

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

FRANCIELI DOS SANTOS LIMA SANTIAGO
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

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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	AM
Município	ITACOATIARA
Região de Saúde	Médio Amazonas
Área	8.891,99 Km ²
População	104.046 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/07/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ITACOATIARA
Número CNES	6507581
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	04241980000175
Endereço	AVENIDA CONSELHEIRO RUI BARBOSA 177
Email	semsaita@hotmail.com
Telefone	(92) 3521-1970

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MÁRIO JORGE BOUEZ ABRAHIM
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANIELI DOS SANTOS LIMA SANTIAGO
E-mail secretário(a)	fran_fslima@gmail.com
Telefone secretário(a)	92994962176

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

Data da consulta: 21/07/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 21/07/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Médio Amazonas

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ITACOATIARA	8891.993	104046	11,70
ITAPIRANGA	4231.132	9312	2,20
SILVES	3748.818	9289	2,48
SÃO SEBASTIÃO DO UATUMÃ	10741.039	14678	1,37
URUCARÁ	27904.858	16007	0,57

URUCURITUBA	2906.677	24098	8,29
-------------	----------	-------	------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Itacoatiara/AM apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao período de janeiro a abril de 2023. Em conformidade com a legislação vigente e as diretrizes estabelecidas pelo Conselho Nacional de Saúde (CNS), este relatório foi elaborado com base no modelo padronizado aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012.

O objetivo deste relatório é fornecer uma visão abrangente das ações e serviços de saúde realizados no município de Itacoatiara, destacando os principais resultados e indicadores no período analisado. Buscamos apresentar as informações de forma clara e objetiva, atendendo ao pedido do Conselho Municipal de Saúde (CMS/ITA) e facilitando a compreensão e o monitoramento dos dados.

É importante ressaltar que este é o primeiro relatório do ano de 2023 e está em conformidade com as novas diretrizes que estabelecem a elaboração do RDQA de forma quadrimestral. A Secretaria Municipal de Saúde está comprometida em garantir a transparência e a prestação de contas à população, conforme determinado pela Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

Para atender às exigências de registro, utilizaremos o Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor, uma ferramenta moderna que substitui o antigo Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS). Essa transição para o DigiSUS representa um avanço significativo na gestão da saúde, permitindo uma maior agilidade e eficiência na elaboração e divulgação dos relatórios.

Ressaltamos que os resultados apresentados neste relatório são preliminares e parciais para o período analisado, tanto em termos de produção de serviços quanto de indicadores de saúde. Continuaremos a aprimorar nossa coleta de dados e análise para fornecer informações cada vez mais precisas e completas.

Este relatório é uma evidência do compromisso da Secretaria Municipal de Saúde de Itacoatiara com a transparência, a qualidade dos serviços de saúde e a melhoria contínua do atendimento à população.

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	5552	5315	10867
5 a 9 anos	5611	5342	10953
10 a 14 anos	5146	4781	9927
15 a 19 anos	4613	4329	8942
20 a 29 anos	9103	9273	18376
30 a 39 anos	7467	7730	15197
40 a 49 anos	6268	6138	12406
50 a 59 anos	4371	3927	8298
60 a 69 anos	2735	2449	5184
70 a 79 anos	1391	1275	2666
80 anos e mais	607	623	1230
Total	52864	51182	104046

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

Data da consulta: 17/07/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
ITACOATIARA	2034	1929	2045

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

Data da consulta: 17/07/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	119	70	685	152	56
II. Neoplasias (tumores)	29	22	22	38	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	11	5	26	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	29	36	14	27	20
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	17	15	9	8	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	2	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	81	52	40	60	110
X. Doenças do aparelho respiratório	192	110	82	233	150
XI. Doenças do aparelho digestivo	131	124	65	199	149
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	30	12	40	35
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	9	5	7	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	147	76	52	98	95
XV. Gravidez parto e puerpério	908	676	693	722	522
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	12	38	44	31
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	8	1	6	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	6	7	7	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	135	98	110	149	134

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	-	-	5	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1871	1359	1845	1822	1398

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

Data da consulta: 17/07/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	147	280
II. Neoplasias (tumores)	54	55	50
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	38	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	9	14	9
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	86	91
X. Doenças do aparelho respiratório	34	34	33
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	13	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	18	15	11
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27	20	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	4	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	52	98	83
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	70	67	69
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	429	599	724

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

Data da consulta: 17/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com as estimativas preliminares fornecidas pelo Ministério da Saúde, a população estimada de Itacoatiara para o ano de 2023 é de 104.046 habitantes. Ao analisar a distribuição por sexo, observa-se uma ligeira predominância da população masculina, representando 50.8% do total, enquanto as mulheres correspondem a 49.2%. Essa configuração demográfica reflete a composição da população do município.

Quando consideramos a distribuição etária, a faixa dos 20-59 anos de idade apresenta a maior predominância, abrangendo 52.16% da população de Itacoatiara. Em segundo lugar, temos a faixa etária de 0-9 anos, representando 20.97% da população, seguida pelos indivíduos de 10-19 anos, que correspondem a 18.13%. Por fim, a população com 60 anos ou mais representa 8.72% do total, indicando uma estrutura etária diversificada e com uma parcela significativa de adultos jovens.

No que diz respeito à morbimortalidade hospitalar, analisando as principais causas de internação, verifica-se que as doenças relacionadas à gravidez, parto e puerpério representam a maior proporção, totalizando 37.32% dos casos de internação. Em seguida, as doenças do aparelho respiratório correspondem a 12.58%, seguidas pelas doenças do aparelho digestivo, que representam 11.42% dos casos.

As lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas são responsáveis por 9.05% das internações hospitalares em Itacoatiara. As doenças do aparelho geniturinário compreendem 6.06% dos casos, enquanto as doenças do aparelho circulatório correspondem a 4% das internações.

Esses dados sobre morbimortalidade hospitalar fornecem uma visão inicial sobre as principais condições de saúde que impactam a população de Itacoatiara. Essas informações são essenciais para direcionar políticas de saúde, alocação de recursos e planejamento de ações preventivas e de tratamento, visando à promoção de uma melhor qualidade de vida e bem-estar para os habitantes do município.

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	307.879
Atendimento Individual	66.046
Procedimento	108.865
Atendimento Odontológico	12.445

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	4691	114602,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	8711	48059,27	478	230265,84
04 Procedimentos cirúrgicos	3738	108010,37	240	149999,51
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	17140	270672,39	718	380265,35

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

Data da consulta: 17/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	2546	12729,92
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: 17/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	10163	10656,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	302766	987373,09	-	-
03 Procedimentos clínicos	407495	2121841,69	478	230265,84
04 Procedimentos cirúrgicos	4281	116696,39	240	149999,51
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	724705	3236568,07	718	380265,35

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	2843	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	495	-
Total	3338	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 17/07/2023.

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

A produção de atenção básica em Itacoatiara foi composta por diversos tipos de serviços no período analisado. As visitas domiciliares representaram 60,5% da produção total, totalizando 307.860 atendimentos. Os atendimentos individuais corresponderam a 12,7% do total, com um registro de 66.040 atendimentos. Os procedimentos realizados alcançaram 25,5% da produção, com um total de 108.864 procedimentos registrados. Por fim, os atendimentos odontológicos compreenderam 1,3% da produção, com um total de 12.445 atendimentos realizados.

Já na produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos, pode-se observar a seguinte distribuição em relação ao total: as ações de promoção e prevenção em saúde representaram 0% da produção; os procedimentos com finalidade diagnóstica compreenderam 27,3% da produção, com 4.691 registros; os procedimentos clínicos abrangeram 50,8% da produção, com 8.711 registros; os procedimentos cirúrgicos corresponderam a 21,8% da produção, com 3.738 registros; os transplantes de órgãos, tecidos e células, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais, bem como as ações complementares da atenção à saúde não apresentaram registros no período analisado.

Esses dados ressaltam a importância das visitas domiciliares na atenção básica, representando a maior parte da produção. Além disso, os atendimentos individuais e os procedimentos também desempenham um papel significativo na oferta de serviços de saúde à população.

No âmbito da atenção ambulatorial especializada e hospitalar, os procedimentos com finalidade diagnóstica e os procedimentos clínicos apresentaram uma participação significativa na produção total, demonstrando a importância do diagnóstico precoce e do tratamento clínico adequado. Os procedimentos cirúrgicos também se destacam como parte relevante da produção, evidenciando a necessidade de intervenções mais especializadas.

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 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	15	15
UNIDADE MOVEL FLUVIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	6	6
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	34	34

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: 21/07/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	31	0	0	31
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	34	0	0	34

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: 21/07/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de estabelecimentos de saúde em Itacoatiara é composta por uma ampla variedade de unidades e serviços que visam atender às necessidades de saúde da população de forma abrangente e especializada.

Para garantir um atendimento primário de qualidade, o município conta com 15 Unidades Básicas de Saúde, que desempenham um papel fundamental na promoção da saúde, prevenção de doenças, consultas médicas, exames básicos e fornecimento de medicamentos essenciais.

Além disso, para atender situações de urgência e emergência, Itacoatiara possui 02 Unidades Móveis de nível Pré-hospitalar na área de urgência, que prestam suporte pré-hospitalar e realizam encaminhamentos para atendimento hospitalar quando necessário.

Considerando a geografia da região, uma Unidade Móvel Fluvial está disponível para levar atendimento médico e de saúde a áreas de difícil acesso, ampliando o alcance dos serviços de saúde para as comunidades ribeirinhas.

O Hospital Regional é um componente essencial da rede de saúde, proporcionando atendimento hospitalar especializado e de maior complexidade à população de Itacoatiara

e região.

Para o cuidado de saúde mental, o município conta com um Centro de Atenção Psicossocial, que oferece suporte e tratamento a pessoas com transtornos mentais, visando à sua inclusão e reintegração social.

No que diz respeito ao diagnóstico e controle de doenças, há um Laboratório de Saúde Pública, responsável por realizar exames e análises que contribuem para a vigilância epidemiológica e o monitoramento da saúde da população.

Visando oferecer atendimento especializado, o município conta com 06 Centros/Clinicas de Especialidade, proporcionando acesso a consultas, exames e tratamentos especializados em diversas áreas médicas.

Para garantir a vigilância em saúde e o controle de doenças, uma Unidade de Vigilância em Saúde está presente, promovendo ações de prevenção, monitoramento e controle de doenças transmissíveis e não transmissíveis.

Além disso, uma Unidade de Pronto Atendimento está disponível para atender situações de urgência e emergência que requerem cuidados imediatos.

Com o objetivo de garantir o abastecimento de medicamentos essenciais, um centro de abastecimento farmacêutico está presente na rede de saúde, assegurando a disponibilidade e a distribuição adequada dos medicamentos.

Por fim, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) está em vigor, visando à vacinação da população contra diversas doenças, contribuindo para a prevenção e controle de enfermidades.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	17	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	15	12	6	97	253
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	6	6	1	23	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	10	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	47	66	122	387	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	44	23	20	16	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	25	21	7	20	
	Bolsistas (07)	6	6	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	330	296	301	326	
	Intermediados por outra entidade (08)	19	1	49	38	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	2	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1.262	1.365	1.418	1.306	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise dos dados revela uma distribuição significativa dos profissionais de saúde, com a grande maioria, ou seja, 99%, atuando na rede pública de saúde do município de Itacoatiara. Por outro lado, menos de 1% dos profissionais estão inseridos na rede privada.

Essa proporção reflete a prioridade dada à oferta de serviços de saúde na rede pública, destacando o compromisso do município em garantir o acesso universal e equitativo aos cuidados de saúde para toda a população. A presença expressiva de profissionais na rede pública fortalece a capacidade de atendimento e o comprometimento com a promoção da saúde e o bem-estar da comunidade.

É importante ressaltar que a rede pública de saúde desempenha um papel fundamental na prestação de serviços de saúde abrangentes, incluindo atenção básica, especialidades médicas, atendimento hospitalar, programas de prevenção e promoção da saúde. A presença predominante dos profissionais nesse sistema é um reflexo da busca da população por serviços de saúde de qualidade, disponíveis e acessíveis a todos.

O município de Itacoatiara reconhece a importância de contar com uma força de trabalho qualificada e comprometida na rede pública, o que contribui para a efetividade dos serviços de saúde e para o alcance dos objetivos de promoção da saúde e do bem-estar da população.

Em suma, a ampla presença de profissionais de saúde na rede pública de Itacoatiara demonstra o compromisso do município em fornecer uma assistência de saúde abrangente e de qualidade para todos os seus cidadãos, ressaltando a importância do sistema público na garantia do direito à saúde e na busca por uma sociedade mais saudável e equitativa.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1 é Garantia do acesso da população aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO 1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços de saúde básicos no município.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os dados produzidos pela Equipe do Melhor em Casa									
Ação Nº 2 - Promover Educação Permanente entre a Equipe do Melhor em Casa									
Ação Nº 3 - Promover Matriciamento com a Rede de Saúde									
Ação Nº 4 - Capacitação para os cuidadores									
Ação Nº 5 - Estimular junto a Gestão que se tenha transparência das ações realizadas na atenção básica a cada quadrimestre com isso fortalecendo a participação social e o planejamento das ações na APS									
Ação Nº 6 - Acompanhar, Monitorar e Avaliar a qualidade dos Sistemas de Informação em Saúde da Atenção Primária (E- SUS/ SISAB, SCNES, SISCAN e etc.) Implementar no processo de trabalho a cultura de planejamento das ações, monitoramento e avaliações dos resultados alcançados junto a equipe técnica e gestores de Unidades de Saúde Coordenação da Atenção Primária em Saúde 100%									
Ação Nº 7 - Organizar os atendimentos de demanda programada/agendada e demanda espontânea em todas as UBS do município através do acolhimento com classificação de risco.									
Ação Nº 8 - Implementar ações que venham reduzir as internações Hospitalares por condições sensíveis à atenção básica									
Ação Nº 9 - Estimular a cobertura de atenção básica através do aumento do número de equipes de ESF/ESFR/ESFF, ESB									
Ação Nº 10 - Implementar e Fortalecer as áreas técnicas da SEMSA									
Ação Nº 11 - Aquisição de Material Permanente para as UBS									
Ação Nº 12 - Manter descentralizado o sistema de informações nas unidades básicas de saúde com intuito de fortalecer o PEC e indicadores de saúde									
Ação Nº 13 - Acompanhar e monitorar junto ao Ministério da Saúde e Emendas Parlamentares a abertura para Adesão ao Programa Qualifica UBS (Construção, Reforma, Ampliação e Aquisição de Material Permanente)									
Ação Nº 14 - Implementar no processo de trabalho a cultura de planejamento das ações, monitoramento e avaliações dos resultados alcançados junto a equipe técnica e gestores de Unidades de Saúde Coordenação da Atenção Primária em Saúde 100%									
Ação Nº 15 - Monitorar os Recursos Financeiros repassados pelos Fundos Nacional de Saúde e Estadual									
Ação Nº 16 - Implementar os Protocolos da Atenção Básica, conforme as Legislações, Cadernos e Manuais do Ministério da Saúde nas UBS.									
Ação Nº 17 - Fortalecer as ações Intersetoriais e a participação da Sociedade Civil nas ações de promoção em saúde realizadas pelas EAB.									
Ação Nº 18 - Garantir o Apoio Institucional para as equipes de atenção básica.									
Ação Nº 19 - Solicitar ao Gestor da Saúde Municipal que contemple na Dotação orçamentária anual recursos financeiros para os serviços de (Manutenção Corretiva e preventiva: Predial, Equipamentos e Refrigeração), Aluguel de transportes Terrestre e Fluvial									
Ação Nº 20 - Ampliar o horário de funcionamento das Unidades Básicas de Saúde para atender a população masculina e demais usuários.									
Ação Nº 21 - Retornar e ampliar os atendimentos as demais comunidades duas vezes por semana a cada 15 dias com a equipe multiprofissional da zona rural									
Ação Nº 22 - Aumentar o número de pontos de apoio na zona rural através das equipes ribeirinha									
Ação Nº 23 - Aquisições de ambulâncias para zona rural									
Ação Nº 24 - Implantação do Projeto Coleta de água nas comunidades rurais									
Ação Nº 25 - Fortalecer os programas, telemedicina, telessaúde e conexão									
Ação Nº 26 - Garantir o número de Médicos, Enfermeiros, Dentistas, Técnicos de Enfermagem e demais profissionais para atender o sistema de saúde do município									
Ação Nº 27 - Apoiar as Ações das Equipes de Saúde para melhorar o atendimento na zona urbana e rural									
Ação Nº 28 - Ampliar as visitas domiciliares realizadas pela ESF/ESFR									
Ação Nº 29 - Promover Campanhas itinerantes nas zonas urbana e rural, voltadas a exames oftalmológicos, diabéticos, mamários, ginecológicos e urológicos									
Ação Nº 30 - Fortalecer a Política da População dos Campos, da Floresta e das Águas									
Ação Nº 31 - Fortalecer o vínculo do homem com o Pré-natal e o parto humanizado (pré-parto, intraparto e pós-parto).									
Ação Nº 32 - Ampliar o acesso ao atendimento especializado em Urologia no Município de Itacoatiara.									

Ação Nº 33 - Promover ações de prevenção e cuidado a saúde do homem em parceria com CEREST, CAPS e coordenação IST/AIDS, TB, MH, Saúde Bucal e HIPERDIA									
2. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	70,05	90,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
Ação Nº 1 - Desenvolver ações e procedimentos coletivos na Rede pública de ensino por meio de Promoção e Prevenção em Saúde Bucal.									
Ação Nº 2 - Aumentar o acesso à primeira consulta odontológica programática considerando critérios para classificação de risco.									
Ação Nº 3 - Dinamizar a adesão e garantir a continuidade do tratamento, priorizando o atendimento por consultas agendadas.									
Ação Nº 4 - Garantir o acesso e a resolutividade dos casos de urgências e demais demandas espontâneas.									
Ação Nº 5 - Realizar reabilitação oral por meio de próteses									
Ação Nº 6 - Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal inseridas na estratégia Saúde da Família.									
Ação Nº 7 - Implantar o serviço odontológico móvel aos escolares da rede pública de ensino da zona urbana									
Ação Nº 8 - Manter o serviço de atendimento itinerante de saúde bucal na zona rural									
Ação Nº 9 - Ampliar o acesso aos procedimentos Odontológicos especializados no CEO.									
Ação Nº 10 - Ofertar Serviços odontológicos especializados na zona rural (CEO INTINERANTE)									
Ação Nº 11 - Implantar e manter o serviço de assistência técnica especializada em conserto e manutenção de equipamentos odontológicos.									
Ação Nº 12 - Auxiliar a gestão municipal no processo de aquisição de equipamentos, materiais e insumos para os consultórios odontológicos, além de creme dental e escovas para as ações de prevenção de saúde bucal da Atenção Básica									
Ação Nº 13 - Manter Semana de Saúde Bucal									
Ação Nº 14 - Implantar o Projeto Dentista na Comunidade									
Ação Nº 15 - Implantar o Projeto Odontologia em Foco									
Ação Nº 16 - Implantar o serviço odontológico móvel aos escolares da rede pública de ensino da zona rural									
3. Aumentar o percentual 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	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	85,16	94,62
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar os indicadores de alimentação e nutrição e alimentar os sistemas de informação da saúde (SISVAN/e-SUS), de forma contínua, com dados produzidos no sistema local de saúde;									
Ação Nº 2 - Ampliar o percentual de doses de vitamina A aplicadas em crianças na faixa etária de 06 - 59 meses;									
Ação Nº 3 - Implantar a Estratégia Nacional para Promoção do Aleitamento Materno e Alimentação Complementar Saudável no Sistema Único de Saúde - Amamenta e Alimenta Brasil nas Unidades Básicas de Saúde do município e promover o acesso a capacitação de tutores da estratégia.									
Ação Nº 4 - Manter o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).									
Ação Nº 5 - Promover práticas alimentares adequadas e saudáveis, desenvolver ações de prevenção e cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição e realizar ações de vigilância alimentar e nutricional junto às equipes de Atenção Básica.									
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais das equipes ESF/ESFR/ESFF/NASF-AB sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira/2014 e Guia Alimentar para Crianças de menores de dois anos.									
Ação Nº 7 - Fortalecer a política de assistência a pessoa idosa, promovendo ações de prevenção e cuidado a saúde do idoso em parceria com IST/AIDS, Saúde Bucal, Saúde Mental e o Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS).									
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2 é Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, com ênfase no Serviço de Pronto Atendimento da unidade hospitalar, UPA 24hs, implantação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), articulada às outras redes de atenção.									

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO 2.1 - Qualificar e estruturar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências.									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar e estruturar o serviço de pronto atendimento na unidade hospitalar e UPA 24hs.	Pronto atendimento estruturado.	Percentual	2020	60,00	90,00	80,00	Percentual	30,00	37,50
Ação Nº 1 - Aquisição e manutenção de equipamentos hospitalares e materiais permanentes com prioridades aos setores de urgência e emergência.									
Ação Nº 2 - Aquisição e manutenção de equipamentos hospitalares e materiais permanentes com prioridades aos setores de urgência e emergência. da UPA									
Ação Nº 3 - Reestruturação, ampliação e reforma da área física da unidade, com prioridade aos setores de emergência e Centro Cirúrgico.									
Ação Nº 4 - Ampliação da frota de veículos ambulâncias equipadas para remoção e resgate de pacientes em zona urbana, rural, TFD através de emendas parlamentares. SEMSA/SUSAM									
Ação Nº 5 - Manutenção preventiva e corretiva dos veículos de emergência									
Ação Nº 6 - Adotar e estabelecer protocolos de classificação de risco e clínico-assistencial no setor de urgência emergência.									
Ação Nº 7 - Adotar e estabelecer protocolos de classificação de risco e clínico-assistencial no setor de urgência emergência. DA UPA									
Ação Nº 8 - Implantação de sistema de atendimento eletrônico/informatizado e faturamento integrado.									
2. Serviço de Urgência Móvel (SAMU) implementado e em funcionamento	Implantar e implementar o serviço do SAMU implementado e em funcionamento	Proporção	2020	100,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção de 100% de cobertura de atendimentos do SAMU na sede do município de Itacoatiara e comunidades próximas com acesso rodoviário.									
Ação Nº 2 - Desvinculação do SAMU das dependências do Hospital Regional José Mendes.									
3. Reduzir o percentual de internações hospitalares (SUS) por habitante	Proporção de Internações hospitalares (SUS) por habitante	Percentual	2018	4,82	4,08	70,00	Percentual	20,00	28,57
Ação Nº 1 - Auxiliar a Atenção Primária à Saúde do município, fornecendo dados que possam corroborar com a qualificação da assistência, principalmente de pacientes portadores de doenças crônicas não transmissíveis.									
Ação Nº 2 - Otimização dos critérios clínicos para internação de pacientes por meio de protocolos clínicos-assistenciais e educação médica continuada.									
4. Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	66,03	70,00	70,00	Percentual	25,00	35,71
Ação Nº 1 - Fortalecer a Rede Cegonha no Hospital Regional José Mendes e UBS.									
Ação Nº 2 - Fortalecer o acolhimento e as políticas do parto humanizado na Unidade Hospitalar.									
Ação Nº 3 - Fortalecer parceria com a Atenção Primária à Saúde na qualificação do Pré-natal, com informações que auxiliem e contribuam para redução dos partos cirúrgicos.									
Ação Nº 4 - Educação continuada com equipe Médica-obstetra e de Enfermagem-obstétrica para garantia e indicação adequada de partos cirúrgicos, como sugerir a adoção do Partograma.									
5. Aumentar a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos.	Número de cirurgias eletivas	Número	2021	200	800	80	Número	20,00	25,00
Ação Nº 1 - Buscar garantias para o abastecimento regular de Medicamentos e Insumos advindos da Central de Medicamentos do Amazonas - CEMA para a Unidade Hospitalar buscando atendimento do Mapa Padrão de Medicamentos e Insumos.									
Ação Nº 2 - Buscar garantias para o abastecimento regular de Medicamentos e Insumos advindos da Central de Medicamentos do Amazonas - CEMA para a Unidade de Pronto Atendimento 24 hs buscando atendimento do Mapa Padrão de Medicamentos e Insumos									
Ação Nº 3 - Buscar Parceria Intersetorial com a Comissão Estadual de Residência Médica para criação de "Módulo Rural" das especialidades médicas, com ênfase em Cirurgia Geral e Ginecologia e Obstetrícia, entre outras especialidades Médicas.									
Ação Nº 4 - Buscar apoio da SUSAM no provimento de Recursos Humanos para o Hospital Regional de Itacoatiara.									
Ação Nº 5 - Buscar apoio da SUSAM no provimento de Recursos Humanos para a Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hs									
Ação Nº 6 - Disponibilização de ambulância para Zona Rural localidade Itaupal na seca dos rios									

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3 é Promoção da Atenção Integral à Saúde da Criança e da Mulher e Fortalecimento da Rede Materno Infantil, com ênfase na qualidade da assistência do pré-natal, parto e nascimento.

OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO 3.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na rede de atenção à saúde materna e infantil.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	3	12	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Garantir o atendimento especializado às crianças classificadas de alto risco ou quando necessário									
Ação Nº 2 - Promover ações de prevenção, promoção e proteção de doenças e agravos relacionados a saúde da criança, saúde da mulher e adolescente									
Ação Nº 3 - Fortalecer o programa de aleitamento materno e a realização da triagem neonatal.									
2. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	26	104	26	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar um Comitê de Investigação de Óbitos Materno e Infantil.									
Ação Nº 2 - Promover as ações voltadas para a redução dos índices de mortalidade infantil e materna.									
3. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	69,03	70,00	70,00	Percentual	25,00	35,71
Ação Nº 1 - Oferecer exames de rotina e apoio diagnóstico para as gestantes, tais como: Ultrassonografia, urina tipo I, antibiograma, proteinúria, dentre outros.									
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento especializado ginecologista/obstetra para gestantes classificadas de alto risco									
4. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	26,00	26,00	26,00	Percentual	15,00	57,69
Ação Nº 1 - Promover ações de prevenção, promoção e proteção de doenças e agravos relacionados a saúde da criança, saúde da mulher e adolescente									
Ação Nº 2 - Estabelecer parceria com as instituições (igrejas, hospital, pastoral da criança e outras) para ampliar as ações dos Programas de Saúde da Mulher, Saúde da Criança e Adolescente.									
Ação Nº 3 - Intensificar junto ao PSE temas voltados para saúde sexual e reprodutiva ao público adolescente.									
Ação Nº 4 - Oferecer treinamentos aos profissionais de saúde com intuito de fortalecer as Políticas de Saúde da Criança, Saúde da Mulher e Adolescente.									
5. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	3	12	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover as ações voltadas para a redução dos índices de mortalidade infantil e materna.									
Ação Nº 2 - Garantir o atendimento especializado ginecologista/obstetra para gestantes classificadas de alto risco									
Ação Nº 3 - Oferecer exames de rotina e apoio diagnóstico para as gestantes, tais como: Ultrassonografia, urina tipo I, antibiograma, proteinúria, dentre outros.									
Ação Nº 4 - Implantar um Comitê de Investigação de Óbitos Materno e Infantil.									
OBJETIVO Nº 3.2 - OBJETIVO 3.2 - Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama.									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 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	0,10	0,10	0,10	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter os exames de Mamografia no Município									
OBJETIVO Nº 3.3 - OBJETIVO 3.3 - Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer do colo do útero.									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um 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	2021	0,40	0,40	0,40	Razão	1,00	250,00
--	--	-------	------	------	------	------	-------	------	--------

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4 : Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, com ênfase nas ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais e nas ações de enfrentamento da dependência de crack, álcool e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO 4.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na Rede de Atenção Psicossocial, em articulação com outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica. Indicador Pacto Interfederativo -Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00
Ação Nº 1 - Fortalecer o protagonismo de usuários do CAPS e seus familiares									
Ação Nº 2 - Fortalecer/Efetivar 02 leitos de Saúde Mental em Hospital Regional e Unidade de Pronto Atendimento (UPA)									
Ação Nº 3 - Aumentar o número de atendimentos em saúde mental									
Ação Nº 4 - Melhorar o atendimento e a formação de grupos terapêuticos									
2. Implementar e ou Implantar o CAPS.	CAPS implantado e em funcionamento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o número de atendimentos a usuários de álcool e outras drogas									
Ação Nº 2 - Implantar Núcleo de Apoio aos Dependentes Químicos e Família									
Ação Nº 3 - Implantar o projeto do CAPS AD através de emenda parlamentar									
Ação Nº 4 - Participar do Programa Saúde na Escola - PSE com ênfase na prevenção dos transtornos mentais e uso abusivo de álcool e outras drogas									

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5 : Promoção da Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa com estímulo ao envelhecimento ativo e Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, fortalecendo as ações voltadas aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).

OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO 5.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Indicador Pacto Interfederativo - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Percentual	2021	80,00	320	80	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecer a Política de Assistência a Pessoa Idosa.									
Ação Nº 2 - Promover ações de prevenção e cuidado a saúde do idoso em parceria com IST/AIDS, Saúde Bucal, Saúde Mental e o Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS).									
Ação Nº 3 - Fortalecer as Unidades Básicas de Saúde a realizarem as atividades físicas aos usuarios com doenças crônicas não transmissíveis									
Ação Nº 4 - Fortalecer ações educativas na área de abrangência bem como as escolas municipais e estaduais para detecção precoce dos fatores de risco da Hipertensão e Diabetes									
Ação Nº 5 - Garantir acesso aos exames laboratoriais e às especialidades necessárias para o acompanhamento dos Hipertensos e Diabéticos.									
Ação Nº 6 - Garantir acesso aos insumos (distribuição gratuita de medicamentos e materiais necessários à sua aplicação e à monitoração da glicemia capilar - Lei nº 11.347) para os pacientes portadores de Diabetes das áreas de abrangência									
Ação Nº 7 - Implantar a Política Antitabaco no município.									
Ação Nº 8 - Fortalecer as ações educativas nas escolas em parceria com PSE desenvolvendo ações voltadas para a promoção da alimentação saudável, estimulando o consumo de frutas e hortaliças e a redução do consumo de refrigerantes.									
Ação Nº 9 - Prestar Assistência ao paciente portador de doença renal crônica									
Ação Nº 10 - Aquisição e manutenção de sonda nasoenteral para pacientes de uso contínuo									

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ 6 é Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVO 6.1 - Fortalecer as ações e serviços de promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o Grupo Técnico de Vigilância dos óbitos maternos, fetais, infantis e Mulheres em Idade Fértil - MIF.									
Ação Nº 2 - Realizar investigação dos óbitos maternos, fetais, infantis e Mulheres em Idade Fértil - MIF.									
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os sistemas de informações SIM e SINAN, para que haja qualificação técnica dos dados informados das doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Realizar investigação dos óbitos maternos, fetais, infantis e Mulheres em Idade Fértil - MIF.									
3. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais 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	0,00	95,00	95,00	Percentual	82,00	86,32
Ação Nº 1 - Intensificar a vacinação em crianças, adolescentes, adultos, gestantes e idosos conforme preconizado no calendário de imunização.									
Ação Nº 2 - Fortalecer busca-ativa dos faltosos de cada área adscrito para manter em dia o calendário vacinal.									
Ação Nº 3 - Intensificar as campanhas vacinais na zona urbana e rural									

4. Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2021	80,00	90,00	80,00	Percentual	35,00	43,75
Ação Nº 1 - Manter a proporção de caso de doenças de Notificação Compulsória Imediata - DNCI encerradas em até 60 dias.									
Ação Nº 2 - Realizar Matriciamento com os profissionais da Atenção Básica.									
5. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	95,00	100,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a cobertura das ações de hanseníase em parceria com ESF/ESFR e Implementando a busca ativa dos usuários.									
Ação Nº 2 - Diagnosticar e tratar precocemente casos novos de Hanseníase									
6. Reduzir a transmissão da malária.	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	2021	300	311	300	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o monitoramento da qualidade da água integrado às boas práticas metodológicas, controle de qualidade laboratorial, mecanismo eficiente de recebimento de queixas e informações aos consumidores.									
Ação Nº 2 - Reduzir o Índice de malária através dos dados anteriores.									
Ação Nº 3 - Ampliar a Cobertura do Diagnóstico da malária capacitando os profissionais de saúde para gota espessa									
Ação Nº 4 - Realizar ações de controle de vetores nas localidades com índice de malária acima de 10 casos/mês.									
Ação Nº 5 - Aquisição de Fardas e EPI para Agentes de Endemias.									
7. Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fortalecer o pré-natal do homem para que de fato haja redução da transmissão vertical das infecções sexualmente transmissíveis									
Ação Nº 2 - Manter promoção de ações de educação continuada, capacitação dos de profissionais da ESF/ESFR/ESFF relacionadas às infecções sexualmente transmissíveis									
Ação Nº 3 - Ampliar o percentual de realização de teste rápido pelas ESF/ESFR/ESFF.									
8. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Municípios com dados somente de cadastro e controle da oferta de água para consumo humano	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o monitoramento da qualidade da água integrado às boas práticas metodológicas, controle de qualidade laboratorial, mecanismo eficiente de recebimento de queixas e informações aos consumidores.									
Ação Nº 2 - Realizar cadastro e inspeção dos estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária.									
Ação Nº 3 - Capacitar e integrar os Fiscais da VISA junto a Atenção Básica participando de encontros de formação e capacitação para a promoção da educação da população e do setor regulado.									
9. Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	16	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes ESF das localidades com casos autóctones de LTA para o diagnóstico precoce e tratamento supervisionado									
Ação Nº 3 - Aquisição de Fardas e EPI para Agentes de Endemias.									
10. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Inauguração do CEREST - Itacoatiara Regional Médio Amazonas.									

Ação Nº 2 - Aquisição de mobiliário e equipamentos para CEREST.									
Ação Nº 3 - Promover e participar de articulações intra e intersetoriais com vistas à promoção de ambientes e processos de trabalho saudáveis e acesso as informações pertinentes a saúde dos trabalhadores, assim como desenvolver atividades educativas em saúde do trabalhador.									
Ação Nº 4 - Garantir capacitação e atualização dos servidores da rede de atenção a saúde conforme Portaria GM nº 1.061/2020, que define a lista nacional de notificações compulsórias respectivas as doenças e agravos relacionados ao trabalho- DART:									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações relacionadas a saúde do trabalhador, contemplando a complexidade das relações saúde/doença no trabalho									
Ação Nº 6 - Contribuir para o fortalecimento do controle social no processo de monitoramento de saúde do trabalhador.									
Ação Nº 7 - Intensificar as ações de vigilância em saúde do trabalhador - VISAT, exercitando o ato de inspeção técnica em ação conjunta com as vigilâncias									
Ação Nº 8 - Colaborar com a Coordenação Estadual e Nacional de Saúde do Trabalhador no desenvolvimento da política nacional de saúde do trabalhador, assegurando ações de promoções, vigilâncias e assistência em saúde do trabalhador.									
Ação Nº 9 - Monitorar os sistemas de informações SIM e SINAN, para que haja qualificação técnica dos dados informados das doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 10 - Capacitar, atualizar e fortalecer a referência técnica dos municípios pertencentes à regional do medio amazons. Ofertando também o apoio técnico de acordo com a necessidade local.									
Ação Nº 11 - Realizar oficinas, capacitações, rodas de conversas, seminários e outras atividades relacionado à saúde do trabalhador, em parceria com instituições públicas e privadas.									
Ação Nº 12 - Participar de capacitações, fóruns, jornadas e outras atividades que visam utilização e melhor atendimento da equipe técnica. Promovidas pela rede estadual e ou federal de saúde do trabalhador. Podendo ser de modo presencial ou plataformas digitais									
11. Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose.	Percentual	2020	90,00	85,00	85,00	Percentual	60,00	70,59
Ação Nº 1 - Fortalecer a cobertura das ações de Tuberculose em parceira com ESF/ESFR e implementando a busca ativa dos usuários.									
Ação Nº 2 - Realizar cultura e TS para 100% casos retratamento TB.									
Ação Nº 3 - Garantir a cura de casos novos diagnosticados de tuberculose									
12. Garantir a vacinação de cães e gatos na campanha	Proporção de cães e gatos vacinados na campanha	Percentual	2019	94,40	80,00	40,00	Percentual	25,00	62,50
Ação Nº 1 - Restruir o centro de zoonoses para promoção e prevenção em saúde, atendimentos e cirurgias de esterelização, buscando parceria com Deputados Estaduais para o financiamento através de emendas parlamentares									

DIRETRIZ Nº 7 - DIRETRIZ 7 é Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - OBJETIVO 7.1 - Ampliar o acesso dos usuários do SUS a medicamentos e produtos para saúde para o atendimento de doenças ou de agravos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	Proporção de recursos aplicados por hab/ano com medicamentos e insumos do componente básico da AF.	Moeda	2020	6,15	602.955,12	65,00	Moeda	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de maiores recursos cujo aporte dê sustentação para a contratação de mais profissionais farmacêuticos e técnicos em farmácia, subsidiando maior abrangência da oferta de insumos farmacêuticos da rede municipalizada, veículo próprio para a manutenção da cadeia logística e disponibilidade de verbas que financiem a construção de nova Central de Abastecimento Farmacêutico obedecendo a todas as normas técnicas previstas na legislação vigente.									
2. Utilizar o REMUME (ou de suas Atualizações).	Existência de REMUME (ou de suas Atualizações).	Percentual	2021	100,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturar as Farmácias das Unidades Básicas com equipamentos, os mobiliários e os recursos humanos habilitados para implantação do sistema de informação - GEUBS.									
3. Aplicar Critérios técnicos na elaboração da programação de medicamentos.	Utilização de Critérios técnicos na elaboração da programação de medicamentos	Percentual	2020	0,00	100,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar na Central de Abastecimento o Sistema Informatizado de Controle e Gestão de Insumos Farmacêuticos - SIGEM, visando garantir a qualidade da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS.									
4. Utilizar de Sistema Informatizado para gerenciamento de insumos farmacêuticos.	Utilização de Sistema Informatizado para gerenciamento de insumos farmacêuticos.	Percentual	2020	0,00	100,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar na Central de Abastecimento o Sistema Informatizado de Controle e Gestão de Insumos Farmacêuticos - SIGEM, visando garantir a qualidade da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS.									
5. Elaborar POP que descrevam as normas para o correto armazenamento e dispensação de medicamentos.	Existência de POP que descrevam as normas para o correto armazenamento e dispensação de medicamentos.	Percentual	2020	0,00	100,00	65,00	Percentual	65,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de maiores recursos cujo aporte dê sustentação para a contratação de mais profissionais farmacêuticos e técnicos em farmácia, subsidiando maior abrangência da oferta de insumos farmacêuticos da rede municipalizada, veículo próprio para a manutenção da cadeia logística e disponibilidade de verbas que financiem a construção de nova Central de Abastecimento Farmacêutico obedecendo a todas as normas técnicas previstas na legislação vigente.									
6. Elaborar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS).	Existência de Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS). -	Percentual	2021	0,00	100,00	0,00	Percentual	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captação de maiores recursos cujo aporte dê sustentação para a contratação de mais profissionais farmacêuticos e técnicos em farmácia, subsidiando maior abrangência da oferta de insumos farmacêuticos da rede municipalizada, veículo próprio para a manutenção da cadeia logística e disponibilidade de verbas que financiem a construção de nova Central de Abastecimento Farmacêutico obedecendo a todas as normas técnicas previstas na legislação vigente.									
Ação Nº 2 - Implantar na Central de Abastecimento o Sistema Informatizado de Controle e Gestão de Insumos Farmacêuticos - SIGEM, visando garantir a qualidade da Assistência Farmacêutica aos usuários do SUS.									

DIRETRIZ Nº 8 - DIRETRIZ 8: Aperfeiçoamento da gestão municipal de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - OBJETIVO 8.1 - Fortalecer a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, auditoria, ouvidoria, regulação, gestão do trabalho, educação em saúde, participação e controle social.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	Plano de Saúde aprovado no Conselho	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar auditorias dos processos: licitatórios, aquisição de insumos, material permanente, contratação de empresas prestadoras de serviço.									
Ação Nº 2 - Dotar a Secretaria Municipal de Saúde e afins de recursos humanos, infraestrutura, insumos e equipamentos necessários para o bom funcionamento. Assim como, reorganizar o modelo organizacional existente.									
Ação Nº 3 - Implantar a Ouvidoria da Saúde									
Ação Nº 4 - Dotar o conselho municipal de saúde de recursos humanos e financeiros, infraestrutura, insumos e equipamentos necessários para o bom funcionamento.									
Ação Nº 5 - Implantar Academia da Saúde no município.									
2. Elaboração e aprovação da Programação Anual de Saúde	Programação Anual de Saúde elaborada e aprovada no Conselho	Número	2021		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar uma ferramenta para avaliação de desempenho e acompanhamento do servidor.									
Ação Nº 2 - Implantar um sistema informatizado no laboratório para assegurar a confiabilidade dos serviços prestados aos usuários e reduzindo assim, gastos com material de expediente									
Ação Nº 3 - Revisão e atualização do Plano de cargos e salários dos servidores da saúde.									
Ação Nº 4 - Construir, reformar e ampliar Unidades de Saúde do Município através de emendas parlamentares									
Ação Nº 5 - Realizar reparos e manutenção hidráulica, elétrica, entre outros, nas Unidades de Saúde									
Ação Nº 6 - Prover materiais permanentes e de materiais de consumo necessários aos serviços									
Ação Nº 7 - Melhorar a frota de transportes em funcionamento									
3. Elaboração e apresentação de 03 Relatórios do Quadrimestre Anterior	Relatórios do Quadrimestre Anterior apresentados na Câmara Municipal e Conselho de Saúde	Número	2021	3	12	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Instituir processo de avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde do município, bem como das ações e serviços de saúde.									
Ação Nº 2 - Manter, monitorar e controlar as necessidades de pessoal da Secretaria Municipal de Saúde de forma a garantir a suficiência de recursos humanos									
Ação Nº 3 - Implantar uma ferramenta para avaliação de desempenho e acompanhamento do servidor.									
4. Manter o funcionamento de 1 Conselho Municipal de Saúde.	Conselho Municipal de Saúde em funcionamento	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação para conselheiros									
Ação Nº 2 - Realizar e participar de eventos, tais como: Conferências Municipais de Saúde, estadual e nacional.									
Ação Nº 3 - Dotar o conselho municipal de saúde de recursos humanos e financeiros, infraestrutura, insumos e equipamentos necessários para o bom funcionamento.									
5. Realização da Conferência de Saúde para Etapa Estadual e uma para Construção do Plano de Saúde em 2025 para o quadriênio de 2026 - 2029	Secretaria de Saúde/Conselho de Saúde	Número	2021	1	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar e participar de eventos, tais como: Conferências Municipais de Saúde, estadual e nacional.									

DIRETRIZ Nº 9 - DIRETRIZ 9: Aprimoramento da Rede de Atenção Especializada Garantindo o acesso aos serviços, com equidade e em tempo adequado de acordo das necessidades de saúde.

OBJETIVO Nº 9.1 - OBJETIVO 9.1 - Ampliar e Qualificar o Serviço da Rede Especializada em Reabilitação OBJETIVO 9.2 - Qualificar, fortalecer e otimizar os serviços oferecidos pelo centro de especialidades odontológicas no município. OBJETIVO 9.3 - Ofertar assistência médica especializada

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de consultas especializadas no CEI	Número de consultas especializadas no CEI	Número	2020	0	27.424	27.424	Número	20.000,00	72,93
Ação Nº 1 - Aumentar as oferta de atendimento médico especializado no Município, em Ginecologia, Pediatria, Cirurgia Geral, Ortopedia, Neurologia, Dermatologia, Cardiologia, oftalmologista, gastroenterologista.									
Ação Nº 2 - Ampliar o acesso aos serviços especializados ofertados como: Raio-x e Ultrassom.									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente entre os médicos especialistas e os da Atenção Básica para a qualificação da assistência uma vez ao mês									
Ação Nº 4 - Implantar o Prontuário Eletrônico nos Centros de Especialidades									
Ação Nº 5 - Criar instrumentos de mecanismos de avaliação de satisfação do serviço pelo usuário.									
2. Aumentar o número de atendimentos realizados pelo Centro de Especialidades odontológicas - CEO	Índice de atendimentos realizados e procedimentos pelo Centro de Especialidades odontológicas - CEO	Número	2020	7.519	30.076	7.519	Número	4.000,00	53,20
Ação Nº 1 - Criar instrumentos de mecanismos de avaliação de satisfação do serviço pelo usuário.									
Ação Nº 2 - Implantar o Prontuário Eletrônico nos Centros de Especialidades									
Ação Nº 3 - Ampliar o número de procedimentos na especialidade de Cirurgia oral menor									
Ação Nº 4 - Ampliar o número de procedimentos na especialidade de Endodontia									
Ação Nº 5 - Ampliar o número de procedimentos realizados na especialidade de PPNE									
Ação Nº 6 - Ampliar o número de procedimentos realizados nas especialidade de Periodontia									
Ação Nº 7 - Implantar o serviço especializado em prótese dentaria									
Ação Nº 8 - Realizar Manutenção dos equipamentos Odontológicos, estoque de materiais de consumo do CEO.									
Ação Nº 9 - Capacitar os profissionais da Atenção Básica com mecanismos de triagem adequados, de acordo com os critérios gerais para referências ao CEO (Matricialmente).									
3. Ampliar o número de consultas especializadas e procedimentos realizados no CER	Número de consultas especializadas e procedimentos no CER	Número	2021	0	42.265	42.265	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar o Prontuário Eletrônico nos Centros de Especialidades									
Ação Nº 2 - Criar instrumentos de mecanismos de avaliação de satisfação do serviço pelo usuário.									
Ação Nº 3 - Aumentar números de atendimento em reabilitação no CER									
Ação Nº 4 - Realizar a Habilitação do CER									
Ação Nº 5 - Aquisição de equipamentos para o CER									
Ação Nº 6 - Implantar o serviço de Audiologia; realizando o teste da orelhinha, diagnosticando precocemente possíveis patologias auditivas nos Recém-Nascidos.									
4. Ampliar o número de exames Realizados pelo LACEM	Ampliação do número de exames realizados pelo LACEM	Número	2021	0	356.271	356.271	Número	250.000,00	70,17
Ação Nº 1 - Reformar e Melhorar a estrutura do LACEN - Laboratório Central para ampliar o atendimento de suas atividades									
Ação Nº 2 - Realizar Coleta de Exames de rotina na zona rural localidade estrada									
Ação Nº 3 - Aquisição de Exames de PSA contínuo na atenção básica									

DIRETRIZ Nº 10 - DIRETRIZ 10: Garantir o Fortalecimento e estruturação das Redes de Atenção Básica e Urgência e Emergência no enfrentamento à COVID-19.

OBJETIVO Nº 10.1 - OBJETIVO 10.1 - Promover medidas de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação da COVI-19.									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de letalidade por COVI-19	Taxa de Letalidade por COVID-19	Taxa	2020	3,20	4,00	4,00	Taxa	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de Educação Permanente para profissionais da Saúde e Gestores									
Ação Nº 2 - Intensificação da vacina contra Covid 19									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de Saúde e Rastreamento dos contatos de pessoas com diagnóstico positivo para COVID 19									
Ação Nº 4 - Adquirir equipamentos e materias permanentes insumos, medicamentos e demais produtos para a saúde.									
Ação Nº 5 - Ampliar a capacidade de leitos hospitalares.									

DIRETRIZ Nº 11 - DIRETRIZ 11: Capacitação e Qualificação para o trabalho em gestão do SUS e Identificação das Necessidades de Aprimoramento dos profissionais, serviços de saúde e da Gestão

OBJETIVO Nº 11.1 - OBJETIVO 11.1 - Fortalecimento das práticas de Educação Permanente em 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a aplicabilidade da política nacional de educação permanente em saúde no âmbito municipal, estimulando a atuação crítica, reflexiva, técnica científica e efetiva para o aperfeiçoamento dos profissionais da saúde das RAS, com ênfase na APS	Aplicar no maior número de unidades de saúde	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Garantir a formação e atualização profissional, com ênfase em primeiros socorros aos profissionais, que prestam serviços na zona rural e entidades filantrópicas.									
Ação Nº 2 - Facilitar atualização profissional, no âmbito dos sistemas de informação com vistas a garantir o alcance das metas estabelecidas pelos indicadores de saúde.									
Ação Nº 3 - Fortalecer e promover capacitação, matriciamento e atualização em saúde do trabalhador, visando o aperfeiçoamento do cuidado integral, a redução e controle de doenças e agravos relacionados ao trabalho, para todos os profissionais da rede de atenção à saúde (RAS) do município.									
Ação Nº 4 - Ampliar o acesso e qualificar o atendimento às pessoas com deficiência temporária ou permanente, progressiva, regressiva ou estável, intermitente ou contínua no SUS.									
Ação Nº 5 - Fortalecer o PSE para as ações educativas com a comunidade escolar.									
Ação Nº 6 - Implementar comunicação efetiva entre a equipe de saúde com os usuários.									
Ação Nº 7 - Implantar e fortalecer núcleos de educação permanente em saúde - NEPS, nas instituições de saúde (APS Rural, Urbana, UPA e HRJM)									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,10	
	Garantir a aplicabilidade da política nacional de educação permanente em saúde no âmbito municipal, estimulando a atuação crítica, reflexiva, técnica científica e efetiva para o aperfeiçoamento dos profissionais da saúde das RAS, com ênfase na APS	100,00	75,00
	Reduzir a taxa de letalidade por COVI-19	4,00	3,00
	Ampliar o número de consultas especializadas no CEI	27.424	20.000
	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde.	1	1
	Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	65,00	65,00
	Implementar e ou Implantar o CAPS.	100,00	100,00
	Aumentar o número de atendimentos realizados pelo Centro de Especialidades odontológicas - CEO	7.519	4.000
	Elaboração e aprovação da Programação Anual de Saúde	1	1
	Utilizar o REMUME (ou de suas Atualizações).	25,00	25,00

	Elaboração e apresentação de 03 Relatórios do Quadrimestre Anterior	3	1
	Ampliar o número de consultas especializadas e procedimentos realizados no CER	42.265	
	Manter o funcionamento de 1 Conselho Municipal de Saúde.	1	1
	Ampliar o número de exames Realizados pelo LACEM	356.271	250.000
	Aumentar a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos.	80	20
	Realização da Conferência de Saúde para Etapa Estadual e uma para Construção do Plano de Saúde em 2025 para o quadriênio de 2026 - 2029	1	1
	Elaborar POP que descrevam as normas para o correto armazenamento e dispensação de medicamentos.	65,00	65,00
	Reduzir a transmissão da malária.	300	
	Elaborar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS).	0,00	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	0	
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00	
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	90,00	30,00
	Garantir a aplicabilidade da política nacional de educação permanente em saúde no âmbito municipal, estimulando a atuação crítica, reflexiva, técnica científica e efetiva para o aperfeiçoamento dos profissionais da saúde das RAS, com ênfase na APS	100,00	75,00
	Reduzir a taxa de letalidade por COVI-19	4,00	3,00
	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	80	
	Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica. Indicador Pacto Interfederativo -Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	100,00	35,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,40	1,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,10	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita	3	2
	Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	90,00	30,00
	Implementar e ou Implantar o CAPS.	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	26	
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	90,00	85,16
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	82,00
	Aumentar o percentual de parto normal	70,00	25,00
	Reduzir o percentual de internações hospitalares (SUS) por habitante	70,00	20,00
	Aumentar o percentual de parto normal.	70,00	25,00
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	26,00	15,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	3	
	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Qualificar e estruturar o serviço de pronto atendimento na unidade hospitalar e UPA 24hs.	80,00
Reduzir a taxa de letalidade por COVI-19		4,00	3,00
Ampliar o número de consultas especializadas no CEI		27.424	20.000
Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica. Indicador Pacto Interfederativo -Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.		100,00	35,00
Serviço de Urgência Móvel (SAMU) implementado e em funcionamento		50,00	50,00
Implementar e ou Implantar o CAPS.		100,00	100,00
Reduzir o percentual de internações hospitalares (SUS) por habitante		70,00	20,00
Ampliar o número de consultas especializadas e procedimentos realizados no CER		42.265	
Aumentar o percentual de parto normal.		70,00	25,00
Aumentar a oferta de procedimentos cirúrgicos eletivos.		80	20

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	80	
	Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	65,00	65,00
	Utilizar o REMUME (ou de suas Atualizações).	25,00	25,00
	Aumentar o número de atendimentos realizados pelo Centro de Especialidades odontológicas - CEO	7.519	4.000
	Aplicar Critérios técnicos na elaboração da programação de medicamentos.	30,00	30,00
	Utilizar de Sistema Informatizado para gerenciamento de insumos farmacêuticos.	30,00	30,00
	Elaborar POP que descrevam as normas para o correto armazenamento e dispensação de medicamentos.	65,00	65,00
	Elaborar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS).	0,00	
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	85,00	60,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	90,00	90,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	90,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	82,00
	Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	35,00
	Ampliar o número de exames Realizados pelo LACEM	356.271	250.000
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	95,00	95,00
	Reduzir a transmissão da malária.	300	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	0	
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	80,00
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00	
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	85,00	60,00
	Garantir a vacinação de cães e gatos na campanha	40,00	25,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	90,00	90,00
	Reduzir a taxa de letalidade por COVID-19	4,00	3,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	26	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	90,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	82,00
	Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata -DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	35,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	3	
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	95,00	95,00
	Reduzir a transmissão da malária.	300	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	0	
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	80,00
	Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	
	Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.	100,00	
	Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.	85,00	60,00
Garantir a vacinação de cães e gatos na campanha	40,00	25,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	80	
	Garantir a aplicabilidade da política nacional de educação permanente em saúde no âmbito municipal, estimulando a atuação crítica, reflexiva, técnica científica e efetiva para o aperfeiçoamento dos profissionais da saúde das RAS, com ênfase na APS	100,00	75,00

	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	90,00	85,16
--	--	-------	-------

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	4.940,76	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.940,76
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.985.650,02	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.985.650,02
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	11.397.776,69	22.189.506,18	2.300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	35.887.282,87
	Capital	N/A	N/A	N/A	1.340.102,07	N/A	N/A	N/A	N/A	1.340.102,07
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	9.385.065,84	13.745.690,34	2.801.174,76	N/A	N/A	N/A	N/A	25.931.930,94
	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	630.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	630.100,00
	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	121.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	121.000,00
	Capital	N/A	20.000,00	N/A	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	1.020.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	1.170.098,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.170.098,00
	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	17.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 04/08/2023.

● **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

Para fortalecer ainda mais a promoção e vigilância em saúde, a gestão municipal priorizou algumas ações essenciais. Uma delas foi a integração da Atenção Primária com a Vigilância em Saúde, criando uma sinergia entre esses dois pilares fundamentais. Além disso, houve uma reestruturação dos laboratórios, garantindo a qualidade dos serviços prestados.

Como resultado dessas atividades, a incidência de casos de malária foi reduzida significativamente, demonstrando a efetividade das ações implementadas. A capacitação da equipe do Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA) e dos profissionais das equipes de saúde foi uma estratégia crucial para melhorar a qualidade dos serviços prestados. Além disso, as campanhas de prevenção foram intensificadas, e a melhoria do atendimento no Pré-natal, parto e nascimento contribuiu para alcançar e superar as metas estabelecidas para indicadores de saúde.

Essas ações e estratégias em conjunto têm impactado positivamente a saúde da população, proporcionando um atendimento mais eficiente e de qualidade, e reforçando o compromisso da Secretaria Municipal de Saúde em promover o bem-estar e a saúde de todos os cidadãos.

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: 04/08/2023.

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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 31/07/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 31/07/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. 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 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 (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/07/2023

11:13:36

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

9.5. 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)	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 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 (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/07/2023

11:13:36

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

9.6. 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 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)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 31/07/2023

11:13:37

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE FOR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE

SUBFUNÇÃO ORÇAMENTÁRIA	NATUREZA DA DESPESA	FONTE				TOTAL R\$
		RECEITA PRÓPRIA R\$	TRANSFERENCIA FEDERAL R\$	TRANSFERENCIA ESTADUAL R\$	OUTROS RECURSOS DESTINADOS A SAÚDE R\$	
301 - Atenção Básica	Corrente	11.397.776,69	22.189.506,18	2.300.000,00	0,00	35.887.282,87
	Capital	0,00	0,00	1.340.102,00	0,00	1.340.102,00
302 - Assistência Ambulatorial e Hospitalar	Corrente	9.385.065,84	13.745.690,34	2.801.174,76	0,00	25.931.930,94
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32						
 MUNICÍPIO DE ITACOATIARA Poder Executivo - Prefeitura Municipal de Itacoatiara SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMSA						
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	630.100,00	0,00	0,00	630.100,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	121.000,00	0,00	0,00	0,00	121.000,00
	Capital	20.000,00	0,00	0,00	1.000.000,00	1.020.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.170.098,00	0,00	0,00	1.170.098,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	17.000,00	0,00	0,00	17.000,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL GERAL		R\$20.923.842,53	R\$37.752.394,52	R\$6.441.276,76	1.000.000,00	66.117.513,81

Fonte: LOA 2023.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/08/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreram auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Itacoatiara tem se dedicado continuamente à avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde, assim como das ações planejadas na Programação Anual de Saúde 2023. Esse compromisso com a análise criteriosa nos proporciona a oportunidade de repactuar ou reprogramar ações e indicadores de forma estratégica, visando aprimorar ainda mais os serviços oferecidos à população.

Uma das áreas de destaque identificadas é a necessidade de efetivar e aperfeiçoar o serviço de acolhimento com classificação de risco nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). O acolhimento é uma etapa crucial no atendimento à saúde, pois permite uma triagem adequada dos pacientes, priorizando os casos de maior urgência e garantindo um atendimento mais ágil e assertivo.

Com o aperfeiçoamento desse serviço, será possível oferecer uma resposta ainda mais eficiente às demandas da comunidade local. Isso inclui melhorias na capacitação das equipes de saúde para identificar e classificar os casos com maior grau de complexidade, bem como otimizar os recursos disponíveis nas UBS, garantindo um fluxo de atendimento mais organizado e humanizado.

Para alcançar esse objetivo, a Secretaria Municipal de Saúde irá promover treinamentos e capacitações específicas para os profissionais envolvidos no acolhimento com classificação de risco. Também serão realizadas reuniões e discussões com a equipe técnica para identificar possíveis gargalos e propor soluções adequadas.

Além disso, a integração e o diálogo com a comunidade serão valorizados, buscando ouvir as demandas e sugestões dos usuários do sistema de saúde. A participação da população é fundamental para identificar as reais necessidades e garantir que as ações sejam pautadas em suas expectativas e anseios.

Com essas medidas, a Secretaria Municipal de Saúde de Itacoatiara busca consolidar uma abordagem de saúde mais abrangente e centrada no paciente, proporcionando um atendimento mais eficiente, humano e qualificado. A busca constante pela excelência no serviço de acolhimento com classificação de risco fortalece o compromisso com a saúde e o bem-estar da população, contribuindo para a construção de uma cidade cada vez mais saudável e resiliente.

FRANCIELI DOS SANTOS LIMA SANTIAGO
Secretário(a) de Saúde
ITACOATIARA/AM, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Introdução

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Auditorias

- Considerações:
Itens preenchido corretamente.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
considerando a resolução N° 12 e N° 13 do conselho municipal de saúde de Itacoatiara na sua 341ª trecentésima quadragésima primeira reunião. Que aprovou as ações e a parte orçamentaria do 1º quadrimestre da secretária municipal de saúde de Itacoatiara de 2023.

Status do Parecer: Avaliado

ITACOATIARA/AM, 04 de Agosto de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Itacoatiara