduzir o numero absoluto de óbito por dengue.	4
	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.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar o X % de parto normal.	50,00
	Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	100,00
	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	62,85
	Adequar a estrutura física do hospital para atendimento da demanda.	0,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	4,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,83
	Garantir a atenção à Saúde do Homem através da efetivação da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem.	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	75,00
	Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para a população residente.	39,00
	Reduzir a mortalidade infantil.	928
	Ofertar formação continuada aos profissionais do setor com ênfase em saúde mental.	4
	Melhorar a infra-estrutura do CAPS I.	75,00
	Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para a população residente.	8,00
	Elaborar um debate norteador e educador sobre o uso racional de medicamentos.	1
	Ampliar o n° de leitos em %.	0,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100,00

	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu -192).	0,00
	Oferecer melhoria no atendimento ao Tratamento Fora do Domicílio - TFD.	95,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou enviar o conjunto de dados por meio do serviço Webservice, em X% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da Atenção Básica.)	100,00
	Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	100,00
	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	62,85
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	75,00
	Estruturar as farmácias e demais espaços utilizados para armazenagem e estoque dos medicamentos.	75,00
	Elaborar um debate norteador e educador sobre o uso racional de medicamentos.	1
	Articular a participação em Consórcio de Saúde	2
	304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de exames realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.
Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.		100,00
Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará		62,85
Reestruturar as instalações físicas das Vigilâncias.		0,00
Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.		75,00
Manter o quantitativo de servidores suficiente para a realização das ações das vigilâncias.		80,00
Garantir a alimentação do SISAGUA/VIGIAGUA.		0,00
Cadastrar todos os estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária no SCNES através de levantamento mediante busca ativa nos estabelecimentos sob ação da vigilância no município.		0,00
Fornecer uniformes e EPIs, para os profissionais.		80,00
Realizar 100% dos registros dos procedimentos de vigilância sanitária no SAI/SUS, de acordo com os indicadores e prazos estabelecidos pela legislação vigente.		0,00
Informatizar as vigilâncias.		100,00
Promover a Formação continuada para a Gerência em Vigilância Sanitária.		0
Garantir ações de controle das zoonoses.		0
305 - Vigilância Epidemiológica		Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.
	Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município, realizando ações de vigilância, prevenção, promoção, recuperação e assistência à população na rede de atenção à saúde.	100,00
	Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará	62,85
	Garantir o funcionamento das salas de vacina e da realização do teste do pezinho em tempo oportuno conforme protocolo.	3
	Investigar os óbitos maternos.	100,00
	Fornecer uniformes e EPIs, para os profissionais.	80,00
	Investigar os Óbitos maternos em Idade fértil (MIF).	100,00
	Informatizar as vigilâncias.	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100,00
	Ampliar o número de unidades de saúde com sistema de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	8
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	86,92
	Realizar atualização anual junto ao ACS (Agente Comunitário de Saúde) sobre calendário vacinal.	2
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	80,00
	Realizar exame anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	50,00
	Ampliar a proporção de notificação das doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	7,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	93,75
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	98,80
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	0
	Garantir ações de controle das zoonoses.	0
	Reduzir o numero absoluto de óbito por dengue.	4
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue	0
	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.	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	135.000,00	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	265.000,00
	Capital	N/A	15.608.100,00	10.000,00	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	15.698.100,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.405.100,00	750.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.155.100,00
	Capital	N/A	150.500,00	50.000,00	N/A	872.400,00	N/A	N/A	N/A	1.072.900,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	570.000,00	4.048.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.618.600,00
	Capital	N/A	50.000,00	175.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	225.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.562.600,00	2.969.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.532.500,00
	Capital	N/A	N/A	50.000,00	N/A	203.800,00	N/A	N/A	N/A	253.800,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	576.000,00	40.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	616.300,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	131.000,00	131.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	50.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	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: 18/05/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Neste quadrimestre, avançamos na execução da programação anual de saúde, comparado ao quadrimestre anterior. Avanços na rede de atenção primária, com destaque para setor de Imunização, visto que foram programados alcançar cobertura vacinal adequada do calendário da crianças com o percentual de 86,92%. Ações de humanização meta 20% , alcançado 62,85. Intensificação de coleta de PCCU, totalizando 1055.

no Indicador para monitoramento e avaliação da meta de 20 percentual da Implementar ações de humanização para qualificação dos serviços de saúde na RAS do Estado do Pará, o município totalizou 62,85 % no ano de 2021, com 88 ações em 14 localidades. Todas as informações da Programação Anual de Saúde, baseadas nas Diretrizes, objetivos, metas e indicadores, citadas nos quadros acima, foram coletadas junto as coordenações em saúde do município e incluídas nos quadros desta Programação Anual de Saúde.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	8	9	7,89	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	93,00	90,83	90,83	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	85,00	86,92	86,92	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	93,75	93,75	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	3	3,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	0,60	0,60	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,10	0,01	0,01	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	50,00	20,43	20,43	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	29,72	29,72	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	2	200,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	1	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	88,00	83,45	83,45	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	70,00	84,04	84,04	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	14,20	0,71	0,71	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	4	4,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 18/05/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Avaliação dos indicadores de pactuação interfederativa 2021. Houveram avanços no alcance de metas pactuadas. De acordo com avaliação, destacamos os exames realizados citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente, meta 0,40 razão, o município alcançou 0,60. Exames de mamografia totalizando 43 exames. Ações de matriciamento na atenção básica totalizando 139 registros. Foram elaborados estratégias de melhorias para redução de indicadores, como óbitos infantil, casos de sífilis congênita para rede de atenção primária e rede de atenção especializada.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 03/02/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.536.981,04	3536981,04
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 11.483,20	11483,20
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 650.000,00	650000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.267.788,00	1267788,00
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 246.000,00	246000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 123.448,32	123448,32
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.315,00	12315,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 202.680,64	202680,64

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 03/02/2022 15:39:14

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

**9.6. Covid-19 Recursos Próprios**

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 03/02/2022 15:39:13

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 03/02/2022 15:39:15

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

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

O quadro 9.0 de execução orçamentária financeira, estão desatualizados as informações não foram migradas do sistema SIOPS para o sistema DIGISUS, segundo o setor de contabilidade as prestações de contas foram realizadas no sistema SIOPS, mais houveram dificuldades em enviar pelo sistema, em virtude do mesmo está com erros a nível nacional. Os recursos financeiros destinados para custeio para manutenção das ações de saúde e serviços públicos, totalizaram em R\$: 6.092.156,44. Sendo que os valores foram aplicados conforme a Lei complementar 141/12. De acordo com informações do departamento de contabilidade, no ano de 2021, não houveram recursos para investimentos em ações de saúde e serviços públicos. O motivo se dar pela dificuldades de indicações parlamentares para investimento. Conforme o departamento de contabilidade os recursos financeiros de execução orçamentárias foram aplicados conforme a Lei 141/12, 172/20. Destaque para o município que alcançou na aplicação de recursos das ações de saúde os 15%, referente ao ano 2021.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/05/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 18/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No período de elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG 2021), não houve auditorias até a conclusão do mesmo.

## 11. Análises e Considerações Gerais

No campo de Identificação da GESTÃO, as informações estão desatualizadas, sendo que não consta o nome do(a) Prefeito(a) atual MAJORRI CERQUEIRA DA SILVA AQUINO SANTIAGO (Gestão 2021 a 2024) e do Secretário Municipal de Saúde NATANAEL RIBEIRO DA SILVA. (Data da posse 07-02-2021). em contato com o DICON-Departamento de Contabilidade da Prefeitura Municipal de Floresta do Araguaia, os técnicos do DICON informaram que já foi atualizado no sistema SIOPS e não sabe porque não mostra no sistema no DIGISUS.

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

No quadro 3.1. População estimada por sexo e faixa etária, as informações mostram diferente do sistema E-sus totalizando 17.626 pessoas cadastradas. No quadro 3.3. Principais causas de internação, no ano de 2021, mostram diferente do sistema Tabnet, totalizando 1.508 morbidades hospitalares de residentes, segundo capítulo do CID 10. No campo de Nascidos Vivos as informações referente ao ano de 2018 que mostra 376 nascidos vivos , no sistema local somam o total de 366 nascidos vivos cadastrados. No ano 2019 mostra um total de 346 nascidos vivos, sendo que nos sistema local totalizam 348 nascidos vivos por residência da mãe.

No quadro Produção da Atenção Básica, as informações constam desatualizadas com as informações do programa E-Sus, sendo que o tipo de produção na serie histórica do E-sus referente ao ano de 2021, as visitas domiciliares totalizam 116.075, os atendimentos domiciliares 22.765, os procedimentos individuais 25.677 e o atendimento odontológico totalizam 5.530, os restantes das Informações dos quadros acima dos **Dados da produção de serviços no SUS** referentes ano de 2021, constam a atualização com sistema **Tabnet**.

No **quadro 5.3. Consórcio em Saúde**, consta desatualizado, atualmente o município de Floresta do Araguaia, participa de um consórcio em saúde da especialidade de Oftalmologia e Ressonância Nuclear Magnética, sendo 20 cotas física anual e valor do consórcio oftalmologia é valor financeiro no Município de Redenção - PA.

O Departamento Pessoal da Secretaria de Saúde, informou que até o mês de Dezembro de 2021, totalizam 239 profissionais de saúde, sendo definidos de acordo com as categorias; estatutários: 195, contratados temporários: 27, bolsistas: 04 pelo o programa mais médico e com 12 profissionais comissionados.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Neste ano de 2021, houveram muitos avanços, todos os instrumentos foram elaborados em equipe com os setores responsáveis da Secretaria de Saúde e Conselho municipal de saúde. Realizamos reuniões mensais para discutir os instrumentos de gestão. As nossas recomendações para próximo exercício, são atualizações em tempo hábil do SIOPS, visto que as informações não estão sendo atualizadas para fechamento da execução orçamentária, nos RDQA e RAG e Intensificação avaliações e monitoramento dos indicadores de saúde.

---

CARLOS ROCHA DE ABREU  
Secretário(a) de Saúde  
FLORESTA DO ARAGUAIA/PA, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
Aprovado.

### Introdução

- Considerações:  
Aprovado.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Aprovado.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Aprovado.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Aprovado.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Aprovado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Aprovado.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Aprovado.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Aprovado.

### Auditorias

- Considerações:  
Aprovado.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Aprovado.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Aprovado.

Status do Parecer: Aprovado

FLORESTA DO ARAGUAIA/PA, 18 de Maio de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Floresta Do Araguaia