

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARA  
MUNICÍPIO: CUMARU DO NORTE

# Relatório Anual de Gestão 2019

EDILANE FRANCISCA AMERICANO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PA
<b>Município</b>	CUMARU DO NORTE
<b>Região de Saúde</b>	Araguaia
<b>Área</b>	17.084,91 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	13.473 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	1 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/08/2020

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	6558194
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Endereço</b>	AV DAS NACOES S/N
<b>Email</b>	smscumarudonorte@hotmail.com
<b>Telefone</b>	94-33091266

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2020

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CLEUSA GONCALVES VIEIRA TEMPONI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	EDILANE FRANCISCA AMERICANO
<b>E-mail secretário(a)</b>	edcontas1@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	91993000313

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

Data da consulta: 04/08/2020

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	12/1993
<b>CNPJ</b>	11.406.652/0001-47

<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	EDILANE FRANCISCA AMERICANO

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

Data da consulta: 04/08/2020

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/06/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Araguaia

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
BANNACH	2956.633	3286	1,11
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA	5829.441	47864	8,21
CUMARU DO NORTE	17084.907	13473	0,79
FLORESTA DO ARAGUAIA	3444.251	20304	5,90
OURILÂNDIA DO NORTE	13826.01	32832	2,37
PAU D'ARCO	1671.413	5483	3,28
REDENÇÃO	3823.787	84787	22,17
RIO MARIA	4114.601	18193	4,42
SANTA MARIA DAS BARREIRAS	10330.17	21449	2,08
SANTANA DO ARAGUAIA	11591.452	72817	6,28
SAPUCAIA	1298.18	5930	4,57
SÃO FÉLIX DO XINGU	84212.426	128481	1,53
TUCUMÃ	2512.583	39602	15,76
XINGUARA	3779.412	44751	11,84
ÁGUA AZUL DO NORTE	7576.621	27430	3,62

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI
<b>Endereço</b>	Rua Amapá 15 Centro
<b>E-mail</b>	velhoest@hotmail.com

<b>Telefone</b>	9433091266	
<b>Nome do Presidente</b>	Vanilson Soares de Oliveira	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	8
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	0


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

Ano de referência: 201906

## 1 .8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**

27/05/2019 

### 2º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**

12/09/2019 

### 3º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**

21/01/2020 

- **Considerações**

As datas constantes acima, são referente à entrega no Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do para

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Governo Municipal de CUMARU DO NORTE - PA, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SEMSA, apresenta o Relatório Anual de Gestão do Exercício 2019, no intuito de apresentar as atividades da gestão municipal de saúde executados no exercício 2019.

O RAG é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS, interligado com o Plano de Saúde, o Relatórios Detalhados Quadrimestral, constituindo uma ferramenta que possibilita a verificação da quantidade e qualidade das práticas gerenciais do SUS e a resolutividade da sua gestão. O RAG é o desdobramento anual do Plano Anual de Saúde, e está regulamentada pelo Art. 6º da Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013. O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	604	765	1369
5 a 9 anos	645	591	1236
10 a 14 anos	621	548	1169
15 a 19 anos	565	503	1068
20 a 29 anos	1156	875	2031
30 a 39 anos	1344	845	2189
40 a 49 anos	1079	551	1630
50 a 59 anos	806	299	1105
60 a 69 anos	368	111	479
70 a 79 anos	60	25	85
80 anos e mais	9	6	15
<b>Total</b>	<b>7257</b>	<b>5119</b>	<b>12376</b>

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

Data da consulta: 04/08/2020.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018
Cumarú do Norte	138	158	166	180

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

Data da consulta: 04/08/2020.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	81	82	130	126
II. Neoplasias (tumores)	6	8	7	7	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	3	7	9	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	10	16	21	36
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	-	3	4

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	10	2	3	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	6	43	19	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	29	51	42	25
X. Doenças do aparelho respiratório	133	94	145	135	108
XI. Doenças do aparelho digestivo	80	66	89	94	82
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	16	11	7	9	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	9	1	5	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	60	54	120	127	130
XV. Gravidez parto e puerpério	139	118	176	181	172
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	12	9	15	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	4	3	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	10	18	24	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	61	47	71	60	72
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1	1	3	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>679</b>	<b>563</b>	<b>850</b>	<b>888</b>	<b>854</b>

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

Data da consulta: 04/08/2020.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	1	2	6
II. Neoplasias (tumores)	1	2	1	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	2	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	10	10	6



Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	1	4	5	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	1	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	4	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	13	6	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>42</b>	<b>35</b>	<b>45</b>

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

Data da consulta: 04/08/2020.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nada a acrescentar

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	398	120164,66
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	117	59707,12
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>515</b>	<b>179871,78</b>

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

Data da consulta: 20/03/2021.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2357	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27040	97601,66	-	-
03 Procedimentos clínicos	45138	116389,97	398	120164,66
04 Procedimentos cirúrgicos	1423	-	127	64981,91

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	38	5700,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>75996</b>	<b>219691,63</b>	<b>525</b>	<b>185146,57</b>

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

Data da consulta: 20/03/2021.

#### 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	943	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	606	-
<b>Total</b>	<b>1549</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 20/03/2021.

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

Nada a acrescentar

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>21</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2020.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
MUNICIPIO	18	0	0	18
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/08/2020.

### 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**

Nada a acrescentar

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	2	15	37
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10	8	13	37	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	617	665	613	668	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	773	886	901	1.015	

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nada a acrescentar

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção básica.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar a Atenção Básica com ênfase na Estratégia de Saúde da Família.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de cobertura do acompanhamento do bolsa família em 100% até junho de 2021;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	93	Percentual	80	100,00	Percentual	0
2. Cobertura populacional estimada para atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	81.64	Percentual	80	82,00	Percentual	0
3. Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada em todos os escolares da rede pública de ensino, anualmente;	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	.9	Percentual	1	1,15	Percentual	0
4. ampliar para 100% das equipes contratualizadas no PMAQ (ESF, ESB, NASF),	Numero de equipes contratualizadas no PMAQ	Número	5	Número	4	5	Número	0
5. Implantar e implementar 01 (uma) equipe de NASF até dezembro de 2018, e garantir continuidade dos serviços ofertados pela equipe.	Implantação de uma equipe de NASF no município	Número	1	Número	1	1	Número	0
6. Garantir quantidade mínima de profissionais de nível superior na equipe do NASF, que totalizem a carga horária de serviço de 200 horas semanais,	Garantir quantidade mínima de 05 profissionais de nível superior no NASF totalizando carga horária mínima de 200 horas semanais	Número	5	Número	5	5	Número	0
7. Redução de Internações de causas sensíveis à Atenção Básica	Proporção de Internações por Condições sensíveis à Atenção Básica	Proporção	11	Proporção	11	46,00	Proporção	0
8. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade e população residente	Razão	12	Razão	12	49,31	Razão	0
9. Aumentar o nº de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para população residente	Razão de Procedimentos ambulatoriais de alta complexidade e população residente.	Razão	1.1	Razão	1	3,33	Razão	0
10. Ampliar Numero de Leitos em %	Leitos Hospitalares do SUS, por habitantes.	Percentual	1.25	Percentual	1.25	4,21	Percentual	0
11. Meta Municipal: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus) ou enviar conjunto mínimo de dados por meio do serviço Webservice. em x% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmacias e centrais de abastecimento farmacêutico) da atenção básica.	Percentual de estabelecimentos com sistema Horus Implantados ou enviando o conjunto de dados por meio do serviço Webservice	Percentual	60	Percentual	40	100,00	Percentual	0



12. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	Razão de exames citopatológicos de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	Razão	.4	Razão	4	0,40	Razão	0
13. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.12	Razão	0	0,35	Razão	0

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as redes de atenção à saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da rede de urgência e emergência, rede cegonha, rede de atenção psicossocial, rede de cuidados à pessoa com deficiência, e da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção	25	Proporção	25	25,00	Proporção	0
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré – Natal	Proporção	50	Proporção	50	50,00	Proporção	0
3. Ampliar o nº de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	Proporção de acesso hospitalar dos óbitos por acidente	Proporção	62	Proporção	62	66,00	Proporção	0
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção	97	Proporção	97	97,00	Proporção	0
5. Aumentar o X % de parto normal.	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	Proporção	60	Proporção	60	60,00	Proporção	0
6. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu – 192)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 2.2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	1	Taxa	1	1,00	Taxa	0
2. Investigar os Óbitos maternos.	Número de Óbitos Maternos em determinado período e local de residência.	Número	100	Número	100	100	Número	0
3. Investigar os Óbitos materno em Idade fértil(MIF) .	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	0
4. Reduzir o número de óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	0
5. Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Nº de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	Número	6	Número	6	6	Número	0

**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 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número	0	Número	1	0	Número	0
2. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Taxa	4	Taxa	4	2,00	Taxa	0
3. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção	100	Proporção	80	100,00	Proporção	0
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção	90	Proporção	90	100,00	Proporção	0
5. Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	0

6. Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados, passando de X % em 2016 para X % em 2017, em âmbito nacional.	Proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	0
7. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
8. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	0
9. > 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase.	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	0
10. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	Número de casos autóctones da malária	Número	13	Número	49	24	Número	0
11. Reduzir o número absoluto de óbito por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue.	Número	0	Número	0	0	Número	0
12. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	6	Número	6	6	Número	0
13. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção	80	Proporção	100	100,00	Proporção	0
14. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	80	Proporção	80	100,00	Proporção	0

**OBJETIVO Nº 3.2** - Aprimorar o marco regulatório e as ações de vigilância sanitária, para assegurar a proteção à saúde e o desenvolvimento sustentável do setor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	85	Percentual	100	85,00	Percentual	0
2. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	100	80,00	Proporção	0

**DIRETRIZ Nº 4** - Fortalecer o papel do estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas, pela década de gestão do trabalho e educação em saúde, iniciada em 2013

**OBJETIVO Nº 4.1** - 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	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas.	Proporção	42.85	Proporção	42.85	42,85	Proporção	0
2. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	Número	1	Número	1	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.**

**OBJETIVO Nº 5.1 -** Aprimorar a relação interfederativa e a atuação do Ministério da Saúde como gestor federal do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	Número	1	Número	1	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 6 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.**

**OBJETIVO Nº 6.1 -** Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Meta Municipal e Estadual: Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde.	Proporção de entes com pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preço em Saúde.	Proporção	0	Proporção	0	1,00	Proporção	0
2. Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria.	Proporção de municípios com ouvidoria implantada.	Proporção	1	Proporção	1	1,00	Proporção	0

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	42,85
	Meta Municipal e Estadual: Realizar pelo menos uma alimentação por ano no Banco de Preços em Saúde.	0,00
	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	1
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	1
	Meta Municipal: Implantação de um serviço de ouvidoria.	1,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	80,00
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de cobertura do acompanhamento do bolsa família em 100% até junho de 2021;	93,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	42,85
	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas	100,00

	Reduzir a incidência de sífilis congênita	1
	Reduzir a mortalidade infantil.	1,00
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	25,00
	Cobertura populacional estimada para atenção básica	80,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes.	1
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	4,00
	Investigar os Óbitos maternos.	100
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	50,00
	Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada em todos os escolares da rede pública de ensino, anualmente;	1,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	80,00
	Investigar os Óbitos materno em Idade fértil(MIF) .	100,00
	ampliar para 100% das equipes contratualizadas no PMAQ (ESF, ESB, NASF),	4
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	90,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	1,00
	Implantar e implementar 01 (uma) equipe de NASF até dezembro de 2018, e garantir continuidade dos serviços ofertados pela equipe.	1
	Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6
	Aumentar o X % de parto normal.	60,00
	Garantir quantidade mínima de profissionais de nível superior na equipe do NASF, que totalizem a carga horária de serviço de 200 horas semanais,	5
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados, passando de X % em 2016 para X % em 2017, em âmbito nacional.	1,00
	Redução de Internações de causas sensíveis à Atenção Básica	11,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	100,00
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	100,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	49
	Meta Municipal: Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus) ou enviar conjunto mínimo de dados por meio do serviço Webservice. em x% dos estabelecimentos farmacêuticos (farmácias e centrais de abastecimento farmacêutico) da atenção básica.	40,00
	Reduzir o numero absoluto de óbito por dengue	0
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico a cada três anos.	0,40
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	6
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos.	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a mortalidade infantil.	1,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	42,85
	Investigar os Óbitos maternos.	100
	Ampliar o n° de pessoas assistidas em hospitais quando acidentadas.	62,00

	Investigar os Óbitos materno em Idade fértil(MIF) .	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	97,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	1,00
	Aumentar o X % de parto normal.	60,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (Samu –192).	100,00
	Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	12,00
	Aumentar o n° de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade selecionados para população residente	1,00
	Ampliar Numero de Leitos em %	1,25
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	97,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas	85,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	42,85
	Investigar os Óbitos maternos.	100
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	4,00
	Investigar os Óbitos materno em Idade fértil(MIF) .	100,00
	Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	80,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	1,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	90,00
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	6
	Realizar exames anti-hiv em 100% dos casos novos de tuberculose.	100,00
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados, passando de X % em 2016 para X % em 2017, em âmbito nacional.	1,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	100,00
	> 80% dos contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes.	100,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária na Região Amazônica.	49
	Reduzir o numero absoluto de óbito por dengue	0
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	6
Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	92.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	92.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	100.000,00	N/A	231.100,00	N/A	N/A	N/A	331.100,00
301 - Atenção Básica	Corrente	3.989.502,50	3.792.412,95	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.781.915,45
	Capital	N/A	264.586,95	N/A	55.000,00	N/A	N/A	N/A	319.586,95
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.007.415,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.007.415,50
	Capital	N/A	95.591,30	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	95.591,30
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	900.000,13	30.000,00	13.900,04	N/A	N/A	N/A	943.900,17
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	463.395,53	356.086,92	N/A	N/A	N/A	N/A	819.482,45
	Capital	N/A	22.604,66	33.913,04	N/A	N/A	N/A	N/A	56.517,70
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	189.743,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	189.743,77
	Capital	N/A	10.256,42	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.256,42
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Após reanálise, gravar

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	4	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,00	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	13	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,12	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	93,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual



22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	80,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Nada a acrescentar

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
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	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	4.497.094,14	3.989.502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.979.708,53	10.466.305,17
Capital	755.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.160,00	843.590,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>5.252.524,14</b>	<b>3.989.502,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.067.868,53</b>	<b>11.309.895,17</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde  
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 04/08/2020.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,66 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,83 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,96 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,35 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,39 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	49,68 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 858,18
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	43,72 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,65 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,51 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,46 %
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	40,62 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,00 %

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

Data da consulta: 04/08/2020.

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

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	2.454.500,00	2.454.500,00	1.957.496,41	79,75
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	115.000,00	115.000,00	30.320,57	26,37
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	1.700.000,00	1.700.000,00	614.312,37	36,14
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	337.400,00	337.400,00	898.810,56	266,39
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	302.100,00	302.100,00	414.052,91	137,06
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.466.100,00	27.466.100,00	24.592.509,26	89,54

Cota-Parte FPM	13.818.100,00	13.818.100,00	9.251.860,18	66,95
Cota-Parte ITR	720.000,00	720.000,00	817.455,24	113,54
Cota-Parte IPVA	216.000,00	216.000,00	121.893,54	56,43
Cota-Parte ICMS	12.100.000,00	12.100.000,00	14.017.154,29	115,84
Cota-Parte IPI-Exportação	444.000,00	444.000,00	384.146,01	86,52
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	168.000,00	168.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	168.000,00	168.000,00	0,00	0,00
Outras				
<b>TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II</b>	<b>29.920.600,00</b>	<b>29.920.600,00</b>	<b>26.550.005,67</b>	<b>88,73</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	4.770.000,00	4.770.000,00	4.593.772,80	96,31
Provenientes da União	4.050.000,00	4.050.000,00	4.472.071,08	110,42
Provenientes dos Estados	720.000,00	720.000,00	121.701,72	16,90
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE</b>	<b>4.770.000,00</b>	<b>4.770.000,00</b>	<b>4.593.772,80</b>	<b>96,31</b>

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	17.016.839,27	16.941.689,10	10.368.017,69	98.287,48	61,78
Pessoal e Encargos Sociais	3.067.610,14	3.243.854,43	4.850.932,09	93.616,12	152,43
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	13.949.229,13	13.697.834,67	5.517.085,60	4.671,36	40,31
DESPESAS DE CAPITAL	1.454.337,80	2.063.908,99	843.590,00	0,00	40,87
Investimentos	1.454.337,80	2.063.908,99	843.590,00	0,00	40,87

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>18.471.177,07</b>	<b>19.005.598,09</b>		<b>11.309.895,17</b>	<b>59,51</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	13.119.640,00	7.228.655,85	91.736,82	64,73
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	7.548.007,17	0,00	0,00	0,00
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	5.571.632,83	7.228.655,85	91.736,82	64,73
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	6.550,66	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		<b>N/A</b>		<b>7.326.943,33</b>	<b>64,78</b>

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]</b>		<b>N/A</b>		<b>3.982.951,84</b>	
--	--	------------	--	---------------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup></b>					<b>15,00</b>
--	--	--	--	--	--------------

**VALOR REFERENTE À DIFERENÇA  
ENTRE O VALOR EXECUTADO E O  
LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL  
[VI(h+i)-(15\*IIIb)/100]**

**450,99**

<b>EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA</b>	<b>INSCRITOS</b>	<b>CANCELADOS/PRESCRITOS</b>	<b>PAGOS</b>	<b>A PAGAR</b>	<b>PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE</b>
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º</b>	<b>RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (j)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (VIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26</b>	<b>LIMITE NÃO CUMPRIDO</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (k)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)</b>	<b>DOTAÇÃO INICIAL</b>	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>		
			<b>Liquidadas Até o Bimestre (l)</b>	<b>Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)</b>	<b>% [(l+m) / total(l+m)]x100</b>

Atenção Básica	10.273.743,87	10.379.447,02	11.211.607,69	98.287,48	100,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.688.344,55	5.507.679,86	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	420.000,36	443.890,94	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	1.762.811,01	1.411.310,13	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	607.281,91	607.281,91	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	665.806,17	655.988,23	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>18.417.987,87</b>	<b>19.005.598,09</b>		<b>11.309.895,17</b>	<b>100,00</b>

FONTE: SIOPS, Pará04/03/20 13:15:35

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

#### 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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	2991.6	R\$ 0,00
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	33000	R\$ 0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	2015040.91	R\$ 0,00
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	940000	R\$ 0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	224	R\$ 0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1165648.2	R\$ 0,00
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	72029.53	R\$ 0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	12000	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	160176.84	R\$ 0,00
INVESTIMENTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	35480	R\$ 0,00

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, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

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

Nada a acrescentar

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

O sistema de Saúde do município, não foi submetido à Auditorias



## 11. Análises e Considerações Gerais

Nada a acrescentar

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Nada a acrescentar

---

EDILANE FRANCISCA AMERICANO  
Secretário(a) de Saúde  
CUMARU DO NORTE/PA, 2019

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
aprovador!

### Introdução

- Considerações:  
ok

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
ok

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
ok

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
ok

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
ok

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
ok

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
ok

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
ok

### Auditorias

- Considerações:  
ok

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

nada a acrescentar.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

ok

Data do parecer: 25/11/2020

Status do Parecer: Aprovado

CUMARU DO NORTE/PA, 25 de Novembro de 2020

---

Conselho Municipal de Saúde de Cumaru Do Norte