

Relatório Anual de Gestão 2024

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PA
Município	CANAÃ DOS CARAJÁS
Região de Saúde	Carajás
Área	3.146,61 Km²
População	86.629 Hab
Densidade Populacional	28 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 08/04/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CANAA DOS CARAJAS
Número CNES	6457908
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01613321000124
Endereço	RUA JK 80
Email	secretaria.saude@hotmail.com
Telefone	(94) 3358-1691

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/04/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSEMIRA RAIMUNDA DINIZ GADELHA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO
E-mail secretário(a)	rea.assessoriacontabil@gmail.com
Telefone secretário(a)	9199153442

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 08/04/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1998
CNPJ	11.903.351/0001-29
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARCOS PAULO ARAÚJO SILVEIRA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 08/04/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/09/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Carajás

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABEL FIGUEIREDO	614.252	6302	10,26
BOM JESUS DO TOCANTINS	2816.425	18958	6,73
BREJO GRANDE DO ARAGUAIA	1187.816	6985	5,88
CANAÃ DOS CARAJÁS	3146.608	86629	27,53
CURIONÓPOLIS	2368.698	20859	8,81
DOM ELISEU	5267.514	62322	11,83
ELDORADO DOS CARAJÁS	2956.708	29425	9,95
ITUPIRANGA	7879.995	52187	6,62
MARABÁ	15092.268	288513	19,12
NOVA IPIXUNA	1600.317	14417	9,01
PALESTINA DO PARÁ	983.885	7086	7,20
PARAUPEBAS	7007.737	298854	42,65
PIÇARRA	3312.485	13341	4,03
RONDON DO PARÁ	8246.634	56593	6,86
SÃO DOMINGOS DO ARAGUAIA	1392.326	21638	15,54
SÃO GERALDO DO ARAGUAIA	3269.541	24978	7,64
SÃO JOÃO DO ARAGUAIA	1280.01	14246	11,13

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Juscelino Kubitschek	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Julieta Portela Barros Brito Cerqueira	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	4
	Trabalhadores	4
	Prestadores	6

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

Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Nos termos do Decreto Federal nº 7.508, de 28 de junho de 2011, a Região de Saúde tem a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Para tanto, foram estabelecidos vários estudos na Câmara Técnica de Gestão da CIB nas reuniões, em articulação com gestores municipais e técnicos do Estado, que compuseram a redequação do desenho de regionalização do Estado do Pará. Aprovando a Resolução CIB, SUS-Pará nº 90 de 12 de junho de 2013 que repactuou o desenho de Regionalização do Estado do Pará, passando a ser conformado por 13 (treze) Regiões de Saúde/Comissões Intergestores Regionais.

Observação: lê-se, Gestor do Fundo no 3º quadrimestre, Francisco Pereira da Silva Neto. E no Número de Conselheiro por segmento: 04 (quatro) Usuários, 01(um) Governo, 02 (dois) Trabalhadores, 01 (um) Prestador.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal da Saúde (SEMSA) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2024, que explicita o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra a execução anual das proposições do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS) na resolução nº 02, de 24 de janeiro de 2022. Neste relatório, a SEMSA divulga seu desempenho anual das metas, indicadores e ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, identificando suas vinculações com outras pactuações municipais, como o Programa de Governo 2021-2024, o Pacto por Canaã, O Selo UNICEF, entre outros. Também são apresentados no RAG os relatórios das auditorias realizadas, o balanço da execução orçamentária e financeira do exercício, as principais informações municipais relacionadas à gestão do SUS, a estrutura, características demográficas e epidemiológicas do município de Canaã dos Carajás, além das adequações e ajustes necessários para o aprimoramento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Ao encaminhar ao CMS o RAG 2024 para apreciação, em consonância com os princípios do SUS e em conformidade com a Lei Complementar nº 141, a SEMSA objetiva dar publicidade ao balanço de suas metas e ações prioritárias, explicitando suas metas alcançadas e justificativas das áreas técnicas responsáveis pelo seu desempenho parcial ou mesmo por seu não cumprimento. Além disso, o RAG 2024 permite analisar o nível de cumprimento das ações propostas para seu alcance, dando transparência aos seus respectivos pesos no atingimento das metas e monitoramento de Indicadores Selecionados. Esses resultados devem ser analisados e integrados à avaliação do desempenho do município no cumprimento das propostas para o quadriênio do PMS 2022-2025. Assim, tão relevantes quanto as metas anuais e quadrienais já atingidas nesse ano do ciclo de planejamento, são os diagnósticos das dificuldades encontradas e as sinalizações deste balanço para o planejamento das ações das programações anuais futuras. Assim, a SEMSA consolida novamente neste ano sua estratégia de, de fato, utilizar os instrumentos de gestão do SUS como ferramenta para implementar uma gestão por resultados na operacionalização da política municipal de saúde. Com a elaboração do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e Relatório Anual de Gestão (RAG), permitindo um panorama a cada 04 meses e uma visão geral dos resultados no RAG. Todas as ações propostas precisam de previsão orçamentária, que são apontadas no Plano Plurianual (PPA), instrumento de planejamento orçamentário de governo.

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	1916	1832	3748
5 a 9 anos	1866	1839	3705
10 a 14 anos	1900	1931	3831
15 a 19 anos	1835	2050	3885
20 a 29 anos	3531	4343	7874
30 a 39 anos	3225	3757	6982
40 a 49 anos	2452	2395	4847
50 a 59 anos	1285	1151	2436
60 a 69 anos	554	582	1136
70 a 79 anos	248	249	497
80 anos e mais	77	85	162
Total	18889	20214	39103

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 08/04/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
CANAA DOS CARAJAS	1300	1434	1476	1610

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 08/04/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	292	621	193	177	454
II. Neoplasias (tumores)	59	66	126	229	297
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	13	20	22	42	57
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	46	55	95	142
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	12	11	26	59
VI. Doenças do sistema nervoso	18	37	49	53	68
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	6	4	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	8	7	11
IX. Doenças do aparelho circulatório	123	124	197	273	327
X. Doenças do aparelho respiratório	156	137	316	585	518
XI. Doenças do aparelho digestivo	212	269	387	527	718
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	46	49	48	68	45
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	19	21	36	46	65
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	137	167	210	417	540
XV. Gravidez parto e puerpério	836	1022	1174	1263	1524

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	25	32	117	140
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	14	29	56	59
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	20	29	41	49
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	313	418	524	703	984
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	136	72	143	282	340
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2464	3145	3595	5011	6401

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/04/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	97	22	11
II. Neoplasias (tumores)	20	25	24	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	15	16	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	3	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	4	6	14
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	40	67	59
X. Doenças do aparelho respiratório	17	21	27	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	10	9	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	7	2
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	3	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	9	8	6	12
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	3	13
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	12	9	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	52	68	55	56
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	238	308	256	261

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 08/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população total de Canaã dos Carajás em 2021 era de 39.103 habitantes, com leve predominância feminina (51,7%). A estrutura etária mostra concentração nos grupos de 20 a 39 anos (40,1%), refletindo uma população jovem e economicamente ativa. A população idosa (60 anos ou mais) representa menos de 5%, o que demanda atenção preventiva para o envelhecimento futuro da população. Observa-se um crescimento constante do número de nascidos vivos, de 1.300 em 2020 para 1.610 em 2023 (aumento de 23,8%). Isso sinaliza possível aumento da taxa de natalidade, o que reforça a necessidade de ampliação e qualificação da atenção materno-infantil e da rede básica de saúde. Em relação as principais causas de internação (2020,2024) houve aumento expressivo das internações, de 2.464 em 2020 para 6.401 em 2024 (alta de 160%). As causas mais frequentes foram: Gravidez, parto e puerpério (1.524 em 2024); Doenças do aparelho digestivo (718); Lesões e causas externas (984); Doenças do aparelho circulatório (327); Doenças respiratórias (518). Estes dados indicam alta demanda por atenção obstétrica, emergência, cirurgia geral e doenças crônicas, exigindo reorganização da rede assistencial hospitalar. Mortalidade por grupos de causas (2020,2023): O total de óbitos variou pouco: 238 (2020) para 261 (2023).As principais causas de morte foram: Doenças do aparelho circulatório (59 em 2023); Neoplasias (33); Causas externas (56) e Doenças respiratórias (22)

O padrão revela o peso das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e das causas externas, apontando a necessidade de políticas voltadas à prevenção, promoção da saúde e segurança pública.

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	124.054
Atendimento Individual	218.869
Procedimento	536.148
Atendimento Odontológico	75.685

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	38273	642051,82	-	-
03 Procedimentos clinicos	69599	374748,10	2833	1099197,44
04 Procedimentos cirurgicos	38	2226,93	1891	968918,88
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteeses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	104	514,80	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/04/2025.

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	4315	402,90
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	55	2833,48

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 08/04/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	8329	29,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	863241	5993375,94	-	-
03 Procedimentos clinicos	662463	2908807,70	2891	1118496,64
04 Procedimentos cirurgicos	2829	223753,83	2852	1781495,99
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	211138	1439752,35	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 08/04/2025.

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	6652	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	457	-
Total	7109	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 Data da consulta: 08/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS**
 A Atenção Básica apresentou alta produtividade, com destaque para: 536.148 procedimentos realizados, 218.869 atendimentos individuais, 124.054 visitas domiciliares, 75.685 atendimentos odontológicos. Esses números indicam uma cobertura ampla e boa atuação na atenção primária, base da estratégia de Saúde da Família. Na Urgência e Emergência: destaque para os procedimentos clínicos: Ambulatoriais: 69.599 atendimentos; Hospitalares: 2.833 internações, com valor expressivo (R\$ 1.099.197,44) e os Procedimentos cirúrgicos hospitalares também foram relevantes: 1.891 cirurgias, com valor total de R\$ 968.918,88. O alto volume reforça a necessidade de estrutura e equipe qualificada para pronto atendimento e cirurgias de urgência. Atenção Psicossocial: Ambulatorial: 4.315 atendimentos psicossociais, com baixo custo registrado. Hospitalar: 55 internações por transtornos mentais, somando R\$ 2.833,48. A demanda pode indicar necessidade de ampliação da oferta e da busca ativa em saúde mental. Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar teve elevada quantidade de procedimentos diagnósticos ambulatoriais (863.241), o que mostra bom acesso a exames. Procedimentos clínicos e cirúrgicos também em alta nos dois níveis (ambulatorial e hospitalar), com destacando os Procedimentos clínicos ambulatoriais: 662.463 e as Cirurgias hospitalares: 2.852. A produção confirma grande demanda por especialidades e suporte diagnóstico, sendo importante monitorar a resolutividade e qualidade dessas ações. Na vigilância em saúde a produção está focada em ações de promoção e prevenção (6.652) e diagnóstico (457), totalizando 7.109 registros.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	29	29
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	61	61

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: 08/04/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	28	0	0	28
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	31	0	0	31
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	61	0	0	61

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: 08/04/2025.

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

Tipo de Estabelecimento e Gestão: Total de estabelecimentos de saúde: 61, todos sob gestão municipal, sem registros estaduais ou de gestão dupla. Observa-se predomínio de estabelecimentos ambulatoriais, com destaque para: Clínicas/Centros de Especialidades: 29; Unidades Básicas de Saúde (UBS/Centro de Saúde): 12; A presença de 2 hospitais gerais oferta internações hospitalares, o que pode impactar a resolutividade de casos mais graves. A Infraestrutura complementar, com: Policlínicas (2), Unidades móveis (3 no total), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) (1), Unidade de Vigilância em Saúde e Centrais de Regulação e Gestão. A rede é voltada para atenção básica e ambulatorial, com serviços especializados e hospitalares ainda restritos. Por Natureza Jurídica: 61 estabelecimentos ao todo, com a seguinte distribuição: Administração pública municipal: 28 unidades (45,9%); Entidades empresariais (privadas): 32 unidades (52,5%); principalmente Sociedades Empresárias Limitadas; Entidade sem fins lucrativos e sociedade simples: 1 unidade cada. Não há estabelecimentos sob gestão estadual ou de natureza estadual. A rede é composta pela maioria de estabelecimentos privados conveniados ao SUS, o que revela forte dependência da contratualização para manutenção da oferta de serviços.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	242	3	4	4	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	36	60	141	86
	Intermediados por outra entidade (08)	58	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	142	0	76	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	95	84	242	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	8	28	30	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	11	60	139	182
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	2
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	120	155	204	297
	Bolsistas (07)	2	2	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	515	528	513	487
	Intermediados por outra entidade (08)	0	31	82	90
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)					

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	29	50	59
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	198	314	391	630
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Perfil Geral dos Profissionais por Ocupação e Forma de Contratação: Predomínio da administração pública (natureza jurídica grupo 1) na gestão da força de trabalho em saúde. Os cargos estatutários e empregos públicos representam a maior parte dos vínculos formais e estáveis, com destaque para: 141 postos de nível médio, 86 Agentes Comunitários de Saúde (ACS), 60 profissionais de nível superior não médicos/enfermeiros, 36 enfermeiros e 13 médicos. Profissionais autônomos atuam em grande número, principalmente: Médicos autônomos da rede pública: 242 postos. Outros profissionais de nível superior na rede privada: 76 postos. A força de trabalho apresenta alta dependência de profissionais com vínculo autônomo, sobretudo médicos. Quantos aos Contratos Temporários e Cargos em

Comissão há grande presença de contratos temporários e comissionados na administração pública 630 postos em 2023, com crescimento contínuo desde 2020 (198 e 630). Destaque para os níveis médio (242 postos) e superior (84). No setor privado, o crescimento também é notável (de 5 para 59 postos entre 2020 e 2023), embora em menor escala. A crescente utilização de contratos temporários pode indicar fragilidades estruturais na política de recursos humanos, com impactos na estabilidade da força de trabalho. De 2020 a 2023, crescimento no número de autônomos, especialmente: Rede pública: 120 (2020) e 297 (2023); Rede privada: 11 (2020) e 182 (2023); Estabilidade nos vínculos estatutários/empregados públicos, com pequena redução: 515 (2020) e 487 (2023). Aumento dos contratos por entidades terceirizadas, de 0 em 2020 para 90 na rede pública em 2023. O cenário aponta para uma tendência de flexibilização das formas de contratação, com diminuição de vínculos estáveis e aumento da terceirização e contratação indireta.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir, efetivar e consolidar os princípios do SUS, fortalecendo a Atenção Primária na implementação das Redes de Atenção à Saúde e a Política Nacional de Humanização, considerando as especificidades territoriais, para promoção, proteção e cuidado da população, conforme o Decreto 7508/2011.									
OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer a Atenção Básica de acordo com as necessidades da realidade local									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
2. Ampliar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	83,72	100,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Habilitar equipes de saúde bucal junto ao ministerio da saúde									
3. Ampliar a 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	2020	45,43	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)									
4. Reduzir em 3 ao ano em relação à meta 2020 a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	39	31	33	Número	53,00	160,61
Ação Nº 1 - Reduzir a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônica para 35 casos									
5. Manter em 100% as ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2020	12	100,00	100,00	Percentual	12,00	12,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica									
6. Reduzir as internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde para 10%	Proporção de internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis à Atenção Primária	Percentual	2020	11,49	1,49	37,00	Percentual	7,00	18,92
Ação Nº 1 - Reduzir as internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde									
7. Realizar ações do programa de saúde na Escola (PSE) em 26 escolas do Município.	Nº de Escolas com ações do PSE realizadas	Número	2021	23	26	26	Número	26,00	100,00
Ação Nº 1 - Ralizar ações do programa de saúde na Escola (PSE)									
8. Realizar 100% das ações pactuadas junto ao selo UNICEF	Ações do Selo UNICEF realizadas	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações pactuadas junto ao selo UNICEF									
OBJETIVO Nº 1 .2 - Promoção da Alimentação Adequada e Saudável									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de pessoas de todos os ciclos de vida atendidas na rede básica de saúde com registro de dados do estado nutricional inseridos no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.	Razão de pessoas cadastrada no sistema de vigilancia alimentar e nutricional	Percentual	2020	0,00	80,00	20,00	Percentual	14,00	70,00

Ação Nº 1 - Inserir dados do estado nutricional no sistema de Vigilancia Alimentar e Nutricional										
2. 10% das Unidades de Saúde da Família certificadas na Estratégia Alimenta e Amamenta Brasil		Unidades certificadas na estratégia alimenta e amamenta Brasil	Percentual	2020	0,00	10,00	Não programada	Percentual		
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	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		Percentual	2020	30,00	60,00	60,00	Percentual	47,00	78,33
Ação Nº 1 - Realizar exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo										
2. Ampliar a razão de mamografias realizadas na população-alvo	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.		Número	2020	96	140	130	Número	533,00	410,00
Ação Nº 1 - realizar mamografias na população-alvo										
3. Manter o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação		Proporção	2020	63,00	63,00	63,00	Proporção	47,30	75,08
Ação Nº 1 - Realizar buscativa das gestantes faltosas										
4. Manter o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.		Percentual	2020	67,00	67,00	67,00	Percentual	63,00	94,03
Ação Nº 1 - Registrar as informações sobre o atendimento odontológico das gestantes nos sistemas de informação do SUS, como o e-SUS AB e o SISPRENATAL WEB, para possibilitar o monitoramento e a avaliação dos indicadores de saúde bucal										
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de atendimentos odontologicos										
5. Manter o número de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	Poporção de Gestantes com Exames de sífilis e HIV		Proporção	2021	89,00	89,00	89,00	Proporção	99,00	111,24
Ação Nº 1 - ofertar exames de sífilis e HIV para todas as gestantes cadastradas no pre natal										
OBJETIVO Nº 1.4 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.		Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.										
2. Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	Perentual de trabalhadores com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos		Percentual	2020	0,00	60,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação										
3. Implantar programa de valorização do servidor da Saúde	programa de valorização do servidor da Saúde implantado		Número	2021	0	1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 1.5 - Readequação da estrutura física, equipamentos e material permanente dos serviços da Secretaria Municipal de Saúde contribuindo para o fortalecimento da 11ª Regional de Saúde e Região de Carajás.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Construir 4 unidades básicas de Saúde	Nº de unidades básica de saúde Construídas	Número	2020	15	4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir unidade de saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto arquitetônico									
Ação Nº 3 - Realizar processo licitatório									
Ação Nº 4 - Realizar construção de obra e instalações									
Ação Nº 5 - Realizar processo licitatório para aquisição de móveis e equipamentos									
Ação Nº 6 - Realizar redimensionamento de pessoal									
2. Construir e equipar 1 moderno Centro de Referência em Diagnósticos e Tratamento da Mulher	Centro de referencia Diagnósticos e Tratamento da Mulher construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
3. Construir 1 unidade de Rede de frios	Rede de frios construída	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação de obras e instalações									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de terreno									
4. Construir almoxarifado central	Almoxarifado central construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
5. Construir sede do SAMU	Sede do SAMU construída	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
6. CAPS- Construir 1 sede própria adequada e adaptada com equipamentos	CAPS Construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
7. Construção e aparelhamento do 1 Centro de Especialidade Odontológica com laboratório de prótese	CEO construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
8. Construir sede para o conselho Municipal de Saúde	Construção da Sede do conselho de saúde	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
9. Reformar 15 estabelecimentos da rede Municipal de Saúde.	Estabelecimentos de saúde reformados	Número	2020	0	15	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar instituições de saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar projeto arquitetônico									
Ação Nº 3 - Elaborar processo licitatório									
10. Construção e aparelhamento do Centro de Formação para o servidor da saúde	Construção do Centro de formação	Número	2020	0	1	Não programada	Número		
11. Construir e aparelhar o Centro de Testagem e Aconselhamento	CTA modernizado e resolutivo	Número	2020	9	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
12. construir e aparelhar o CER 3	CER 3 construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									

Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
13. Construir Sede Administrativa da Secretária municipal de Saúde	Sede Construída	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de terreno									
14. Construir o Hospital Universitário	Hospital Universitário Construído	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de terreno									
Ação Nº 2 - Realizar licitação de obras e instalações									
OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar as Redes de Atenção 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganizar e Ampliar o numero de cargos do organograma administrativa da secretaria municipal de saúde para (10 diretorias, 27 coordenadorias e 55 gestores de setores	Organograma Implantado e resolutivo	Número	2021	53	102	102	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reorganizar e ampliar o número de cargos do organograma administrativo da secretaria municipal de saúde para 10 diretorias, 27 coordenadorias e 55 gestores de setores									
2. Buscar Acreditação ONA, para o Hospital Municipal Daniel Gonçalves	Hospital com certificado de acreditação	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades para elaboração de projeto de conformidade									
3. Informatizar 100% dos Serviços do Hospital Municipal Daniel Gonçalves	Hospital 100% informatizado	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades para elaboração de projeto de conformidade									
4. Buscar Selo de Qualidade COFEN para rede de serviços de Saúde	Serviços de Saúde com Selo de Qualidade COFEN	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades para elaboração de projeto de conformidade									
5. Implantar projeto Olhar Canaã	Projeto implantado	Percentual	2020	0,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar projeto Olhar Canaã com foco no PSE, seguindo as diretrizes do Olhar Brasil									
6. Implantar coleta de exames laboratoriais domiciliar para 100% idosos e pessoas com deficiência(PCD) cadastrados no E SUS	Percentual de idosos e pessoas com deficiência(PCD) cadastrados no E SUS com exames realizados no domicílio	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de dados para implantação do projeto									
7. Implantar em 100% das UBS apoio diagnóstico de exame laboratorial (Coleta)	Percentual das UBS apoio diagnóstico de exame laboratorial (Coleta)	Percentual	2020	0,00	100,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar sistema de coleta em 06 UBS									
8. Implantar o programa municipal de órtese e prótese	Programa Implantado	Número	2020	0	1,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implantar programa									
9. Reorganizar o HMDG para receber o selo de Hospital Amigo da Criança	Hospital Municipal com selo Amigo da Criança	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento das necessidades para elaboração de projeto de conformidade									
Ação Nº 2 - Realizar curso de sensibilização em aleitamento materno									
10. Realizar convenios com instituições de ensino publica e privada para internato multiprofissional em saúde	Convenios celebrados	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

11. Realizar convenios com instituições de ensino pública e privada para Estágio curricular multiprofissional em saúde	Convenios celebrados	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar convênios com instituições de ensino pública e privada para Estágio curricular multiprofissional em saúde									
12. Criar Arquivo e Biblioteca digital em saúde	Arquivos Digitais	Percentual	2020	0,00	100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar arquivo e Biblioteca digital em saúde									
13. Reorganizar os processo de trabalho visando desenvolver e melhorar o desempenho e demonstrar altos níveis de qualidade no desenvolvimento das ações de saúde..	Secretaria Municipal de saúde certificada pela ISO 9001	Percentual	2021	0,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar arquivo e Biblioteca Digital em Saúde									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde - Atenção Básica, Urgência e Emergência, Materno-Infantil, Doenças Crônicas, Psicossocial e Atenção às Pessoas com Deficiências - de forma ascendente e regionalizada, respeitando as diversidades e contemplando as demandas específicas de todas as Regiões de Saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre o governo federal, estados e municípios para distribuição justa e proporcional de recursos, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 2 .1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas, contribuindo para o fortalecimento da gestão municipal, regional e macrorregional do Estado do Pará.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Proporção	2020	42,00	60,00	55,50	Percentual	55,50	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.									
2. Reduzir em 1 % ao ano os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção	2020	24,00	20,00	21,00	Proporção	11,00	52,38
Ação Nº 1 - Realizar consulta odontológica									
Ação Nº 2 - Realizar consultas médicas e de enfermagem									
Ação Nº 3 - Realizar consulta nutricional									
Ação Nº 4 - Realizar avaliação cardiológica									
Ação Nº 5 - Aferição de PA no mínimo semestral									
Ação Nº 6 - Realizar avaliação laboratoriais anual									
3. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	2020	88,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida									
4. Implantar 20 leitos de UTI (10 adulto e 10 mistos na modalidade 4/4/2 neo,pediátrico e canguru.	Leitos de UTI Implantados	Número	2020	0	20	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar leitos de UTI									
5. Implantar Serviço de Hemodiálise	Serviço de Hemodiálise Implantado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de hemodiálise									
6. Implantar programa de órtese e prótese e meios auxiliares de locomoção	programa de órtese e prótese e meios auxiliares de locomoção implantado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar programa de órtese e prótese e meios de locomoção									
7. Implantar serviço de resgate (SAMU 192)	Serviço de resgate (SAMU 192)	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o serviço do SAMU									
8. Ampliar o Nº de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Nº de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	Número	2020	55	100	45	Número	26,00	57,78
Ação Nº 1 - Ampliar o número de leitos hospitalar do SUS por mil habitantes									

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

OBJETIVO Nº 3 .1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a investigação de 90% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	90,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)									

2. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência a 20%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	23,00	20,00	21,00	Proporção	15,00	71,43
Ação Nº 1 - Reduzir a proporção de gravidez na adolescência									
3. Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar até alcançarpmaior ou igual a 32%.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	28,00	32,00	31,00	Proporção	31,00	100,00
Ação Nº 1 - . Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar até alcançar para maior ou igual a 32%									
4. Manter em 0(zero) o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Proporção	2020	0,00	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter em 0(zero) o número de óbitos maternos									
5. Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	87,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida									
6. Reduzir a taxa de Mortalidade Infantil abaixo de 11,0 óbitos	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	16	11	13	Número	15,00	115,38
Ação Nº 1 - Realizar consultas médicas e de enfermagem									
Ação Nº 2 - Realizar consulta com ginecologista para PN de alto risco									
Ação Nº 3 - Fornecer medicação e exames alto custo para gestantes									
Ação Nº 4 - Realizar consulta de Pré-natal do parceiro									
Ação Nº 5 - Realizar triagem neonatal (teste do pezinho, da orelhinha, olhinho e coraçãozinho)									
7. Manter maior ou igual a 75% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	75,00	85,00	95,00	Proporção	58,00	61,05
Ação Nº 1 - Manter maior ou igual a 75% a cobertura de vacina selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade									
8. Realizar no mínimo de 10 ações definidas pela PQAVS	Nº de ações da PQAVS realizadas	Número	2020	10	10	10	Número	14,00	140,00
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo de 10 ações definidas pela PQAVS									
OBJETIVO Nº 3.2 - Proteger a saúde por meio da vigilância ambiental									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atingir 75% as análises quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostras de água para consumo humano analisadas.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	58,00	75,00	70,00	Percentual	75,00	107,14
Ação Nº 1 - Atingir 75% análises quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostras de água para consumo humano analisadas.									
2. Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados nos 4 ciclos em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses.	Numero de ciclos que atingiram 80%	Número	2020	0	4	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Atingir 80% cobertura de imóveis visitados nos 4 ciclos em localidades de maior risco									
OBJETIVO Nº 3.3 - Proteger a saúde por meio da vigilância epidemiológica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.									
2. Manter igual ou superior a 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	85,00	90,00	90,00	Proporção	40,00	44,44
Ação Nº 1 - Manter igual ou superior a 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									
3. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, menor ou igual a 60 casos	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	6	2	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, menor ou igual a 2 casos									
4. Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.									
5. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL).	Percentual	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes									
6. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no GAL	Percentual	2020	0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes									

DIRETRIZ Nº 4 - Gestão Participativa e Controle Social

OBJETIVO Nº 4.1 - Contribuir com a gestão compartilhada e participativa									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 2 conferências Municipais de Saúde - 2023,2025	Conferências Realizadas	Número	2021	1	2	Não programada	Número		
2. Realizar 12 reuniões ordinárias	Reuniões realizadas	Número	2021	12	48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 12 reuniões ordinárias									
3. Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para Conselheiros de Saúde.	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.									
4. Promover pelo menos uma capacitação ao ano para a equipe da Ouvidoria.	Número de capacitações realizadas para servidores da Ouvidoria	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover pelo menos uma capacitação ao ano para a equipe da Ouvidoria.									

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral á saúde da criança, com especial tenção nos dois primeiros anos de vida, e da mulher com especial atenção na gestação, aos seus direitos sexuais e reprodutivos, e as áreas e populações em situação de maior vulnerabilidade social, população com deficiência, especialmente a população em situação de rua, povo do campo, população negar e LGBT .

OBJETIVO Nº 5.1 - implantar Política Municipal de Equidade 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. implantar Política Municipal de Equidade em Saúde	Política de equidade Implantada	Percentual	2020	0,00	100,00	70,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - implantar Política Municipal de Equidade em Saúde

OBJETIVO Nº 5.2 - instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população com deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitação para 100% equipe de saúde sobre a Política Nacional de Saúde Integral à pessoa portadora de deficiência	Equipe de saúde conhecendo a política da pessoa com deficiência	Percentual	2020	0,00	100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Instituir a Política Municipal de Saúde Integral à pessoa portadora de deficiência

2. criar mecanismos específicos para a produção de informações a respeito de deficiências e incapacidades no âmbito Municipal	mecanismos específicos para a produção de informações a respeito de deficiências e incapacidades no âmbito Municipal	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - criar mecanismos específicos para a produção de informações a respeito de deficiências e incapacidades no âmbito Municipal

3. Instituir a política Municipal da pessoa com deficiência	política Municipal da pessoa com deficiência instituída	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
---	---	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Instituir a política municipal da pessoa com deficiência

OBJETIVO Nº 5.3 - Promover e proteger a saúde da criança e o aleitamento materno, mediante a atenção e cuidados integrais e integrados da gestação aos 9 (nove) anos de vida, com especial atenção à primeira infância e às populações de maior vulnerabilidade, visando à redução da morbimortalidade e um ambiente facilitador à vida com condições dignas de existência e pleno desenvolvimento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instituir a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Criança (PMAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).	Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Criança (PMAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Instituída	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Instituir a Política Municipal de atenção à Saúde da Criança (PMAISC) no âmbito do SUS

2. Vacinar 90% de crianças de 1 ano de idade que receberam a vacina triplice viral D2 (UNICEF)	Percentual de crianças de 1 ano de idade que receberam a vacina triplice viral D2	Percentual	2020		90,00	100,00	Percentual	84,30	84,30
--	---	------------	------	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Vacinar as crianças de 1 ano de idade que receberam a vacina triplice viral D2 (UNICEF)

3. Realizar exames de triagem neonatais para 100% dos nascidos vivos no Município	Percentual de nascidos vivos com exames de triagem neonatais realizados	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	92,00	92,00
---	---	------------	------	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar exames de triagem neonatais dos nascidos vivos no Município

Ação Nº 2 - Realizar teste do pezinho

Ação Nº 3 - Realizar teste da orelhinha

Ação Nº 4 - Realizar teste do coraçãozinho

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------

122 - Administração Geral	Aumentar o número de pessoas de todos os ciclos de vida atendidas na rede básica de saúde com registro de dados do estado nutricional inseridos no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.	20,00	14,00
	Instituir a Política Municipal de Atenção Integral à Saúde da Criança (PMAISC) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).	1	0
	Realizar capacitação para 100% equipe de saúde sobre a Política Nacional de Saúde Integral à pessoa portadora de deficiência	1,00	1,00
	implantar Política Municipal de Equidade em Saúde	70,00	0,00
	Reorganizar e Ampliar o numero de cargos do organograma administrativa da secretaria municipal de saúde para (10 diretorias, 27 coordenadorias e 55 gestores de setores	102	0
	Construir 4 unidades básicas de Saúde	2	0
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	90,00	90,00
	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	15,00	15,00
	criar mecanismos específicos para a produção de informações a respeito de deficiências e incapacidades no âmbito Municipal	1	1
	Realizar 12 reuniões ordinárias	12	12
	Construir e equipar 1 moderno Centro de Referência em Diagnósticos e Tratamento da Mulher	1	0
	Construir 1 unidade de Rede de frios	1	1
	Instituir a política Municipal da pessoa com deficiência	1	0
	Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	1	1
	Construir almoxarifado central	1	0
	Promover pelo menos uma capacitação ao ano para a equipe da Ouvidoria.	1	1
	Buscar Selo de Qualidade COFEN para rede de serviços de Saúde	25,00	0,00
	Construir sede do SAMU	1	1
	Implantar projeto Olhar Canaã	50,00	0,00
	CAPS- Construir 1 sede própria adequada e adaptada com equipamentos	1	0
	Construção e aparelhamento do 1 Centro de Especialidade Odontológica com laboratório de prótese	1	0
	Construir sede para o conselho Municipal de Saúde	1	0
	Reformar 15 estabelecimentos da rede Municipal de Saúde.	4	4
	Construir e aparelhar o Centro de Testagem e Aconselhamento	1	0
	Realizar convenios com instituições de ensino publica e pívada para Estágio curricular multiprofissional em saúde	1	1
	construir e aparelhar o CER 3	1	0
	Criar Arquivo e Biblioteca digital em saúde	25,00	25,00
	Construir Sede Administrativa da Secretária municipal de Saúde	1	0
	Reorganizar os processo de trabalho visando desenvolver e melhorar o desempenho e demonstrar altos níveis de qualidade no desenvolvimento das ações de saúde..	50,00	50,00
	Construir o Hospital Universitário	25,00	25,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Construir 4 unidades básicas de Saúde	2	0
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	60,00	47,00
	Ampliar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	95,00	95,00
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência a 20%	21,00	15,00
	Reduzir em 1 % ao ano os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	21,00	11,00
	Ampliar a razão de mamografias realizadas na população-alvo	130	533
	Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	70,00	70,00
	Realizar exames de triagem neonatais para 100% dos nascidos vivos no Município	100,00	92,00
	Aumentar o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar até alcançarpmaior ou igual a 32%.	31,00	31,00
	Manter o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal realizadas	63,00	47,30

	Manter o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	67,00	63,00
	Reduzir as internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde para 10%	37,00	7,00
	Ralizar ações do programa de saúde na Escola (PSE) em 26 escolas do Município.	26	26
	Implantar em 100% das UBS apoio diagnóstico de exame laboratorial (Coleta)	75,00	75,00
	Realizar 100% das ações pactuadas junto ao selo UNICEF	100,00	100,00
	Reformar 15 estabelecimentos da rede Municipal de Saúde.	4	4
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	55,50	55,50
	Buscar Acreditação ONA, para o Hospital Municipal Daniel Gonçalves	25,00	0,00
	Informatizar 100% dos Serviços do Hospital Municipal Daniel Gonçalves	25,00	25,00
	Realizar exames de triagem neonatais para 100% dos nascidos vivos no Município	100,00	92,00
	Implantar 20 leitos de UTI (10 adulto e 10 mistos na modalidade 4/4/2 neo, pediátrico e canguru.	10	10
	Manter em 100% as ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00	12,00
	Implantar Serviço de Hemodiálise	1	1
	Construir sede do SAMU	1	1
	Implantar coleta de exames laboratoriais domiciliar para 100% idosos e pessoas com deficiência (PCD) cadastrados no E-SUS	25,00	25,00
	Implantar programa de órtese e prótese e meios auxiliares de locomoção	1	0
	Construção e aparelhamento do 1 Centro de Especialidade Odontológica com laboratório de prótese	1	0
	Implantar serviço de resgate (SAMU 192)	1	1
	Implantar o programa municipal de órtese e prótese	25,00	0,00
	Ampliar o Nº de leitos hospitalares do SUS por mil habitantes	45	26
	Reformar 15 estabelecimentos da rede Municipal de Saúde.	4	4
	Reorganizar o HMDG para receber o selo de Hospital Amigo da Criança	25,00	25,00
	Construir e aparelhar o Centro de Testagem e Aconselhamento	1	0
	construir e aparelhar o CER 3	1	0
	Construir o Hospital Universitário	25,00	25,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a investigação de 90% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	90,00	100,00
	Atingir 75% as análises quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostras de água para consumo humano analisadas.	70,00	75,00
	Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados nos 4 ciclos em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses.	4	2
	Vacinar 90% de crianças de 1 ano de idade que receberam a vacina triplice viral D2 (UNICEF)	100,00	84,30
	Manter igual ou superior a 90% a proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	40,00
	Construir 1 unidade de Rede de frios	1	1
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, menor ou igual a 60 casos	3	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	100,00
	Reduzir em 3 ao ano em relação à meta 2020 a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas	33	53
	Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Manter em 0 (zero) o número de óbitos maternos	0	0
	Manter o número de gestantes com realização de exames de sífilis e HIV	89,00	99,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	90,00	100,00
	Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00

Reduzir a taxa de Mortalidade Infantil abaixo de 11,0 óbitos	13	15
Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	90,00	90,00
Manter maior ou igual a 75% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade.	95,00	58,00
Realizar no mínimo de 10 ações definidas pela PQAVS	10	14
Reformar 15 estabelecimentos da rede Municipal de Saúde.	4	4

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	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	130.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	22.133.006,09	450.481,29	106.000,00	N/A	N/A	N/A	3.024.238,53	25.713.725,91
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	78.000,00	78.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	70.532.826,78	11.971.599,55	24.000,00	N/A	N/A	N/A	840.464,00	83.368.890,33
	Capital	N/A	1.083.152,00	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	589.600,00	2.272.752,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	149.819.851,45	2.584.151,29	120.000,00	N/A	N/A	N/A	5.372.529,17	157.896.531,91
	Capital	N/A	678.000,00	42.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	832.200,00	1.552.200,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	8.838.173,74	298.615,87	N/A	N/A	N/A	N/A	1.074.400,00	10.211.189,61
	Capital	N/A	7.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	237.600,00	244.800,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.900.000,00	1.900.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/05/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Canaã dos Carajás, em 2023, apresentou um notável crescimento populacional, com um aumento de impressionantes 189% desde 2010. Naquele ano, a cidade contava com 26.716 habitantes, número que saltou para 77.079 em 2022, 2023 chegou 77. 079 e alcançou em 2024 a estimativa de 86 mil/habitantes segundo IBGE. Esse expressivo avanço está diretamente relacionado à intensificação da exploração mineral na região, que emprega uma parcela significativa da população. Esse dado reflete o acelerado desenvolvimento urbano e a ampliação da infraestrutura habitacional necessária para atender à crescente demanda da população. No setor de saúde, Canaã dos Carajás destacou-se nacionalmente ao liderar os investimentos per capita em 2021. Atualmente, mais de 70% dos habitantes têm acesso à rede de saúde local, que conta com unidades equipadas para oferecer serviços variados de atenção primária e horários de atendimento ampliados. Além disso, o município deu início à construção de um novo hospital municipal, que incluirá leitos de internação, serviços especializados de UTI e hemodiálise implantados, reforçando ainda mais a infraestrutura de saúde da cidade. Com uma visão estratégica de diversificação econômica, Canaã dos Carajás está se preparando para se tornar uma referência em turismo. O município investe em iniciativas sociais e em infraestrutura, promovendo um desenvolvimento sustentável e inclusivo, que vai além da dependência da mineração. Essas ações estão moldando um futuro promissor para a cidade, consolidando-a como um exemplo de planejamento e progresso.

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: 07/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	68.301.380,39	17.209.012,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714.051,07	86.224.444,36
	Capital	0,00	710.671,22	2.603.638,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.314.309,98
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	5.565,00	177.279.678,27	12.917.352,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.045.987,07	194.248.582,37
	Capital	0,00	70.672,18	317.961,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.558.112,23	1.946.746,29
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	7.382.278,13	746.299,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182.517,28	8.311.095,07
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.091,32	3.091,32
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	25.484.452,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00	1.486.718,22	26.977.650,72
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		5.565,00	279.229.132,69	33.794.265,23	0,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00	7.990.477,19	321.025.920,11
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 09/04/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	16,07 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	78,34 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	1,54 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,93 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	2,59 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,22 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 4.164,89
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	39,91 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,77 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	40,95 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,64 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	7,91 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,65 %

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

Data da consulta: 09/04/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	197.903.306,00	197.903.306,00	337.993.471,62	170,79

Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.841.534,00	4.841.534,00	5.624.183,27	116,17
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.023.979,00	1.023.979,00	2.835.425,09	276,90
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	167.149.393,00	167.149.393,00	270.459.345,00	161,81
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	24.888.400,00	24.888.400,00	59.074.518,26	237,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	865.062.717,00	865.062.717,00	739.331.541,38	85,47
Cota-Parte FPM	70.630.816,00	70.630.816,00	56.253.952,75	79,65
Cota-Parte ITR	1.036.901,00	1.036.901,00	1.336.748,33	128,92
Cota-Parte do IPVA	8.150.000,00	8.150.000,00	11.458.557,20	140,60
Cota-Parte do ICMS	765.665.000,00	765.665.000,00	656.005.758,85	85,68
Cota-Parte do IPI - Exportação	19.580.000,00	19.580.000,00	14.276.524,25	72,91
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	1.062.966.023,00	1.062.966.023,00	1.077.325.013,00	101,35

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	63.585.978,78	67.005.875,81	69.012.051,61	102,99	63.020.666,89	94,05	61.397.040,09	91,63	5.991.384,72
Despesas Correntes	62.502.826,78	65.566.678,51	68.301.380,39	104,17	62.586.811,84	95,46	60.964.857,22	92,98	5.714.568,55
Despesas de Capital	1.083.152,00	1.439.197,30	710.671,22	49,38	433.855,05	30,15	432.182,87	30,03	276.816,17
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	299.497.851,45	183.667.320,31	177.350.350,45	96,56	160.405.364,70	87,33	159.132.098,62	86,64	16.944.985,75
Despesas Correntes	298.819.851,45	183.596.648,13	177.279.678,27	96,56	160.403.692,52	87,37	159.130.426,62	86,67	16.875.985,75
Despesas de Capital	678.000,00	70.672,18	70.672,18	100,00	1.672,18	2,37	1.672,00	2,37	69.000,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	8.845.373,74	8.379.935,80	7.382.278,13	88,09	6.821.188,33	81,40	6.781.933,10	80,93	561.089,80
Despesas Correntes	8.838.173,74	8.379.935,80	7.382.278,13	88,09	6.821.188,33	81,40	6.781.933,10	80,93	561.089,80
Despesas de Capital	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	18.444.123,45	23.743.115,90	25.484.452,50	107,33	24.548.454,71	103,39	24.359.803,42	102,60	935.997,79
Despesas Correntes	18.444.123,45	23.743.115,90	25.484.452,50	107,33	24.548.454,71	103,39	24.359.803,42	102,60	935.997,79
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	390.373.327,42	282.796.247,82	279.229.132,69	98,74	254.795.674,63	90,10	251.670.875,23	88,99	24.433.458,06

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	279.229.132,69	254.795.674,63	251.670.875,23
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	24.433.458,06	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	254.795.674,63	254.795.674,63	251.670.875,23
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	161.598.751,95		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	93.196.922,68	93.196.922,68	90.072.123,28
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,65	23,65	23,36

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	161.598.751,95	254.795.674,63	93.196.922,68	27.558.257,46	24.433.458,06	0,00	0,00	27.558.257,46	0,00	117.630.380,74
Empenhos de 2023	163.274.355,90	190.086.313,74	26.811.957,84	0,00	55.017.936,38	0,00	0,00	0,00	0,00	81.829.894,22
Empenhos de 2022	108.189.594,23	136.117.300,24	27.927.706,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.927.706,01
Empenhos de 2021	67.538.781,65	77.742.086,85	10.203.305,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.203.305,20
Empenhos de 2020	42.939.305,71	62.563.461,12	19.624.155,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.624.155,41
Empenhos de 2019	24.849.569,88	44.018.331,48	19.168.761,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.168.761,60
Empenhos de 2018	18.588.168,78	42.821.050,80	24.232.882,02	0,00	1.563.792,43	0,00	0,00	0,00	0,00	25.796.674,45
Empenhos de 2017	23.539.165,56	54.286.290,99	30.747.125,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.747.125,43
Empenhos de 2016	38.392.286,70	74.636.856,48	36.244.569,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.244.569,78

Empenhos de 2015	40.073.533,64	71.745.846,61	31.672.312,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.672.312,97
Empenhos de 2014	30.000.327,64	50.723.163,93	20.722.836,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.722.836,29
Empenhos de 2013	18.806.340,87	31.722.118,71	12.915.777,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.915.777,84

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	16.196.848,00	16.196.848,00	25.395.997,10	156,80
Provenientes da União	15.946.848,00	15.946.848,00	25.123.782,03	157,55
Provenientes dos Estados	250.000,00	250.000,00	272.215,07	108,89
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	16.196.848,00	16.196.848,00	25.395.997,10	156,80

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	25.636.415,10	39.169.513,98	20.526.702,73	52,40	18.483.638,93	47,19	18.358.745,92	46,87	2.043.063,80
Despesas Correntes	24.446.815,10	36.151.364,36	17.923.063,97	49,58	17.140.300,78	47,41	17.065.487,90	47,21	782.763,19
Despesas de Capital	1.189.600,00	3.018.149,62	2.603.638,76	86,27	1.343.338,15	44,51	1.293.258,02	42,85	1.260.300,61
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	11.066.880,46	35.893.709,53	18.844.978,21	52,50	17.562.639,18	48,93	17.334.432,86	48,29	1.282.339,03
Despesas Correntes	10.234.680,46	34.251.597,30	16.968.904,10	49,54	16.632.156,74	48,56	16.628.718,50	48,55	336.747,36
Despesas de Capital	832.200,00	1.642.112,23	1.876.074,11	114,25	930.482,44	56,66	705.714,36	42,98	945.591,67
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.312.000,00	634.192,11	928.816,94	146,46	885.616,94	139,64	885.616,94	139,64	43.200,00
Despesas Correntes	1.074.400,00	539.600,00	928.816,94	172,13	885.616,94	164,12	885.616,94	164,12	43.200,00
Despesas de Capital	237.600,00	94.592,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	1.900.000,00	21.592,11	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	0,00
Despesas Correntes	1.900.000,00	21.592,11	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	3.658.719,82	2.921.801,04	1.493.198,22	51,11	1.420.418,56	48,61	1.420.418,56	48,61	72.779,66
Despesas Correntes	3.580.719,82	2.843.801,04	1.493.198,22	52,51	1.420.418,56	49,95	1.420.418,56	49,95	72.779,66
Despesas de Capital	78.000,00	78.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	43.574.015,38	78.640.808,77	41.796.787,42	53,15	38.355.404,93	48,77	38.002.305,60	48,32	3.441.382,49

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	89.222.393,88	106.175.389,79	89.538.754,34	84,33	81.504.305,82	76,76	79.755.786,01	75,12	8.034.448,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	310.564.731,91	219.561.029,84	196.195.328,66	89,36	177.968.003,88	81,06	176.466.531,48	80,37	18.227.324,78
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	10.157.373,74	9.014.127,91	8.311.095,07	92,20	7.706.805,27	85,50	7.667.550,04	85,06	604.289,80
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	1.900.000,00	21.592,11	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	3.091,32	14,32	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	22.102.843,27	26.664.916,94	26.977.650,72	101,17	25.968.873,27	97,39	25.780.221,98	96,68	1.008.777,45
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	433.947.342,80	361.437.056,59	321.025.920,11	88,82	293.151.079,56	81,11	289.673.180,83	80,14	27.874.840,55
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	43.355.551,38	78.546.779,77	41.784.742,42	53,20	38.343.359,93	48,82	37.990.260,60	48,37	3.441.382,49
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	390.591.791,42	282.890.276,82	279.241.177,69	98,71	254.807.719,63	90,07	251.682.920,23	88,97	24.433.458,06

FONTE: SIOPS, Pará07/02/25 16:05:32

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 104.195,00	104195,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 9.000,00	2956,37
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 3.162.880,00	629688,47
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 90.000,00	0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 12.146.237,58	12146237,58
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 139.549,62	139549,62
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.649.036,70	3649036,70
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 641.282,48	641282,48
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 84.816,00	84816,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 46.248,00	46248,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 477.256,00	156428,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 634.328,16	589871,66
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 42.702,24	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução da Programação Orçamentária e Financeira (Fonte, Subfunção e Categoria Econômica): A despesa total em saúde foi de R\$ 321 milhões, sendo maioria voltada para Atenção Básica (R\$ 89,5 milhões) e Assistência Hospitalar e Ambulatorial (R\$ 196 milhões). A maior parte dos recursos aplicados em saúde veio de: Receitas de Impostos e Transferências para a Saúde: R\$ 279,2 milhões (87% do total). Transferências Fundo a Fundo do SUS União: R\$ 33,7 milhões (10,5%). Os investimentos (capital) representaram 1,64% da despesa total. Quanto aos Indicadores Financeiros: Os recursos próprios aplicados na saúde atingiram 23,65%, superando o mínimo constitucional de 15%. A despesa por habitante em saúde foi R\$ 4.164,89, um valor significativo. Composição da despesa: Pessoal: 39,91%; Serviços de terceiros (PJ): 40,95%; Medicamentos: 2,77%; Instituições privadas sem fins lucrativos: 0%. Na Execução Orçamentária Detalhada (RREO): Atenção Básica: execução orçamentária acima do previsto (103% empenhado); Assistência Hospitalar: execução eficiente (96,56% do orçamento empenhado). O município cumpriu plenamente o limite mínimo de aplicação de 15% conforme a LC 141/2012. O município dispõe de um comitê de gestão que estará dispostos a analisar e monitorar as metas e ações.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 07/05/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 07/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve registro de auditoria

11. Análises e Considerações Gerais

Canaã dos Carajás, em 2023, apresentou um notável crescimento populacional, com um aumento de impressionantes 189% desde 2010. Naquele ano, a cidade contava com 26.716 habitantes, número que saltou para 77.079 em 2022, 2023 chegou 77. 079 e alcançou em 2024 a estimativa de 86 mil/habitantes segundo IBGE. Esse expressivo avanço está diretamente relacionado à intensificação da exploração mineral na região, que emprega uma parcela significativa da população. Esse dado reflete o acelerado desenvolvimento urbano e a ampliação da infraestrutura habitacional necessária para atender à crescente demanda da população. No setor de saúde, Canaã dos Carajás destacou-se nacionalmente ao liderar os investimentos per capita em 2021. Atualmente, mais de 70% dos habitantes têm acesso à rede de saúde local, que conta com unidades equipadas para oferecer serviços variados de atenção primária e horários de atendimento ampliados. Além disso, o município deu início à construção de um novo hospital municipal, que incluirá leitos de internação, serviços especializados de UTI e hemodiálise implantados, reforçando ainda mais a infraestrutura de saúde da cidade. Com uma visão estratégica de diversificação econômica, Canaã dos Carajás está se preparando para se tornar uma referência em turismo. O município investe em iniciativas sociais e em infraestrutura, promovendo um desenvolvimento sustentável e inclusivo, que vai além da dependência da mineração. Essas ações estão moldando um futuro promissor para a cidade, consolidando-a como um exemplo de planejamento e progresso.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Elaborar um cronograma e um orçamento para cada meta, definindo as responsabilidades e os recursos necessários para sua execução. Isso pode facilitar o controle e a prestação de contas das ações realizadas.

Priorizar as metas que têm maior impacto na saúde da população, especialmente as que envolvem a construção para ampliar a oferta e a qualidade dos serviços de saúde no município.

Aprimorar os mecanismos de monitoramento e avaliação, promovendo realinhamento de metas com foco na execução prática.

Divulgar periodicamente o andamento das metas, informando os avanços, os desafios e os resultados alcançados, objetivando aumentar a transparência, a participação e a confiança da população na gestão da Saúde.

FRANCISCO PEREIRA DA SILVA NETO
Secretário(a) de Saúde
CANAA DOS CARAJÁS/PA, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
- Aprovado

Introdução

- Considerações:
- Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- Aprovado

Auditorias

- Considerações:
- Não houve

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- Aprovado
- Seguir com monitoramento e avaliação para o ano seguinte.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
- Aprovado

Status do Parecer: Aprovado

CANAÃ DOS CARAJÁS/PA, 07 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Canaã Dos Carajás