

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARA
MUNICÍPIO: VITORIA DO XINGU**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
2022**

**ROSELI APARECIDA DE ALMEIDA BRAGA
Secretário(a) de Saúde**

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO	3
1.1 Informações Territoriais.....	3
1.2 Secretaria de Saúde.....	3
1.3 Informação da Gestão.....	3
1.4 Fundo de Saúde.....	3
1.5 Plano de Saúde.....	4
1.6 Informações sobre Regionalização.....	4
2. INTRODUÇÃO	5
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	6
3.1 População estimada por Sexo e Faixa Etária.....	6
3.2 Nascidos Vivos.....	6
3.3 Principais Causas de Internação.....	6
3.4 Mortalidade por Grupos de Causas.....	7
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	9
4.1 Produção de Atenção Básica.....	9
4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	9
4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	9
4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	10
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica.....	10
4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	10
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	35
5.1 Por Tipo de Estabelecimento e Gestão.....	35
5.2 Por Natureza Jurídica.....	36
5.3 Consórcio em Saúde.....	36
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	37
7. PROGRAMA ANUAL DE SAÚDE – PAS	39
7.1 Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores.....	39
8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA	65
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	66
9.1 Execução da Programação por Fonte de Recurso, Subfunção e Categoria Econômica.....	66
9.2 Indicadores Financeiros.....	67
9.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	68
9.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	75
9.5 Covid-19 – Repasse União.....	76
10. AUDITORIAS	81
11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	82
12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	82

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 – Informações Territoriais

UF	PA
Município	VITÓRIA DO XINGU
Região de Saúde	Xingu
Área	2.966,33 Km ²
População	15.421 Hab
Densidade Populacional	6 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2 – Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE VITORIA DO XINGU
Número CNES	6429025
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	34887935000153
Endereço	RUA FRANCISCA DALLACQUA S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(93) 3521-1177

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3 – Informações da Gestão

Prefeito(a)	MARCIO VIANA ROCHA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROSELI APARECIDA DE ALMEIDA BRAGA
E-mail secretário(a)	bragaroseli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	93992154955

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

1.4 – Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI DE Nº 035/1994
Data de criação	15 DE DEZEMBRO DE 1994
CNPJ	11.190.812/0001-63
Natureza Jurídica	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Gestor do Fundo	ROSELI APARECIDA DE ALMEIDA BRAGA

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

1.5 – Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.6 – Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Xingu

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTAMIRA	159695938	117320	0,73
ANAPU	11895212	29312	2,46
BRASIL NOVO	6368246	14883	2,34
MEDICILÂNDIA	8272583	32347	3,91
PACAJÁ	11832183	49110	4,15
PORTO DE MOZ	17422.876	42456	2,44
SENADOR JOSÉ PORFÍRIO	14374.09	11305	0,79
URUARÁ	10791.315	45395	4,21
VITÓRIA DO XINGU	2966.329	15421	5,20

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) – Ano de referência: 2022

Considerações:

O Relatório de Gestão Anual (RAG) é o instrumento de planejamento que apresenta os desdobramentos das ações previstas e os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde (PMS - 2022-2025) e às Programações seguintes. Constitui-se ainda, um instrumento de comprovação da aplicação dos recursos financeiros aplicados na área da saúde incluindo os repassados para Fundo Municipal de Saúde de Vitória do Xingu.

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria municipal de Saúde tem a responsabilidade de realizar o planejamento operacional e a execução da política de saúde do município, através da implementação do Sistema Municipal de Saúde e do desenvolvimento de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde da população, com a realização integrada de atividades assistenciais e preventivas.

Cabe destacar que o financiamento do SUS deve ser tripartite, mas diante de um contexto Nacional em que podemos chamar de subfinanciamento da saúde em que os repasses federais e estaduais são insuficientes para garantir uma saúde pública, universal, integral e de qualidade, acaba restando aos municípios executarem basicamente todas as ações e serviços de saúde dentro de seus territórios, obrigando a estabelecer uma contrapartida cada vez maior para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde o que não é diferente de Vitória do Xingu. Neste contexto a Gestão municipal em 2022 trabalhou intensamente para promover e garantir acesso universal e igualitário de qualidade às ações e serviços para promoção, proteção e recuperação da saúde de seus municípios como podemos ver no presente relatório.

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	615	588	1203
5 a 9 anos	644	586	1230
10 a 14 anos	738	558	1296
15 a 19 anos	783	599	1382
20 a 29 anos	1630	1400	3030
30 a 39 anos	1499	1241	2740
40 a 49 anos	1084	945	2029
50 a 59 anos	747	592	1339
60 a 69 anos	375	318	693
70 a 79 anos	183	164	347
80 anos e mais	70	62	132
Total	8.368	7.053	15.421

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

3.2 – Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
VITORIA DO XINGU	388	365	355

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

3.3 – Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	63	109	238	323	156
II. Neoplasias (tumores)	28	45	28	38	52
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	29	31	35	33
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	19	22	31	22
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	6	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	15	9	15	11	15
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	-	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	71	78	72	106

X. Doenças do aparelho respiratório	81	103	51	61	146
XI. Doenças do aparelho digestivo	121	141	110	145	168
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	17	14	17	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	15	4	12	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	105	181	111	129	179
XV. Gravidez parto e puerpério	433	491	484	470	474
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	13	22	15	18
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	8	5	13	19
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	9	16	16	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	108	138	199	217	275
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	26	25	34	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1127	1427	1462	1640	1739

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

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	3	29
II. Neoplasias (tumores)	11	10	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	16	22
X. Doenças do aparelho respiratório	4	6	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	5	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	5	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	25	18	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-

XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	91	77	84

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

Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população economicamente ativa (20 a 49 anos) corresponde a maior parcela da população vitoriense, equivalente a 50,6% do total da população. Além disso, 54% da população de Vitória do Xingu é do sexo masculino e 46% do sexo feminino. No que diz respeito as principais causas de internações em 2022, destaca-se os Capítulos I, XV e XIX da CID10, correspondendo a 72% do total das internações ocorridas no Hospital Municipal de Vitória do Xingu. Quanto as principais causas de óbitos ocorridos no município, destaca-se as doenças Infecciosas e Parasitárias, Doenças do Aparelho Circulatório e de Causas Externas, correspondendo a 72,6% do total de óbitos ocorridos em 2022.

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	42.819
Atendimento Individual	47.269
Procedimento	80.509
Atendimento Odontológico	11.489

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

4.2 – Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	772	328050,45
04 Procedimentos cirúrgicos	256	5928,96	469	268949,89
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	256	5928,96	1241	597000,34

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

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	100	611,00
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

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	4516	175,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	87275	375126,86	-	-
03 Procedimentos clínicos	67714	277709,73	773	329606,45
04 Procedimentos cirúrgicos	1865	24928,18	625	343622,36
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	161370	677940,27	1398	673228,81

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

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	1743	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	377	-
Total	2120	-

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

Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Vitória do Xingu conta com cobertura 91,19% de Atenção Básica, tendo alcançado no 2º quadrimestre de 2022 o primeiro lugar da região Xingu em relação aos melhores índices de indicadores do Previnde Brasil, Programa instituído pelo Ministério da Saúde - MS que implementa um novo modelo de financiamento federal para o custeio da Atenção Primária à Saúde - APS, e que neste Programa uma das modalidades de repasse financeiro do MS para a APS se dá por alguns critérios específicos como a captação ponderada, e desempenho atrelado à avaliação de alguns indicadores.

Cabe destacar que visando melhorar o custeio dos serviços, bem como qualificar a atenção primária em saúde a gestão municipal solicitou junto ao governo federal o credenciamento de mais duas equipes de saúde da família e duas de saúde Bucal, além credenciamento de mais 26 agentes comunitários de Saúde conforme sistema de informação específico, estando o pedido em análise do ministério da saúde.

Outro ponto que merece destaque é a Informatização da atenção primária, neste sentido está em processo de aquisição um sistema web PEC-SUS, uma ferramenta tecnológica que auxilie à administração na organização, monitoramento e controle das ações de saúde das Unidades de Saúde da Família do município de Vitória do Xingu, um software que funcione como **Sala de Situação**, permita o acompanhamento dos serviços prestados em tempo real pela gestão, coordenações técnicas da atenção primária, vigilância em saúde e dos profissionais vinculados as unidades básicas de saúde.

SAÚDE BUCAL

A Prefeitura de Vitória do Xingu, através da Secretaria Municipal de Saúde, buscando garantir o acesso aos serviços odontológicos a toda população vitoriense em 2022 viabilizou e realizou atendimento odontológico na sede do município, zona rural e ribeirinha. O atendimento odontológico é ofertado de forma curativa e preventiva, através de atendimento clínico voltado para promoção de saúde e realização de consultas e procedimentos tais como, avaliação, restauração, limpeza, aplicação de flúor, extração e caso necessário o encaminhamento para atendimento especializado no CEO (Centro de Especialidade Odontológica).

Vitória do Xingu O município conta com atendimento odontológico em 09 Unidades Básicas de Saúde (Belo Monte, Cobra Choca, Km 27, Leonardo D’Vinci - Km 18, Ramal dos Cocos, Bananal, Sede Central, Nova Vitória, Vitória do Xingu I) e 01 Posto de Saúde (PS do Km 20). Dentre várias ações da Equipes de Saúde Bucal em 2022, podemos destacar a intensificação das visitas domiciliares pós pandemia, entregas de kits de higiene bucal, entrega de cartilhas com orientação de saúde bucal para as gestantes e o atendimento hospitalar de pacientes com necessidades especiais.

Atendimentos da Unidade Odontológica Móvel – UOM

Vitória do Xingu conta com uma Unidade Móvel de Atendimento Odontológico que realiza atendimento odontológico itinerante proporcionando uma expansão ao acesso à saúde, dos serviços prestados nas unidades básicas de saúde.

Na unidade é ofertado atendimento odontológico de forma curativa e preventiva, e encaminhamento para atendimento especializado, caso algum paciente necessite.

Em 2022 esses atendimentos foram ofertados de acordo com agendamento e necessidade nas seguintes localidades: 1) Aldeia Bela Vista; 2) Comunidade Paratizão; 3) Bairro Nova Vitória I; 4) Bairro Nova Vitória II, 5) Bairro Laticínio; 6) Bairro Paulistinha; 7) Comunidade São Francisco; 8) Vila Félix; 9) Aldeia Caituka; 10) Packsamba; 11) Comunidade Trindade.

Quantitativo de Atendimentos de Saúde Bucal Divididos por Quadrimestre:		
Relatório odontologia 1º quadrimestre de 2022		
Total de pacientes atendidos	Gestantes atendidas	Total de procedimentos
2.115	142	7.062
Relatório odontologia 2º quadrimestre de 2022		
Total de pacientes atendidos	Gestantes atendidas	Total de procedimentos
3.620	314	11.842
Relatório odontologia 3º quadrimestre de 2022		
Total de pacientes atendidos	Gestantes atendidas	Total de procedimentos
2.751	228	10.523
Relatório Odontologia Total ano - 2022		
Total de pacientes atendidos	Gestantes atendidas	Total de procedimento
8.486	684	29.427

Obs. Como é possível perceber o número de procedimentos realizados sempre é maior do que o número de pacientes atendidos, uma vez que, é realizado mais de um procedimento por paciente atendido.

Vitória do Xingu conta com 100% de cobertura de Saúde Bucal de acordo com os parâmetros do Ministério da Saúde. Em 2022 visando custear e qualificar os serviços a gestão municipal solicitou junto ao ministério da saúde a habilitação de duas equipes sendo uma para Ramal dos cocos e outra para a Comunidade do travessão Cobra Choca conforme solicitações pactuadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde, diretrizes, metas, objetivos e ações relacionados à qualificação e/ou aumento de cobertura de equipes e serviços de saúde inseridas no Plano Municipal e Programação Anual de Saúde estando pedido ainda em análise do Ministério (equipes que foram habilitadas em 2023).



ATENDIMENTO ESPECIALIZADO

Neste ano de 2022 implantamos o Telemedicina que visa promover a ampliação de acesso às consultas especializadas, diminuir a demanda reprimida existente, aperfeiçoar a qualidade da assistência e a satisfação dos usuários, programa que vai ofertar consultas de diversas Especialidades: Neuropediatra, Neurologista, Cardiologista, Psiquiatria, Dermatologista, Pneumologista, Endocrinologista, Gastroenterologia, Pediatria, Urologista, dentre outras.

CONSULTAS REALIZADAS PELO TELEMEDICINA			
ORDEM	ESPECIALIDADES	SESPA	COSEMS
		JULHO À DEZEMBRO	JULHO À DEZEMBRO
01	ENDOCRINOLOGISTA	21	1
02	PSIQUIATRA	27	3
03	CARDIOLOGIA	119	11
04	DERMATOLOGIA	-	13
05	NEUROLOGISTA	63	0
06	NEUROPEDIATRA	79	8
07	PNEUMOLOGISTA	20	0
08	REUMATOLOGIA	29	0
09	GASTROENTEROLOGIA	-	6
10	GINECOLOGIA	-	15
11	PEDIATRA	-	16
12	ALERGISTA	-	1

REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENDIMENTO TELEMEDICINA



Consultas e Cirurgias Especializadas

Esta gestão visando garantir atendimento de qualidade e a continuidade do cuidado em saúde promoveu a ampliação do acesso aos serviços de saúde com a oferta e realização de consultas, exames e procedimentos cirúrgicos eletivos, ofertando mais de 3 mil consultas, **12 mil exames e 187 cirurgias nas mais diversas especialidades dentre as quais podemos destacar: CIRURGIA GERAL, OFTALMOLOGIA, GINECOLOGIA, ORTOPEDIA e UROLOGIA.**

CONSULTAS ESPECIALIZADAS REALIZADAS	
ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
CARDIOLOGIA	190
CIRURGIÃO GERAL	406
CIRURGIÃO PEDIATRICO	31
CIRURGIÃO VASCULAR	24
DERMATOLOGIA	106
ENDOCRINOLOGIA	145
GASTROENTEROLOGIA	16
GINECOLOGIA	540
HEMATOLOGIA	21
INFECTOLOGIA	11
MASTOLOGIA	31
NEFROLOGIA	16
NEUROLOGIA	89
NEURO PEDIATRIA	54
OFTALMOLOGIA	132
ORTOPEDIA	704
OTORRINOLARINGOLOGIA	92
PEDIATRIA	200
PNEUMOLOGIA	19
REUMATLOGIA	19
UROLOGIA	147
ONCOLOGIA	46
TOTAL GERAL	3.039

EXAMES OFERTADOS EM 2022	
ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
ANALISE CLINICAS	6.529
CARDIOTOCOGRAFIA	31
COLPOSCOPIA	4
COLONOSCOPIA	9
DENSITOMETRIA	27
ECOCARDIOGRAMA	43
ELETROCARDIOGRAMA	746
ELETROENCEFALOGRAMA	45
EAD	111
HOLTER	14
MAMOGRAFIA	320
MAPA	11

PAF	9
RESSONANCIA	60
TOMOGRAFIA	315
USG DIVERSAS	2.108
RX DIVERSOS	1636
TOTAL GERAL	12.018

RAPS – REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

Vitória do Xingu conta com um CAPS tipo I com prédio próprio devidamente equipado e em pleno funcionamento dentro dos parâmetros exigidos, tendo sob os cuidados do referido estabelecimento cerca de 1.240 pacientes, onde são realizados acolhimentos diários, atendimentos semanais ou quinzenais e inserção em grupos terapêuticos de acordo com a necessidade para garantir a continuidade do cuidado. Hoje ainda custeado pelo município. Técnicos do município iniciaram processo para habilitação e custeio do referido serviço e estabelecimento junto ao ministério da saúde, os profissionais do planejamento em saúde auxiliaram a construção PLANO DE AÇÃO REGIONAL DE SAÚDE MENTAL – RAPS DO XINGU 2022-2024 incluindo o CAPS de Vitória do Xingu como uma das prioridades para região.



SAÚDE DA CRIANÇA

Nas unidades Básicas de Saúde foram acompanhadas cerca de 563 crianças no PROAME - Programa de Aleitamento Materno Exclusivo; e aproximadamente 1.179 crianças pelo programa CDI - Crescimento e Desenvolvimento infantil a fim de possibilitar uma assistência integral e promover qualidade de vida.

2022	
CRIANÇAS ACOMPANHADAS NO PROAME	563
CRIANÇAS ACOMPANHADAS NO CDI	1179
TESTES DO PEZINHO REALIZADOS	283
TESTE DA LINGUINHA (REALIZADOS)	125



SAÚDE DA MULHER:

A saúde da mulher é uma prioridade deste governo, em 2022 a secretaria Municipal de saúde de Vitória do Xingu implementou uma série de ações de saúde que visam contribuir para a garantia dos direitos humanos das mulheres e reduzir a morbimortalidade por causas preveníveis e evitáveis. Este ano foram disponibilizadas e realizadas 950 coletas de exames citopatológico/PCCU e 137 mamografias visando a detecção precoce de câncer e aumentar significativamente a perspectiva e a qualidade de vida das mulheres posteriormente ao diagnóstico da doença.

PALESTRAS OUTUBRO ROSA MÊS ALUSIVO À SAÚDE DA MULHER



PSE – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

O PSE tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino. Dentre as principais ações do PSE temos avaliação das condições de saúde por meio de consultas médico, de enfermagem e odontológicas, Ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti*, estímulo / promoção das práticas corporais, da atividade física e do lazer nas escolas, atividades de educação em saúde para prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas, promoção da cultura de paz, cidadania e direitos humanos, prevenção das violências e dos acidentes.

PSE – SAÚDE NA ESCOLA 2022	
Escolas atendidas pelo PSE	20
Nº de consultas realizadas /avaliação inicial das condições de saúde	2.619
Educação em saúde/atividade coletiva realizada no PSE	6.770



SAÚDE ITINERANTE

A secretaria municipal de Saúde nesta gestão intensificou a estratégia de “Ações de Saúde Itinerantes” (Comandos de Saúde) com equipe multidisciplinar para garantir acesso aos serviços de saúde as comunidades mais distantes da sede e de difícil acesso ou deslocamento, buscando prestar assistência de forma integral a área rural e ribeirinhas de Vitória do Xingu colocando em prática o slogan “onde mora um vitoriense, tem saúde presente”.

Nestas Atividades extra muro foram ofertadas consultas Médicas, consultas de enfermagem, distribuição de medicamentos, aferição de PA, glicemia, distribuição de mosquiteiros, hipoclorito, imunização de adultos e crianças de acordo com calendário de saúde, contando com equipe multiprofissional: médicos, enfermeiros, odontólogos, fonoaudiólogos, fisioterapeutas, assistente social, técnicos em enfermagem, técnicos em saúde bucal, agentes de combate as endemias – ACE dentre outros. Cabe destacar que para realizar levantamento de demanda, necessidades, divulgação e articulação com a comunidade contamos com a ajuda dos agentes comunitários de saúde – ACS da Unidade das localidades.

Em 2022 diversas comunidades foram atendidas e receberam visitas das equipes de saúde dentre as quais podemos destacar: Comunidade Lisboa, Paratizão, Km 23 Sul / Paratizão, Vila Félix km 32, Comunidade Trindade, KM 45 Vila Souza, KM 55, KM 30 (aldeia) as margens da PA 415 dentre outras.



IMUNIZAÇÃO

Reconhecendo que as vacinas contribuem consideravelmente, para prevenir doenças, mantê-las sob controle ou eliminá-las, a gestão de Saúde de Vitória do Xingu tem demonstrado preocupação quanto às baixas coberturas vacinais, e trabalhado atentando as Diretrizes do Programa Nacional de Imunizações – PNI e Plano Municipal de Saúde - PMS para organizar e executar as ações de vacinação dentro de seu território e garantir à sua população acesso a imunobiológicos.

Estratégias realizadas em 2022:

- Monitoramento periódico das coberturas vacinais de Rotina e Campanhas de Vacinação;
- Educação permanente em saúde para sanar / superar eventuais inconsistências no registro e lançamento das informações (Capacitação de vacinadores e registradores das salas de vacinas do município);
- Aumento do número de equipes de vacinadores e registradores, envolvendo no processo profissionais da sala de vacina, enfermeiros das ESF e UBS, coordenadores das unidades, técnicos de enfermagem, agentes comunitários de Saúde dentre outros;
- Realização de Vacinação Extramuros;
- Intensificação das busca ativas para atualização da caderneta de vacina;
- Equipes volantes realizando visitas as secretarias e setores públicos e privados;
- Busca ativa nas comunidades e bairros mais distantes do centro e unidades de saúde;
- Instalação de tendas e pontos de vacinação durante a realização de eventos e atividades da comunidade;
- Flexibilização de horários com disponibilidade de vacinação no período diurno e noturno em espaços de fácil acesso, áreas estratégicas de bairros, agrovilas e travessões como escolas, casas de moradores, associações, igrejas dentre outros;
- Reforço positivo com a Distribuição de brindes e sorteio Prêmios;
- Adoção do cartão espelho em todas as unidades de saúde para facilitar o acompanhamento e controle;
- Monitoramento Rápido de Vacinação.

COBERTURA VACINAL DE COVID-19 ADOLESCENTE E ADULTO

ADULTO	DOSES	%
1º DOSE	13.365	91,83%
2º DOSE	10.955	75,27%
3º DOSE	5.400	37,10%
4º DOSE	1182	8,12%
DOSE ÚNICA	301	2,07%

POPULAÇÃO ESTIMADA DE 12 ANOS ACIMA: **14.554.**

DOSES APLICADAS: **30.021.**

COBERTURA VACINAL COVID-19 PEDIÁTRICA

PEDIÁTRICA	DOSES	%
1º DOSE	1.387	61,57%
2º DOSE	812	36,93%

POPULAÇÃO ESTIMADA DE 3 A 11 ANOS: **2.253.**

DOSES APLICADAS: **2.199.**

REGISTRO DE AÇÕES DE VACINAÇÃO



ACADEMIA DA SAÚDE (PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE)

A Academia de Saúde de Vitória do Xingu, situada na Avenida Manoel Felix de Farias s/nº, bairro Centro, foi inaugurada em dezembro de 2020, sendo do perfil Intermediária, está cadastrada no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) nº 0800511, começou seu funcionamento em junho/2021, é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado que funciona com a implantação de espaços públicos conhecidos como polos onde são ofertadas práticas de atividades físicas para população.

Esses polos fazem parte da rede de Atenção Primária à Saúde e são dotados de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados. Como ponto de atenção no território, complementam o cuidado integral e fortalecem as ações de promoção da saúde em articulação com outros programas e ações de saúde como a Estratégia Saúde da Família, os Núcleos Ampliados de Saúde da Família (NASF-AB).

O Programa Academia da Saúde adota uma concepção ampliada de saúde e estabelece como ponto de partida o reconhecimento do impacto social, econômico, político e cultural sobre a saúde. Nos polos devem ser desenvolvidas: práticas corporais e atividades físicas, promoção da alimentação saudável, mobilização da comunidade, educação em saúde, práticas artísticas e culturais, produção do cuidado e de modos de vida saudável, práticas integrativas e complementares, e planejamento e gestão.

A Academia de Saúde de Vitória do Xingu apresenta um fluxo de atendimentos individuais e coletivos durante toda a semana (Funcionando de segunda a sexta-feira em horários intercalados matutino e noturno).

A secretaria municipal de Saúde entende atividade física como estratégia de promoção a saúde e do cuidado integral em Vitória do Xingu-PA estimulando uma série de ações que tem como referência a Academia da Saúde visando os seguintes objetivos:

- Promover atividades físicas e incentivar a adoção de hábitos saudáveis para melhorar a qualidade de vida, reduzir vulnerabilidades e risco a saúde que estejam relacionados a modo de vida, acesso à cultura e lazer para a comunidade de Vitória do Xingu-PA.
- Estimular práticas esportivas, promover atividades de educação em saúde e incentivar o consumo de alimentos saudáveis para prevenir obesidade;
- Promover práticas corporais e de lazer na academia da Saúde, praças e praias do município para diminuir risco de desenvolvimento de doenças cardiovasculares decorrentes da Hipertensão e diabetes;
- Criar condições favoráveis para relaxamento, diminuir o estresse, e transtornos **Pós Covid-19**.

Neste sentido em 2022 foram realizadas várias programações visando o estímulo a atividade física e diminuição do sedentarismo. Principais programações do ano 2022: Jogos e Ginástica, Fundamentos em lutas Kids, Atividade de aventura / Caça ao tesouro, Academia Itinerante: escolas e visitas domiciliares, I forroço da Academia, Yoga para o Hiperdia, Minitorneio de futsal para Kids e Juventus, Dinâmicas de equipe Kids e Juventus. Desafio de 21 dias, Lazer: passeio Jandiá, Dança criativa para adolescentes, Treinão setembro amarelo, IV corrida e caminhada outubro rosa, Hit Dance.

REGISTRO DAS ATIVIDADES DA ACADEMIA DA SAÚDE



ATENDIMENTOS ACADEMIA DA SAÚDE - 2022				
SERVIÇOS	HIPERDIA	KIDS	JUVENTUS	ADULTOS
Alunos Cadastrados por grupo	70	78	72	59 Homens 180 Mulheres
Avaliações Físicas, antropometria/IMC, Dobras cutâneas, Teste de mobilidade, HGT, PA	723			
Nº de Aulas Desenvolvidas	94	110	94	124
Palestras Educativas	57			

NASF-AB

O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica - NASF-AB é composto por equipes multiprofissionais que trabalham junto às equipes de Saúde da Família, dando suporte as unidades básicas de saúde na atenção primária, ajudando na resposta às demandas da população, realizando desde a promoção até o tratamento de problemas de saúde. Estes profissionais realizam atendimentos individuais, visitas domiciliares e atividades em grupo, voltados para usuários de todas as idades.

O NASF de Vitória do Xingu contou em 2022 com os seguintes profissionais: 7 Fisioterapeutas, 2 Fonoaudiólogas, 1 Psicóloga, 1 Assistente Social, 1 Educador físico, 1 Aux. Educador Físico, 1 Nutricionista, 1 Técnico em Enfermagem, 1 Auxiliar Administrativo e os profissionais de apoio.

NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS POR QUADRIMESTRE - 2022			
PROFISSIONAIS	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
NUTRICIONISTA	218	-	-
FISIOTERAPIA	695	1.100	1.031
FONOAUDIOLOGIA	206	283	287
PSICOLOGIA	186	307	235
ASS. SOCIAL	1.210	1.080	1.100
TOTAL	2.515	2.770	2.653

O NASF de Vitória do Xingu desenvolve também Programas, trabalho e acompanhamento de grupos específicos dentre os quais podemos destacar:

Programa de Saúde da Pessoa Idosa – o grupo tem os encontros semanais (terça e quinta) com educador físico, para realização de exercícios, atividades de desenvolvimento motor e neurológico, aumentando o bem-estar e interação social.

Projeto Mamãe Saudável – voltado para o público de gestantes entre o terceiro e oitavo mês de gestação, com encaminhamento médico. São realizadas atividades com educador físico cujo objetivo é diminuir alterações na coluna, dores no corpo, fortalecer a musculatura e induzir o parto normal.

Atividade Física Terapêutica (AFTER) - Voltado para pessoas com musculatura flácida após reabilitação de fisioterapia e pós covid, são realizados exercícios de fortalecimento muscular e melhora da coordenação motora.

Golfinho TEA – atendendo crianças com hipótese e diagnóstico de transtorno do espectro autista, são realizados encontros semanais na sede do município, com o objetivo de desenvolver habilidades específicas

de cada criança, proporcionar interação social e desempenho escolar, também suporte ao familiar. No segundo quadrimestre, o projeto participou da **MOSTRA PARÁ, AQUI TEM SUS** e foi apresentado na capital do município.

Programa IST/AIDS – trabalho que tem como objetivo diminuir a vulnerabilidade da população, prevenir novas infecções, promover a qualidade de vida das pessoas afetadas.



Vitória do Xingu conta com cobertura 91,19% de Atenção Básica, tendo alcançado no 2º quadrimestre de 2022 o primeiro lugar da região Xingu em relação aos melhores índices de indicadores do Previnde Brasil, Programa instituído pelo Ministério da Saúde - MS que implementa um novo modelo de financiamento federal para o custeio da Atenção Primária à Saúde - APS, e que neste Programa uma das modalidades de repasse financeiro do MS para a APS se dá por alguns critérios específicos como a captação ponderada, e desempenho atrelado à avaliação de alguns indicadores.

Cabe destacar que visando melhorar o custeio dos serviços, bem como qualificar a atenção primária em saúde a gestão municipal solicitou junto ao governo federal o credenciamento de mais duas equipes de saúde da família e duas de saúde Bucal, além credenciamento de mais 26 agentes comunitários de Saúde conforme sistema de informação específico, estando o pedido em análise do ministério da saúde.

Outro ponto que merece destaque é a Informatização da atenção primária, neste sentido está em processo de aquisição um sistema web PEC-SUS, uma ferramenta tecnológica que auxilie à administração na organização, monitoramento e controle das ações de saúde das Unidades de Saúde da Família do município de Vitória do Xingu, um software que funcione como **Sala de Situação**, permita o acompanhamento dos serviços prestados em tempo real pela gestão, coordenações técnicas da atenção primária, vigilância em saúde e dos profissionais vinculados as unidades básicas de saúde.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A vigilância em saúde tem como principais atribuições realizar ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis, pela vigilância de fatores de risco, sendo responsável pelo o acompanhamento permanente da situação de saúde da população de Vitória do Xingu bem como, promover um conjunto de ações que proporcionem o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA / ENDEMIAS E PROGRAMA DE AÇÕES DE CONTROLE DA MALÁRIA

A endemias tem como missão desenvolver ações educativas, executar ações de controle de doenças e agravos, identificar casos suspeitos dengue, malária, leishmaniose, doença de Chagas e outros. Orientar a comunidade sobre prevenção, sinais e sintomas das doenças, bem como executar ações de campos para pesquisa entomológica, realizar cadastramento e atualização de imóveis para planejamento e definição de estratégia.

No decorrer do ano de 2022 foram efetuadas várias ações no combate e controle das arboviroses, malária, leishmaniose, doença de chagas, tuberculose e hanseníase, bem como a busca ativa e visita domiciliares realizando investigações, acompanhamento e conclusão de casos e agravos.

PACM

As atividades foram executadas conforme a exigência do programa dentre as quais destacamos as visitas domiciliares, coleta de laminas, entrega de mosquiteiros impregnados, bloqueios e orientações pelo agente de endemias sobre a supervisão da enfermeira coordenadora.

ATIVIDADES PACM: 2022				
Trimestre	Supervisão	Reunião	Ação	Visitas ACE
1º trimestre	02	06	04	879
2º trimestre	03	06	02	1.223
3º trimestre	04	04	01	1.028
4º trimestre	01	04	01	613

LÂMINAS AVALIADAS NO ANO DE 2022 PELAS UNIDADES NOTIFICADORAS

USF VITORIA DO XINGU I	TOTAL
ATIVA	20
PASSIVA	203
TESTE RÁPIDO	159
USF LEONARDO DA VINCI	TOTAL
ATIVA	46
PASSIVA	60
TESTE RÁPIDO	02
OBS: 01 CASO POSITIVO NA BUSCA PASSIVA (IMPORTADO).	
02 CASO POSITIVO NA BUSCA ATIVA (IMPORTADO).	
USF JOSE PEREIRA DOS SANTOS	TOTAL
ATIVA	116
PASSIVA	75
TESTE RÁPIDO	15
OBS: 01 CASO POSITIVO NA BUSCA ATIVA (IMPORTADO).	

ENDEMIAS

A equipe de endemias tem como atribuição as atividades de vigilância, prevenção e controle das doenças endêmicas e infecto- contagiosa do município conforme as diretrizes do SUS. Neste contexto tem destaque o combate ao mosquito *Aedes aegypti* o mosquito transmissor a chikungunya, a zika e a febre amarela urbana. Dentre as principais atividades estão vistorias nas residências, terrenos baldios, depósitos e estabelecimentos comerciais para controle e eliminação de focos endêmicos abrangendo o perímetro rural e Urbano.

VISITAS REALIZADAS PELOS AGENTES DE ENDEMIAS - 2022		
Quadrimestre	Sede	Rural
1º trimestre	9.998	2.193
2º trimestre	11.664	3.654
3º trimestre	9.143	2.823
4º trimestre	5.700	1.834

RELATÓRIO DE TOTAIS DE PRODUÇÃO

1 - LI - Levantamento de Índice

VITORIA DO XINGU (150835)

1 - LI - Levantamento de Índice

Imóveis trabalhados e com espécimes, por tipo.																
Ciclo	Residência				Comércio				T. Baldios				Outros			
	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros
1/2022	586	0	0	1	22	0	0	0	177	0	0	0	71	0	0	0
2/2022	765	0	0	0	60	0	0	0	132	0	0	0	141	0	0	0
3/2022	1257	0	0	0	93	0	0	0	238	0	0	0	217	0	0	0
4/2022	891	0	2	1	68	0	0	0	155	0	0	0	184	0	0	0
5/2022	1118	0	0	0	76	0	0	0	227	0	0	0	211	0	0	0
6/2022	1049	1	0	2	67	0	0	0	234	0	0	0	168	0	0	0
Totais	5666	1	2	4	386	0	0	0	1163	0	0	0	992	0	0	0

4 - T - Tratamento

Imóveis trabalhados e com espécimes, por tipo.																
Ciclo	Residência				Comércio				T. Baldios				Outros			
	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros	Trab.	Ae. aegypti	Ae. albopictus	Outros
1/2022	3642	0	0	0	241	0	0	0	708	0	0	0	629	0	0	0
2/2022	4735	0	0	0	384	0	0	0	790	0	0	0	876	0	0	0
3/2022	4800	0	0	0	392	0	0	0	745	0	0	0	878	0	0	0
4/2022	4772	0	0	0	358	0	0	0	729	0	0	0	897	0	0	0
5/2022	4698	0	0	0	343	0	0	0	800	0	0	0	858	0	0	0
6/2022	4725	0	0	0	356	0	0	0	828	0	0	0	867	0	0	0
Totais	27372	0	0	0	2074	0	0	0	4600	0	0	0	5005	0	0	0

DATASUS - Departamento de Informática do SUS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

INDICADORES - 2022	
USF VTX I	TOTAL
LEISHIMANIOSE	08
SIFILIS	03
SIFILIS GESTANTE	02
SIFILIS CONGENITA	00
TUBERCULOSE	02
HANSENIASE	00
ANIMAIS PEÇONHENTOS	00
ANTIRRÁBICO	00
VIOLENCIA INTERPESSOAL	00
ACIDENTE DE TRABALHO	00
DENGUE	00

INDICADORES - 2022	
ESF LEONARDO DA VINCI	TOTAL
LEISHIMANIOSE	05
SIFILIS	02
SIFILIS GESTANTE	00
SIFILIS CONGENITA	00
TUBERCULOSE	01
HANSENIASE	01
ANIMAIS PEÇONHENTOS	23
ANTIRRÁBICO	11
VIOLENCIA INTERPESSOAL	01
ACIDENTE DE TRABALHO	00
DENGUE	02

INDICADORES - 2022	
USF JOSE PEREIRA DOS SANTOS	TOTAL
LEISHIMANIOSE	01
SIFILIS	00
SIFILIS GESTANTE	00
SIFILIS CONGENITA	00
TUBERCULOSE	00
HANSENIASE	00
ANIMAIS PEÇONHENTOS	08
ANTIRRÁBICO	01
VIOLENCIA INTERPESSOAL	00
ACIDENTE DE TRABALHO	00
DENGUE	07

INDICADORES - 2022	
USF SEDE CENTRAL	TOTAL
LEISHIMANIOSE	10
SIFILIS	04
SIFILIS GESTANTE	02
SIFILIS CONGENITA	00
TUBERCULOSE	02
HANSENIASE	00
ANIMAIS PEÇONHENTOS	00
ANTIRRÁBICO	10
VIOLENCIA INTERPESSOAL	01
ACIDENTE DE TRABALHO	00
DENGUE	08

HOSPITAL MVTX	TOTAL
LEISHIMANIOSE	-
SIFILIS	04
SIFILIS GESTANTE	03
SIFILIS CONGENITA	08
TUBERCULOSE	01
HANSENIASE	00
ANIMAIS PEÇONHENTOS	76
ANTIRRÁBICO	51

VIOLENCIA INTERPESSOAL	36
ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE	39
ACIDENTE DE TRABALHO POR MATERIAIS BIOLOGICO	09
DENGUE	117

INDICADORES - 2022	
OUTROS / DEMAIS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	TOTAL
LEISHIMANIOSE	00
SIFILIS (REGIONAL)	01
SIFILIS GESTANTE	00
SIFLIS CONGENITA	00
TUBERCULOSE (CRMV)	07
HANSENIASE (CRMV)	01
ANIMAIS PEÇONHENTOS (KM 27 E KM 45)	41
ANTIRRÁBICO	00
VIOLENCIA INTERPESSOAL	00
ACIDENTE DE TRABALHO	00
DENGUE	00
COVID	1.031

BUSCA ATIVA E ATENDIMENTO MAIS SAD (SERVIÇO ATENDIMENTO DOMICILIAR):

O PAD (programa de Atendimento Domiciliar) hoje com nova nomenclatura SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar) introduzido no município mês de abril 2021 tem como objetivo acompanhar aquele usuário que necessitam de um cuidado diferencial devido suas condições físicas e psicológicas ofertando um atendimento com uma equipe multidisciplinar para uma melhor qualidade de vida a esses usuários. Ao longo do ano de 2022 o cronograma de visitas que era de segunda a sexta sofreu algumas alterações e totalizaram aproximadamente 800 visitas realizadas pela equipe.

REGISTROS DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS



Visita ribeirinha PACM

Supervisão PACM

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Atividades desenvolvidas pela vigilância sanitária - 2022	
Atividades Educativas para o Setor Regulado:	296
Cadastros Ativos de Estabelecimentos sujeitos a VISA	198
Exclusão de Cadastro de Estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária com atividades encerrada	188
Inspeção de Estabelecimentos Sujeitos a VISA	295
Licenciamento de Estabelecimentos a VISA	226
Atividade Educativa para a População	118
Recebimento de Denúncias/Reclamações	19
Atendimentos de Denúncias	19
Cadastro de Serviços de Alimentação	22
Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação	48
Licenciamento Sanitário de Serviços de Alimentação	27
Fiscalização do uso de produtos Fumígenos derivados do tabaco em ambientes coletivos fechados, pu	267
Atividades Educativas sobre a Temática da Dengue, realizadas para a População	133
Coletas de Amostras de Água para análise	120 (100 %)
Emissão de Carteiras de Saúde	29
Apreensão de produtos impróprios para consumo	55
Destinação final de produtos apreendidos	22
Ação de Combate a COVID-19	11
Notificação	112
Atividades Educativa para a População	125
Requerimentos	207
Vistorias na Zona Urbana e Rural	67
Elaboração do PDVISA	01

As atividades acima descritas fazem parte do plano de diretrizes da vigilância (pdvisa) 2022.

REGISTRO FOTOGRÁFICO RESUMIDO DAS AÇÕES VISA



CADASTROS, INSPEÇÃO DE ESTABELECIMENTOS



EMISSÃO DE ALVARÁS



RONIDAS NA PANDEMIA COVID 19



COLETAS DE AMOSTRAS DE ÁGUA

ZOONOSES

A Vigilância em Zoonoses tem como principal missão desenvolver trabalhos de prevenção, proteção e promoção à saúde, por meio da vigilância e controle de zoonoses ou de agravos transmitidos por vetores, pelo saneamento ambiental, além da educação em saúde. Contudo garantindo a saúde e bem-esta da população.

PRINCIPAIS AÇÕES:

Educação em Saúde: Palestrando sobre animais peçonhentos e os cuidados necessários para a prevenção de acidentes nos postos de saúde.

Ações nas comunidades e Agrovilas: Mostras educativas, instruindo quanto a cuidados e prevenção de acidentes ofídicos, doenças de cunho zoonótico em geral;

Vacinação Antirrábica: Imunizar 90% da população canina e felina do município, já foram vacinados um total de 2.805 animais.

PROGRAMA MUNICIPAL DE ESTERILIZAÇÃO DE CÃES E GATOS: O controle de animais domésticos envolve uma série de ações, visando harmonizar a relação entre a população humana, os animais domésticos, e meio ambiente e a Prefeitura, com o objetivo de minimizar o risco de ocorrência de agravos à saúde humana e animal. Cabe destacar que no mês de dezembro se iniciou o cadastramento de animais (cães e gatos) para castração. Nesta fase do projeto, animais foram cadastrados na Unidade de Vigilância de Zoonoses para que sejam selecionados para as cirurgias que acontecerão em 2023.

REGISTRO FOTOGRÁFICO ZOONOSES





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 12/2022

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	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
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	5	5
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	29	29

Obs.: 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)

5.2 – Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	5	0	0	5
MUNICIPIO	23	0	0	23
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
Total	29	0	0	29

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)

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:

Vitória do Xingu conta com uma infraestrutura de qualidade acima da média do padrões encontrados nos pequenos municípios da região amazônica, proporcionando uma boa cobertura de atenção primária e atenção hospitalar.

O município conta com um hospital que serve de referencia para região ribeirinha, estabelecimento de saúde que tem exigido maiores aportes financeiros para prestar serviços de maior complexidade e resolutivos, com objetivo de diminuir a regulação e transferência de pacientes para Altamira.

Vitória do Xingu conta com um CAPS tipo I com prédio próprio devidamente equipado e em pleno funcionamento dentro dos parâmetros exigidos, tendo sob os cuidados do referido estabelecimento cerca de 1.240 pacientes., onde são realizados acolhimentos diários, atendimentos semanais ou quinzenais e inserção em grupos terapêuticos de acordo com a necessidade para garantir a continuidade do cuidado. O município já iniciou processo para habilitação e custeio do referido serviço e estabelecimento junto ao Ministério da Saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	14	16	1	3	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	9	23	19
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	4	1	0	3	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	15	39	131	27
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)

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	10	59	50
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	50	53	54
	Intermediados por outra entidade (08)	8	2	2	11
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	158	175	190	272

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

É possível observar uma tendência de crescimento de Contratos temporários e cargos em comissão, o que pode ser justificado pelo aumento de serviços e busca por proporcionar maior qualidade nos serviços de saúde.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS

7.1 – Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - 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 7.508/2011.

OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especial, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o X% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)/Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) / Auxílio Brasil	80	60	Percentual	74,67	124,45
Ação Nº 1 - Fomentar a Gestão das condicionalidades da saúde do Programa Bolsa Família (PBF);						
Ação Nº 2 - Realizar avaliação nutricional de crianças de até 7 anos, mulheres em idade fértil e gestantes;						
Ação Nº 3 - Acompanhamento nutricional no PSE;						
Ação Nº 4 - Realizar Busca ativa dos faltosos através dos ACS.						
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100	100	Percentual	100	100
Ação Nº 1 - Manter a rede de Saúde Bucal com foco especial aos grupos prioritários;						
Ação Nº 2 - Aumentar o número de equipes de saúde bucal cadastradas;						
Ação Nº 3 - Assegurar 100% as ações de prevenção a saúde Bucal;						
Ação Nº 4 - Aumentar o número de ações itinerantes nas localidades mais distantes do município.						
Ação Nº 5 - Aumentar o número de atendimento e encaminhamentos de pacientes relacionados com o Programa saúde na Escola (PSE).						
3. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,75	1,5	Proporção	1	66,67
Ação Nº 1 - Assegurar a realização de ação coletiva de escovação dental e aplicação de flúor através do Programa saúde na Escola (PSE);						

Ação Nº 2 - Realizar ação coletiva de escovação dental nos atendimentos itinerantes;						
Ação Nº 3 - Realizar ação coletiva de escovação dental nas unidades com equipes de saúde bucal cadastradas;						
Ação Nº 4 - Manter o monitoramento constante do Prontuário Eletrônico- PEC;						
Ação Nº 5 - Realizar Educação em saúde Bucal nas Escolas, setores públicos e empresas no município.						
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100	90	Percentual	100	111,11
Ação Nº 1 - Ampliar o número de Equipes da Estratégia Saúde da Família;						
Ação Nº 2 - Manter equipes das Estratégia em Saúde da Família já cadastradas;						
Ação Nº 3 - Realizar cadastramento da populacional adstrita das ESF's;						
Ação Nº 4 - Assegurar as visitas domiciliares com as equipes da ESF's;						
Ação Nº 5 - Realizar ações e projetos de prevenção e cuidado relacionados à COVID-19 voltados as populações vulneráveis.						
Ação Nº 6 - Ampliar o número de EAP implantadas						
Ação Nº 7 - Implantar equipe de atenção primária prisional EAPP						
Ação Nº 8 - Implantar Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas (eSFR)						
5. Construir, reformar/ampliar e adequar Unidades Básicas de Saúde/Posto de Saúde	Número de unidades construídas, reformadas/ampliadas e/ou adequadas.	3	3	Número	3	100
Ação Nº 1 - Construir novas Unidades Básicas de Saúde/Postos de Saúde;						
Ação Nº 2 - Reformas as Unidades Básica de Saúde existentes no município;						
Ação Nº 3 - Adequar as Unidades Básicas de Saúde e Postos de saúde conforme preconizado pelo Ministério da Saúde;						
Ação Nº 4 - Ampliar os espaços físicos das UBS com foco na melhoria do acesso dos usuários.						
6. Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	Proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica (ICSAB)	34,3	40	Percentual	38	95
Ação Nº 1 - Realizar ações de saúde com atendimento itinerante para garantir acesso aos serviços básicos;						
Ação Nº 2 - Realizar ações intersetoriais de enfretamento à COVID-19;						
Ação Nº 3 - Implementar os serviços e ações de Atenção Especializada garantindo qualidade e resolutividade;						
Ação Nº 4 - Ampliar os serviços ambulatoriais de média complexidade no município.						
7. Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes	Número de leitos hospitalares do SUS	50	44	Número	44	100
Ação Nº 1 - Implementar as ações de Controle e Avaliação Ambulatorial e Hospitalar de serviços de saúde de Média Complexidade;						

Ação Nº 2 - Implementar os Sistemas de Informação SAI/SIH/SUS, CNES na Rede Municipal;						
Ação Nº 3 - Ampliar o número de leitos;						
Ação Nº 4 - Monitorar a contratualização dos prestadores privados;						
Ação Nº 5 - Atender a demanda de leitos transitórios oriundos da situação da pandemia da COVID-19;						
Ação Nº 6 - Implementar os serviços de média complexidade nos Estabelecimentos Assistenciais de Saúde.						
8. Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS)	Estabelecimentos com Sistema Hórus implantado	9	5	Número	3	60
Ação Nº 1 - Promover acesso integral, contínuo e racional dos medicamentos e produtos farmacêuticos de responsabilidade municipal;						
Ação Nº 2 - Estruturar a rede de Assistência Farmacêutica em toda Rede Assistencial do município, assegurando o acesso da população a serviços farmacêuticos de qualidade;						
Ação Nº 3 - Garantir informatização e acesso à internet farmácias e/ou estabelecimentos que armazenam e distribuem medicamentos.						
9. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente.	0,6	0,45	Razão	0,92	204,44
Ação Nº 1 - Ampliar ações de promoção, prevenção, detecção e tratamento do câncer de útero, na oferta de exames de PCCU em todos os Estabelecimentos de Saúde.						
10. 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.	0,35	0,2	Razão	0,06	30
Ação Nº 1 - Ampliar ações de promoção, prevenção, detecção e tratamento do câncer de mama, na oferta de exames de mamografia para a população na faixa etária preconizada						
11. Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	90	80	Percentual	65	81,25
Ação Nº 1 - Realizar ações de matriciamento com as Equipes de Atenção Básica;						
Ação Nº 2 - Fortalecer a Rede Intersetorial de Atenção Integral em Saúde Mental;						
Ação Nº 3 - Apoiar o cuidado no território de pessoa com transtorno mental em conflito com a lei;						
Ação Nº 4 - Assegurar atenção integral à saúde mental da população em serviços extra-hospitalares.						
12. Promover o acesso e da organização melhoria da organização da assistência de	Disponibilizar serviços especializados contratados e	100	100	Percentual	100	100

Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definição de fluxos, de forma a contribuir com a resolubilidade do atendimento, de forma integral.	realizados de acordo com a necessidade da demanda levantada no município.					
Ação Nº 1 - Contratar profissionais de saúde de maneira a atender as necessidades do Sistema de Saúde do município, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal.						
Ação Nº 2 - Contratar Serviços especializados de acordo com a necessidade da demanda levantada no município, de acordo com as Tabelas de Preço vigentes no mercado.						

OBJETIVO Nº 1.2 - OBJETIVO Nº 1.2 - Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de trabalho.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	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.	80	80	Percentual	0	00
Ação Nº 1 - Atualização do Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS).						
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de formação, valorização e qualificação dos trabalhadores do SUS do município;						
Ação Nº 3 - Realizar cursos de formação inicial e continuada para os trabalhadores do SUS;						
Ação Nº 4 - Realizar cursos técnicos para os trabalhadores do SUS;						
Ação Nº 5 - Monitorar e avaliar as atividades educativas para o profissionais de 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 do município, aperfeiçoando o sistema de regulação, otimizando o sistema de referência e contra referência, por meio de prontuário eletrônico único, revisando a pactuação entre os entes federados para garantir a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 – Aprimorar e implementar a Rede de Atenção à Saúde no município, 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	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	20	25	Percentual	24,2	96,8
Ação Nº 1 - Implementar e ampliar os serviços de saúde ofertados no Programa Saúde na Escola-PSE;						
Ação Nº 2 - Fomentar a Implantação e Implementação da política de atenção integral à Saúde de Adolescentes e jovens no municípios de Vitória do Xingu						
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.	70	60	Percentual	71,2	118,67
Ação Nº 1 - Fortalecer os Serviços da Atenção Primária na implementação da Assistência Pré-Natal, ampliando a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas.						
3. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	15,5	17	Percentual	36,4	214,12
Ação Nº 1 - Implementar os serviços da referência em Cardiologia.						
Ação Nº 2 - Promover ações de promoção as atividades físicas com foco na diminuição do sedentarismo.						
4. Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	Nº serviços de Atendimento para pessoas com deficiência	1	1	Número	1	100
Ação Nº 1 - Estruturar a linha de cuidado, com foco na humanização (conforme Política Nacional de Humanização): Uniformizar e estruturar o atendimento de TEA no Município de Vitória do Xingu (Golfinho);						
Ação Nº 2 - Fomentar a garantia de direitos de cidadania e cuidados da pessoa com deficiência;						

Ação Nº 3 - Garantir o atendimento aos portadores de necessidades especiais/pessoas com deficiência, espaços Especializados em Reabilitação;						
Ação Nº 4 - Garantir Ambiência adequada a Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.						
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95	90	Percentual	91,9	102,11
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.						
Ação Nº 2 - Realizar capacitação nos Sistemas de Informação em Saúde: SIM; SINAN; SINASC.						
Ação Nº 3 - Realizar capacitação em codificação de causas básica de óbitos, conforme CID-10.						
Ação Nº 4 - Realizar investigação e busca ativa de registro de óbitos e nascimentos nos estabelecimentos notificadores.						
Ação Nº 5 - Garantir o envio regular e oportuno de dados dos Sistemas de Informação em Saúde: SIM; SINAN; SINASC.						
Ação Nº 6 - Realizar e/ou participar em reuniões técnicas, fóruns, simpósios e outros eventos da vigilância em saúde, dentro e fora do estado.						
Ação Nº 7 - Implantação de Unidade Interligada no HVMX						
6. Aumentar a proporção de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	55	50	Percentual	10,9	21,8
Ação Nº 1 - Fortalecer os serviços de Atenção Primária na implementação de ações que qualifique a assistência à gestante.						
Ação Nº 2 - Incentivar e apoiar a estruturação da Rede de Atenção ao Parto.						
7. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192).	40	30	Percentual	71,6	238,67
Ação Nº 1 - Buscar processo de habilitação de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192).						
Ação Nº 2 - Qualificar a prestação de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192).						
8. Reformar, adequar e ampliar o Hospital Municipal	Reforma, adequação e/ou Ampliação o Hospital Municipal	1	1	Número	1	100
Ação Nº 1 - Reformar Hospital Municipal;						
Ação Nº 2 - Adequar e/ou ampliar as instalação do Hospital Municipal de Vitória do Xingu.						

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 – Aprimorar e implementar a Rede de Atenção à Saúde no município, 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	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	20,00	25,00	Percentual	24,20	96,80
Ação Nº 1 - Implementar e ampliar os serviços de saúde ofertados no Programa Saúde na Escola-PSE;						
Ação Nº 2 - Fomentar a Implantação e Implementação da política de atenção integral à Saúde de Adolescentes e jovens no municípios de Vitória do Xingu						
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.	70,00	60,00	Percentual	71,20	118,67
Ação Nº 1 - Fortalecer os Serviços da Atenção Primária na implementação da Assistência Pré-Natal, ampliando a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas.						
3. Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	Proporção de óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM) em maiores de 20 anos.	15,50	17,00	Percentual	36,40	214,12
Ação Nº 1 - Implementar os serviços da referência em Cardiologia.						
Ação Nº 2 - Promover ações de promoção as atividades físicas com foco na diminuição do sedentarismo.						
4. Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	Nº serviços de Atendimento para pessoas com deficiência	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estruturar a linha de cuidado, com foco na humanização (conforme Política Nacional de Humanização): Uniformizar e estruturar o atendimento de TEA no Município de Vitória do Xingu (Golfinho);						
Ação Nº 2 - Fomentar a garantia de direitos de cidadania e cuidados da pessoa com deficiência;						
Ação Nº 3 - Garantir o atendimento aos portadores de necessidades especiais/pessoas com deficiência, espaços Especializados em Reabilitação;						
Ação Nº 4 - Garantir Ambiente adequada a Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.						
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95,00	90,00	Percentual	91,90	102,11
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.						
Ação Nº 2 - Realizar capacitação nos Sistemas de Informação em Saúde: SIM; SINAN; SINASC.						
Ação Nº 3 - Realizar capacitação em codificação de causas básica de óbitos, conforme CID-10.						

Ação Nº 4 - Realizar investigação e busca ativa de registro de óbitos e nascimentos nos estabelecimentos notificadores.						
Ação Nº 5 - Garantir o envio regular e oportuno de dados dos Sistemas de Informação em Saúde: SIM; SINAN; SINASC.						
Ação Nº 6 - Realizar e/ou participar em reuniões técnicas, fóruns, simpósios e outros eventos da vigilância em saúde, dentro e fora do estado.						
Ação Nº 7 - Implantação de Unidade Interligada no HVMX						
6. Aumentar a proporção de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	55,00	50,00	Percentual	10,90	21,80
Ação Nº 1 - Fortalecer os serviços de Atenção Primária na implementação de ações que qualifique a assistência à gestante.						
Ação Nº 2 - Incentivar e apoiar a estruturação da Rede de Atenção ao Parto.						
7. Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU – 192).	Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192).	40,00	30,00	Percentual	71,60	238,67
Ação Nº 1 - Buscar processo de habilitação de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192).						
Ação Nº 2 - Qualificar a prestação de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192).						
8. Reformar, adequar e ampliar o Hospital Municipal	Reforma, adequação e/ou Ampliação o Hospital Municipal	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar Hospital Municipal;						
Ação Nº 2 - Adequar e/ou ampliar as instalação do Hospital Municipal de Vitória do Xingu.						

OBJETIVO Nº 2.2 - 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	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil.	Número de óbito infantil de mãe residente no município	3	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Fomentar a implantação e/ou implementação da política de Atenção Integral à Saúde da Criança;						
Ação Nº 2 - Garantir os serviços neonatal no Hospital Municipal;						
Ação Nº 3 - Monitorar o Desempenho da regulação do acesso aos serviços de neonatologia.						
Ação Nº 4 - Fortalecer a vigilância do óbito materno infantil.						

2. Reduzir o Número de Óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0	Número	0	0
Ação N° 1 - Estimular a vigilância do óbito materno nos serviços de saúde;						
Ação N° 2 - Ampliar os serviços ofertados no programa de Planejamento Sexual e Reprodutivo no município;						
Ação N° 3 - Garantir os serviços materno infantil no Hospital Municipal;						
Ação N° 4 - Buscar o financiamento Estadual para a Atenção Primária à Saúde com foco na redução da mortalidade materna.						
Ação N° 5 - Monitorar o Desempenho da regulação do acesso aos serviços de atenção à gestação de alto risco-GAR.						
3. Investigar os óbitos maternos em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Apoiar a investigação do óbito de Mulheres em Idade Fértil (MIF) nos serviços de saúde.						
4. Investigar os óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Estimular e apoiar a investigação do óbito materno nos serviços de saúde.						
5. Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	N° de unidades de saúde implementadas com serviços de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências.	9	5	Número	9,00	180,00
Ação N° 1 - Apoiar a ampliação do número de unidades notificadoras no município;						
Ação N° 2 - Garantir o atendimento integral e interdisciplinar às mulheres, crianças, adolescentes e suas famílias em situação de violências.						

OBJETIVO N° 3.1 - OBJETIVO N° 3.1 - Objetivo 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	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	2	5	Número	9,00	180,00
Ação N° 1 - Construir fluxogramas da linha de cuidado da transmissão vertical da sífilis de acordo com suas peculiaridades local;						
Ação N° 2 - Desenvolver ações de prevenção e assistência, buscando o diagnóstico e tratamento adequado;						

Ação Nº 3 - Melhorar a qualidade das notificações;						
Ação Nº 4 - Reduzir os casos de transmissão vertical de sífilis no município;						
Ação Nº 5 - Monitorar e avaliar os indicadores epidemiológicos da sífilis em gestante e sífilis congênita no município;						
Ação Nº 6 - Capacitar os profissionais de saúde da Atenção Básica, Hospital E CTA/SAE, quanto ao manejo clínico, laboratorial e tratamento da sífilis baseada nas atualizações dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT);						
2. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	10,30	12,00	Taxa	26,00	216,67
Ação Nº 1 - Fomentar ações estratégicas para o enfrentamento das DCNTs e promoção das práticas alimentares saudáveis;						
Ação Nº 2 - Implementar as equipes da Atenção à Saúde qualificadas para o tratamento do tabagismo;						
Ação Nº 3 - Ampliar as ações de promoção de práticas corporais saudáveis e atividade física por meio dos Programas PSE e Academia da Saúde;						
Ação Nº 4 - Implementar as Ações de Alimentação, Nutrição, Vigilância Alimentar e Nutricional por meio dos Programas PSE, Academia da Saúde;						
3. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada	95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Monitoramento das coberturas vacinais Rotina e Campanhas de vacinação;						
Ação Nº 2 - Capacitar os vacinadores das salas de vacinas do município;						
Ação Nº 3 - Garantir a qualidade do armazenamento dos imunobiológicos;						
Ação Nº 4 - Realizar Vacinação Extramuros;						
Ação Nº 5 - Garantir o avanço da Campanha Nacional de Vacinação contra Covid-19;						
Ação Nº 6 - Investigação de surto de doenças imuno preveníveis.						
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.	95,00	85,00	Percentual	76,92	90,49

Ação Nº 1 - Assegurar a realização de exames laboratorial com foco no aumento da proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.						
5. Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	100,00	100,00	Percentual	94,10	94,10
Ação Nº 1 - Realizar exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.						
6. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar de forma continua os serviços voltadas a redução/ eliminação da Transmissão Vertical do HIV/Aids no município;						
Ação Nº 2 - Desenvolver ações de prevenção, diagnostico, assistência e tratamento das gestantes vivendo com HIV/Aids;						
7. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	98,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Fortalecer a Atenção Básica por meio de monitoramento e avaliação das ações de controle da Hanseníase;						
Ação Nº 2 - Garantir tratamento adequado a todos os casos diagnosticados no município;						
Ação Nº 3 - Acompanhar e avaliar o programa de Hanseníase;						
Ação Nº 4 - Monitor e Avaliar a adesão do paciente ao processo de tratamento da doença, orientando as equipes da APS quanto a importância de um atendimento humanizado, integral, e a busca ativa dos faltosos, assim como, assegurar de forma sistemática a distribuição da medicação;						
8. Aumentar contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	98,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Fortalecer a APS por meio das capacitações e monitoramentos nas ações de controle da hanseníase, vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos para a efetiva realização dos exames, visando atingir a meta pactuada e o controle da doença nos anos das coortes de 2022 a 2025.						
9. Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária no município.	Número de Casos Autóctones de Malária	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os casos detectados de malária no município;						
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais de saúde para fortalecimento da rede de diagnóstico e tratamento no município;						
Ação Nº 3 - Participar de eventos científicos e reuniões técnicas.						
10. Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	Número de municípios que alcançaram mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue em pelo menos 4 ciclos.	5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas para monitoramento do controle do Aedes Aegypti;						

Ação Nº 2 - Garantir o alcance da meta anual de no mínimo 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue;						
Ação Nº 3 - Capacitar para os sistemas de informação para o controle vetorial: SIESPNCD, LIRAA e SIES;						
Ação Nº 4 - Capacitar ACE's para o controle vetorial;						
Ação Nº 5 - Manter atualizado o Plano de Contingência Municipal.						
11. 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	95,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar coleta periódica de amostras de água para consumo humano;						
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de insumos básicos e materiais de consumo para a realização das coletas das amostras de água;						
Ação Nº 3 - Monitorar e investigar a qualidade da água para o consumo humano no município de Vitória do Xingu;						
12. Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95,00	85,00	Percentual	50,00	58,82
Ação Nº 1 - Realizar capacitação da Atenção Primária em Saúde do Trabalhador aos profissionais das equipes de Atenção Básica;						
Ação Nº 2 - Realizar reuniões técnicas, monitoramento e avaliação para fortalecimento da Promoção e Vigilância da Saúde do Trabalhador;						
Ação Nº 3 - Identificar o perfil das cadeias produtivas do município;						
Ação Nº 4 - Realizar acolhimento, acompanhar e monitorar os agravos e acidentes de trabalhadores no município.						
13. 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 até 60 dias após notificação.	95,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Encerrar as notificações em tempo oportuno (em até 60 dias a partir da data de notificação) das doenças de notificação compulsória imediata registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN);						
Ação Nº 2 - Promover ações de Vigilância Epidemiológica no município.						
14. Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	Proporção de casos de Síndrome Respiratória Aguda grave encerrados quadrimestralmente no SIVEP_GRIPE.	87,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos técnicos do município quanto a vigilância de casos de COVID 19 e contatos;						

Ação Nº 2 - Capacitação dos técnicos do município no SIVEP_GRIPE;						
Ação Nº 3 - Monitoramento dos casos de SRAG no SIVEP GRIPE;						
Ação Nº 4 - Elaboração de notas e boletins epidemiológicos.						
15. Promover o controle populacional destes animais e de zoonoses no município por meio de intervenção cirúrgica para o controle de reprodução de cães e gatos, bem como a conscientização a respeito da tutela responsável de animais domésticos.	Número de ações realizadas	12	12	Número	2,00	16,67
Ação Nº 1 - Cadastro de animais para castração, através das visitas de agentes de combate a endemias e posterior visita de assistentes social, trabalho conjunto com a secretaria municipal de ação social, (SEMUTS), que fará identificação e classificação de risco das famílias cadastradas;						
Ação Nº 2 - Visitas para Inspeções Zoonosológicas nas residências para avaliação de animais que serão encaminhados à castração e vacinação, desvermifugação e aplicação de antiparasitário por médicos veterinários se necessário;						
Ação Nº 3 - Palestras educativas sobre "Guarda Responsável e Bem Estar Animal" aos proprietários que irão castrar seus animais;						
Ação Nº 4 - Exames laboratoriais pré-operatórios dos animais a serem castrados;						
Ação Nº 5 - Realização do procedimento cirúrgico de castração;						
Ação Nº 6 - Realizar o mutirão itinerantes de esterilização de cães e gatos no município de Vitória do Xingu;						
Ação Nº 7 - Aquisição de Unidade Móvel Castra-móvel.						

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - Garantir e incentivar a participação social e o apoio para as Políticas de Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 1 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e as responsabilidades dos municípios, estados e união, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral com equidade.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde.	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir Elaboração da PAS;						
Ação Nº 2 - Fortalecer e implementar os Instrumentos de Gestão da Saúde;						
Ação Nº 3 - Implementar o Planejamento Estratégico em Saúde integrado a Rede Assistencial;						

2. Atingir X% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	Percentual de manifestação finalizada dos usuários do SUS.	85,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implementar a Ouvidoria do SUS no município;						
Ação Nº 2 - Assegurar a resolatividade das manifestações recebidas pela Ouvidoria.						
Ação Nº 3 - Assegurar o recebimento de reclamações, denúncias, sugestões, elogios e demais manifestações dos cidadãos quanto aos serviços e atendimentos prestados pelo SUS e elaborar relatórios sobre qualidade e eficiência da RAS;						

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 – Reduzir o impacto da introdução e possível surto de COVID-19 no município de Vitória do Xingu quanto a morbidade e mortalidade, otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação de ações adequadas e oportunas aos objetivos, executar ações de Vigilância e Atenção em Saúde do município de Vitória do Xingu/PA em todos os níveis de complexidade, minimizar riscos à população, divulgar informações em saúde acerca do Covid-19, estabelecer estratégias de Comunicação de Risco e Orientar a adoção de medidas preventivas e indicação de uso de EPI.

OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO Nº 5.1 – Reduzir a incidência de Covid-19; Ampliar o acesso ao diagnóstico precoce; Aumentar o número de notificações de tratamento, proporcionar acesso ao atendimento adequado e em tempo oportuno.						
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	Inspeção realizada todos estabelecimentos sujeitos a fiscalização para cumprimento das normas vigentes.	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeccionar todo estabelecimento cadastrado e/ou sujeito a fiscalização, fiscalizando acerca das medidas de enfrentamento a COVID -19.						
Ação Nº 2 - Orientar a população e comércios locais quanto a observância das medidas para minimizar riscos à população frente a casos suspeitos de infecção pelo Covi-19, quanto ao uso de EPI, distanciamento social e evitar aglomeração de pessoas.						
Ação Nº 3 - Fixar cartazes informativos nos diversos estabelecimentos públicos do município, bem como os estabelecimentos privados dentre os quais podemos destacar lojas, mercearias, supermercados, padarias, farmácias, terminal rodoviário e hidroviário.						
2. Detecção oportuna de casos de síndrome gripal (Coronavírus).	Garantir o diagnóstico de vírus respiratórios do painel para diagnóstico de exclusão em casos suspeitos de COVID-19 / Testes e exames realizados de acordo com a necessidade/demanda.	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar Teste Rápido para Covid -19 nos diversos estabelecimentos de Saúde do município;						

Ação Nº 2 - Garantir os insumos necessários para coleta, armazenamento e envio de amostras de exames;						
Ação Nº 3 - Garantir exames para diagnóstico por imagem (RX, Tomografias).						
3. Observar e acompanhar as orientações da OMS para pontos de entrada no município.	Número de Barreiras sanitárias instituídas e Embarcações notificadas acerca das medidas e normas vigentes.	10	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instituir regime de plantão para a Vigilância Sanitária e servidores/trabalhadores da saúde no Porto do Município por onde desembarcam diariamente pessoas oriundas de diversas cidades do Estado e de outros estados da Região Norte;						
Ação Nº 2 - Acompanhar e controlar entrada e saída do município.						
4. Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	Proporção de casos avaliados e encerrados das notificações de Covid-19.	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Emitir alertas, notas técnicas e boletins epidemiológicos sobre COVID-19;						
Ação Nº 2 - Elaborar e emitir boletins e alertas sobre a situação epidemiológica;						
Ação Nº 3 - Realizar/participar de reuniões técnicas presenciais ou por meio de videoconferências com centros regionais e outros municípios						
5. Fortalecer nossa rede assistencial de saúde - RAS no combate e controle da pandemia causada pelo Corona Vírus para garantir acesso a consultas especializadas, procedimentos de diagnóstico, bem como maior resolutividade da assistência hospitalar do município no combate e enfrentamento ao Covid-19.	Proporção de consultas especializadas e exames para fechamento do diagnóstico	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar Consultas especializadas de acordo com a necessidade para tratamento de problemas de saúde decorrentes da covid-19;						
Ação Nº 2 - Custear serviços de assistência hospitalar para atenção aos casos de Covid - 19 no município de Vitória do Xingu.						
6. Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção pessoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde	Aquisição de medicamentos para atenção a enfermidades decorrentes da covid-19; Ações de desinfecção de ambientes Públicos e/ou de grande circulação de pessoas; Fornecimento de EPI	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.						
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamentos para tratamento de síndromes respiratórias agudas graves e condições de evitar ou minimizar fatores de riscos de agravamento;						
Ação Nº 2 - Realizar desinfecção de locais públicos e/ou de grande circulação de pessoas para o combate a pandemia da COVID-19;						
Ação Nº 3 - Aquisição de EPI's para profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.						

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	5	9
	Reduzir a mortalidade infantil.	5	3
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	25,00	24,20
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	80,00	80,00
	Aumentar o X% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)/Auxílio Brasil	60,00	74,67
	Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	100,00	100,00
	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	1	1
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	12,00	26,00
	Reduzir o Número de Óbitos maternos	0	0
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	60,00	71,20
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica.	100,00	100,00
	Detecção oportuna de casos de síndrome gripal (Coronavírus).	100,00	100,00
	Atingir X% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	85,00	0,00

Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	95,00	0,00
Investigar os óbitos maternos em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	17,00	36,40
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,50	1,00
Observar e acompanhar as orientações da OMS para pontos de entrada no município.	10	0
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	85,00	76,92
Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	1	1
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	90,00	100,00
Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	100,00	100,00
Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	100,00	94,10
Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	91,90
Construir, reformar/ampliar e adequar Unidades Básicas de Saúde/Posto de Saúde	3	3
Fortalecer nossa rede assistencial de saúde - RAS no combate e controle da pandemia causada pelo Corona Vírus para garantir acesso a consultas especializadas, procedimentos de diagnóstico, bem como maior resolutividade da assistência hospitalar do município no combate e enfrentamento ao Covid-19.	100,00	100,00
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar a proporção de parto normal.	50,00	10,90
Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção pessoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	90,00	100,00
Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192).	30,00	71,60
Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes	44	44
Aumentar contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	90,00	100,00

	Reformar, adequar e ampliar o Hospital Municipal	1	1
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS)	5	3
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária no município.	1	1
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	0,45	0,92
	Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	5	5
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,20	0,06
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	80,00	65,00
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	85,00	50,00
	Promover o acesso e da organização melhoria da organização da assistência de Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definição de fluxos, de forma a contribuir com a resolubilidade do atendimento, de forma integral.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	50,00
	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	80,00	60,00
	Promover o controle populacional destes animais e de zoonoses no município por meio de intervenção cirúrgica para o controle de reprodução de cães e gatos, bem como a conscientização a respeito da tutela responsável de animais domésticos.	12	2
122 - Administração Geral	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	5	9
	Reduzir a mortalidade infantil.	5	3
	Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	25,00	24,20
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	80,00	80,00
	Aumentar o X% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)/Auxílio Brasil	60,00	74,67
	Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	100,00	100,00
	Ampliar o número de planos de saúde enviados aos conselhos de saúde.	1	1
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	12,00	26,00

Reduzir o Número de Óbitos maternos	0	0
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	60,00	71,20
Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica.	100,00	100,00
Detecção oportuna de casos de síndrome gripal (Coronavírus).	100,00	100,00
Atingir X% de manifestações finalizadas dos usuários do SUS.	85,00	0,00
Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	95,00	0,00
Investigar os óbitos maternos em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	17,00	36,40
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,50	1,00
Observar e acompanhar as orientações da OMS para pontos de entrada no município.	10	0
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	85,00	76,92
Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	1	1
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	90,00	100,00
Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	100,00	100,00
Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	100,00	94,10
Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	91,90
Construir, reformar/ampliar e adequar Unidades Básicas de Saúde/Posto de Saúde	3	3
Fortalecer nossa rede assistencial de saúde - RAS no combate e controle da pandemia causada pelo Corona Vírus para garantir acesso a consultas especializadas, procedimentos de diagnóstico, bem como maior resolutividade da assistência hospitalar do município no combate e enfrentamento ao Covid-19.	100,00	100,00
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar a proporção de parto normal.	50,00	10,90
Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção	100,00	100,00

	peçoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.		
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	90,00	100,00
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192).	30,00	71,60
	Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes	44	44
	Aumentar contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	90,00	100,00
	Reformar, adequar e ampliar o Hospital Municipal	1	1
	Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS)	5	3
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária no município.	1	1
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	0,45	0,92
	Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	5	5
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,20	0,06
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
	Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	80,00	65,00
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	85,00	50,00
	Promover o acesso e da organização melhoria da organização da assistência de Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definição de fluxos, de forma a contribuir com a resolubilidade do atendimento, de forma integral.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	50,00
	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	80,00	60,00
	Promover o controle populacional destes animais e de zoonoses no município por meio de intervenção cirúrgica para o controle de reprodução de cães e gatos, bem como a conscientização a respeito da tutela responsável de animais domésticos.	12	2
301 - Atenção Básica	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	5	9
	Reduzir a mortalidade infantil.	5	3

Acompanhar as ações de saúde, em 100% da tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos.	25,00	24,20
Implementar ações de educação permanente para qualificação das áreas prioritárias do SUS.	80,00	80,00
Aumentar o X% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)/Auxílio Brasil	60,00	74,67
Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	12,00	26,00
Reduzir o Número de Óbitos maternos	0	0
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de Pré-Natal.	60,00	71,20
Ampliar o acesso à atenção odontológica na atenção básica.	100,00	100,00
Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	95,00	0,00
Investigar os óbitos maternos em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	17,00	36,40
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada.	1,50	1,00
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	90,00	100,00
Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	1	1
Construir, reformar/ampliar e adequar Unidades Básicas de Saúde/Posto de Saúde	3	3
Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	91,90
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar a proporção de parto normal.	50,00	10,90
Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	90,00	100,00
Aumentar contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	90,00	100,00
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS)	5	3
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	0,45	0,92
Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	5	5
Ampliar as ações realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica	80,00	65,00

	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	85,00	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	5	9
	Reduzir a mortalidade infantil.	5	3
	Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	100,00	100,00
	Detecção oportuna de casos de síndrome gripal (Coronavírus).	100,00	100,00
	Reduzir o Número de Óbitos maternos	0	0
	Reduzir os óbitos nas internações por infarto agudo do miocárdio (IAM).	17,00	36,40
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	85,00	76,92
	Ampliar a linha de atenção e Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiência.	1	1
	Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	100,00	100,00
	Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	100,00	94,10
	Fortalecer nossa rede assistencial de saúde - RAS no combate e controle da pandemia causada pelo Corona Vírus para garantir acesso a consultas especializadas, procedimentos de diagnóstico, bem como maior resolutividade da assistência hospitalar do município no combate e enfrentamento ao Covid-19.	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Aumentar a proporção de parto normal.	50,00	10,90
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
	Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção pessoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.	100,00	100,00
	Ampliar o nº de leitos efetivos por 1000 habitantes	44	44
	Aumentar a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU –192).	30,00	71,60
	Reformar, adequar e ampliar o Hospital Municipal	1	1
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com exame citopatológico	0,45	0,92
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,20	0,06
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	85,00	50,00

	Promover o acesso e da organização melhoria da organização da assistência de Média e Alta Complexidade, bem como fortalecer a articulação com demais níveis regionais, com definição de fluxos, de forma a contribuir com a resolubilidade do atendimento, de forma integral.	100,00	100,00
	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	80,00	60,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção pessoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	100,00	100,00
	Observar e acompanhar as orientações da OMS para pontos de entrada no município.	10	0
	Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	100,00	100,00
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	5	9
	Reduzir a mortalidade infantil.	5	3
	Realizar inspeções sanitárias dedicadas ao combate do novo coronavírus (covid-19) para atender aos Decretos de regulação da pandemia.	100,00	100,00
	Detecção oportuna de casos de síndrome gripal (Coronavírus).	100,00	100,00
	Reduzir o Número de Óbitos maternos	0	0
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança	95,00	0,00
	Investigar os óbitos maternos em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Observar e acompanhar as orientações da OMS para pontos de entrada no município.	10	0
	Monitorar e avaliar os casos notificados de COVID-19 no município	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	100,00	100,00
	Realizar exames anti-hiv em X% dos casos novos de tuberculose.	100,00	94,10
	Ampliar o número de unidades de Saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	5	9
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	90,00	91,90

	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Redução de internações de causas sensíveis à Atenção Básica	40,00	38,00
	Garantia de acesso aos medicamentos conforme Diretrizes Terapêuticas do MS e o Protocolo de Condutas Terapêuticas do município e região Xingu, insumos, material técnico, testes rápidos à usuários acometidos e/ou suspeitos de contaminação, bem como prover materiais de desinfecção pessoal em todas as ambiências das instalações de saúde e fornecimento de EPI's aos profissionais de saúde e trabalhadores da SMS, exposto ao risco de contágio.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	90,00	100,00
	Aumentar contatos examinados dos casos novos de hanseníase, nos anos das coortes	90,00	100,00
	Reduzir a Incidência Parasitária Anual (IPA) de malária no município.	1	1
	Ampliar o número de municípios que alcançam o mínimo de 80% de cobertura de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue.	5	5
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90,00	100,00
	Ampliar a proporção de municípios com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	85,00	50,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (Sinan), em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	50,00
	Encerrar 80% ou mais os casos de SRAG Síndrome Respiratória Aguda Grave no sistema SIVEP GRIPE.	80,00	60,00
	Promover o controle populacional destes animais e de zoonoses no município por meio de intervenção cirúrgica para o controle de reprodução de cães e gatos, bem como a conscientização a respeito da tutela responsável de animais domésticos.	12	2
306 - Alimentação e Nutrição	Aumentar o X% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)/Auxílio Brasil	60,00	74,67
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69anos) por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT - doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	12,00	26,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	2.032.800,00	2.326.000,00	1.663.000,00	N/A	600.000,00	N/A	N/A	6.361.000,00	12.982.800,00
	Capital	1.745.000,00	200.000,00	395.000,00	N/A	1.150.000,00	N/A	N/A	715.000,00	4.205.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.390.000,00	15.220.350,00	7.996.000,00	N/A	N/A	N/A	30.000,00	740.000,00	26.376.350,00
	Capital	N/A	180.000,00	400.000,00	N/A	600.000,00	N/A	N/A	N/A	1.180.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	229.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	10.000,00	N/A	251.000,00
	Capital	N/A	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	260.000,00	193.000,00	N/A	N/A	N/A	20.000,00	400.000,00	873.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP)

Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS

Considerando a Programação Anual de Saúde – PAS/2022, no que diz respeito as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores para o referido ano, pontuamos o seguinte:

Dentre o elenco de indicadores do pacto de gestão, em sua maioria, as metas para o ano de 2022 foram alcançadas, cabendo destacar os indicadores que ultrapassaram as metas programadas, como a Cobertura de Acompanhamento das Condicionais do Programa Bolsa Família; a Razão de Exames Citopatológicos do Colo do Útero em Mulheres de 25 a 64 anos na população residente, sendo feito mais que o dobro da meta pactuada; Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de Pré-Natal, refletindo a melhoria dos serviços da Atenção Primária e a Redução do Número de Óbitos Infantis, demonstrando os investimentos feitos nos serviços na Rede de Atenção Materno-Infantil. Em relação a alguns indicadores que não atingiram a meta, como foi o caso da Cobertura Vacinal, ressalta-se que muitas ações de vacinação foram realizadas no município no intuito de garantir prevenção para toda população vitorienense por meio da vacina. No entanto, vale ressaltar que desde a pandemia da Covid-19 houve uma redução da busca por vacinas correspondente ao calendário Básico de Vacinação da Criança, fazendo com que as coberturas vacinais ficassem comprometidas. Assim, mesmo diante dos esforços da gestão em ofertar a vacina em diversas campanhas, comandos de saúde, eventos públicos, o município atingiu apenas 65% da meta programada para 2022, referente as quatro vacinas selecionadas. Quanto as curas de Tuberculose, dos 13 casos registrados, tivemos 10 curas, 1 abandono de tratamento, 1 transferência e uma continuidade de tratamento. Por fim, vale ressaltar que a gestão do Sistema Único de Saúde de Vitória do Xingu, sempre buscou por um sistema de saúde de qualidade, pautada em melhorias da Rede Assistencial de Saúde. Nesse sentido, a partir do planejamento estratégico e do trabalho integrado, buscar-se-á garantir a continuidade das ações exitosas e cada vez melhorar os serviços ofertados a população.

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)

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	345.902,65	13.553.700,82	2.441.603,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.341.206,92
	Capital	3.305,88	1.075.814,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079.120,29
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	425.394,05	10.866.197,98	1.143.350,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.434.942,87
	Capital	0,00	42.508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.508,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	79.795,10	45.974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	645,76	0,00	126.414,86
	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	387.002,04	142.679,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529.681,23
	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	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
Outras Subfunções	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
TOTAL		774.602,58	26.005.018,35	3.773.607,48	0,00	0,00	0,00	0,00	645,76	0,00	30.553.874,17

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

9.2 – Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,79 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,95 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	2,46 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	86,85 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,31 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,20 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.981,32
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,25 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	15,99 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,49 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,67 %
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	21,78 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,17 %

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

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)	6.118.000,00	6.118.000,00	23.345.371,34	381,59
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	55.000,00	55.000,00	277.857,49	505,20
IPTU	55.000,00	55.000,00	122.483,07	222,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	155.374,42	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	163.000,00	163.000,00	183.398,47	112,51
ITBI	163.000,00	163.000,00	183.398,47	112,51
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.500.000,00	4.500.000,00	21.535.473,91	478,57
ISS	4.500.000,00	4.500.000,00	21.535.473,91	478,57
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.400.000,00	1.400.000,00	1.348.641,47	96,33
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	93.320.600,00	93.320.600,00	147.982.607,05	158,57
Cota-Parte FPM	12.000.000,00	12.000.000,00	19.177.186,91	159,81
Cota-Parte ITR	4.000,00	4.000,00	56.313,00	1.407,82
Cota-Parte do IPVA	432.000,00	432.000,00	549.768,20	127,26
Cota-Parte do ICMS	78.004.600,00	78.004.600,00	124.187.469,10	159,21
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.880.000,00	2.880.000,00	4.011.869,84	139,30
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	99.438.600,00	99.438.600,00	171.327.978,39	172,30

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	14.629.515,23	0,00	14.622.075,23	0,00	14.409.449,11	0,00	7.440,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	13.553.700,82	0,00	13.546.260,82	0,00	13.339.306,44	0,00	7.440,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	1.075.814,41	0,00	1.075.814,41	0,00	1.070.142,67	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	10.908.705,98	0,00	10.908.290,60	0,00	10.093.121,58	0,00	415,38
Despesas Correntes	0,00	0,00	10.866.197,98	0,00	10.865.782,60	0,00	10.050.613,58	0,00	415,38
Despesas de Capital	0,00	0,00	42.508,00	0,00	42.508,00	0,00	42.508,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	79.795,10	0,00	79.795,10	0,00	79.795,10	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	79.795,10	0,00	79.795,10	0,00	79.795,10	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	387.002,04	0,00	387.002,04	0,00	387.002,04	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	387.002,04	0,00	387.002,04	0,00	387.002,04	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	0,00	0,00	26.005.018,35	0,00	25.997.162,97	0,00	24.969.367,83	0,00	7.855,38

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)	26.005.018,35	25.997.162,97	24.969.367,83
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	7.855,38	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)	25.997.162,97	25.997.162,97	24.969.367,83
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	25.699.196,75		
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)	297.966,22	297.966,22	-729.828,92
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-729.828,92
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)	15,17	15,17	14,57

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 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 2019	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 EMPENHO²	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 Indevidament e no Exercício sem Disponibilidade e Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	25.699.196,75	25.997.162,97	297.966,22	1.035.650,52	7.855,38	729.828,92	0,00	1.035.650,52	0,00	305.821,60
Empenhos de 2021	20.793.256,20	21.117.590,60	324.334,40	0,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334.334,40
Empenhos de 2020	14.779.939,91	17.966.792,88	3.186.852,97	0,00	1.008.642,45	0,00	0,00	0,00	0,00	4.195.495,42
Empenhos de 2019	15.819.236,20	20.666.383,90	4.847.147,70	0,00	13.320,32	0,00	0,00	0,00	0,00	4.860.468,02
Empenhos de 2018	11.072.700,63	13.753.925,18	2.681.224,55	0,00	76.374,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.757.598,77
Empenhos de 2017	12.609.877,30	17.822.178,35	5.212.301,05	0,00	128.378,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5.340.679,83
Empenhos de 2016	17.884.171,41	27.140.114,99	9.255.943,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.255.943,58
Empenhos de 2015	29.198.847,50	30.273.739,52	1.074.892,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074.892,02
Empenhos de 2014	19.807.278,80	20.301.484,29	494.205,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494.205,49
Empenhos de 2013	16.617.070,73	17.451.729,20	834.658,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	834.658,47

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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)	10.583.000,00	10.583.000,00	6.654.550,38	62,88
Provenientes da União	10.583.000,00	10.583.000,00	5.779.711,60	54,61
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	874.838,78	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	10.583.000,00	10.583.000,00	6.654.550,38	62,88

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	0,00	2.790.811,98	0,00	2.790.811,98	0,00	2.695.376,63	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	2.787.506,10	0,00	2.787.506,10	0,00	2.692.070,75	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	3.305,88	0,00	3.305,88	0,00	3.305,88	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	1.568.744,89	0,00	1.568.744,89	0,00	1.568.744,89	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	1.568.744,89	0,00	1.568.744,89	0,00	1.568.744,89	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
SUORTE 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	46.619,76	0,00	46.619,76	0,00	46.619,76	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	46.619,76	0,00	46.619,76	0,00	46.619,76	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	142.679,19	0,00	142.679,19	0,00	142.679,19	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	142.679,19	0,00	142.679,19	0,00	142.679,19	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	0,00	0,00	4.548.855,82	0,00	4.548.855,82	0,00	4.453.420,47	0,00	0,00

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)	0,00	0,00	17.420.327,21	0,00	17.412.887,21	0,00	17.104.825,74	0,00	7.440,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	12.477.450,87	0,00	12.477.035,49	0,00	11.661.866,47	0,00	415,38
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	126.414,86	0,00	126.414,86	0,00	126.414,86	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	529.681,23	0,00	529.681,23	0,00	529.681,23	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	0,00	0,00	30.553.874,17	0,00	30.546.018,79	0,00	29.422.788,30	0,00	7.855,38
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	3.773.607,48	0,00	3.773.607,48	0,00	3.678.172,13	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	0,00	0,00	26.780.266,69	0,00	26.772.411,31	0,00	25.744.616,17	0,00	7.855,38

Fonte: SIOPS, Pará

- 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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 30.404,00	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 64.662,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.492,30	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.126.228,76	1.890.976,43
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 49.577,54	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.000.000,00	1.805.431,83
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	299.502,02
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 841.382,20	809.348,01
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 105.332,64	57.958,25
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12.000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 178.668,66	150.042,10
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 43.963,50	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.

9.5 – Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo at bimestr (Rps inscrito em 2021 Saldo at bimestr RPs nã processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

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

Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo at bimestr (Rps inscrito em 2021 Saldo at bimestr RPs não processa j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

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

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando a análise da execução orçamentária 2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Vitória do Xingu com base nas informações do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), é preciso destacar:

A despesa total com saúde sob a responsabilidade do município, por habitante, é um indicador importante para avaliar o investimento público em saúde na localidade. Pois quanto maior for o valor investido, em regra maior será a disponibilidade de recursos para ações e serviços de saúde, o que pode contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população.

Neste sentido Vitória do Xingu apresentou uma despesa total com saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante de R\$ 1.981,32, este valor é calculado a partir da soma de todos os gastos realizados pelo município com ações e serviços públicos de saúde, dividido pela população total do município. Gastos que incluem, por exemplo, despesas com pessoal, aquisição de medicamentos, equipamentos e materiais médicos, manutenção de unidades de saúde, entre outros.

A partir desse investimento, é possível garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade, como consultas médicas, exames, internações hospitalares e medicamentos, além de ações de prevenção e promoção da saúde. O que pode resultar em uma população mais saudável e com menor incidência de doenças, impactando positivamente na qualidade de vida dos vitorienses.

Outro ponto que merece atenção é o percentual empregado em medicamentos. Entendendo que a assistência farmacêutica desempenha um papel fundamental no sistema de saúde para efetivação do direito fundamental a saúde, Vitória do Xingu tem garantindo o acesso adequado a medicamentos, bem como tentando promover o uso racional e seguro dos mesmos.

Conforme dados do SIOPS a participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde em 2022 foi de 15,99 %, valor este empregado para assegurar que a população tenha acesso aos medicamentos, auxiliando no tratamento adequado.

A gestão destaca que tem trabalhado para ser cada vez mais eficiente a fim de reduzir desperdícios e a otimizar o uso dos recursos disponíveis, por meio de uma melhor organização dos processos, da adoção de tecnologias que facilitem o trabalho dos profissionais de saúde e do treinamento da equipe.

EMENDAS PARLAMENTARES:

Identificador da Proposta:	11190.8120001/22-001		
Tipo de Proposta:	EQUIPAMENTO	Tipo Recurso:	PROGRAMA
Situação:	Proposta Paga		
Data Final:	31/10/2022	Ano Exercício:	2022

Identificador da Proposta:	36000.4596002/02-200		
Tipo de Proposta:	INCREMENTO MAC	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Valor da Proposta (R\$):	300.000		

Identificador da Proposta:	36000.4334002/02-200		
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAP	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Valor da Proposta (R\$):	400.000		

Identificador da Proposta:	36000.4333982/02-200		
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAP	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Valor da Proposta (R\$):	300.000		

Identificador da Proposta:	36000.4333952/02-200		
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAP	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Paga		
Valor da Proposta (R\$):	800.000		

Identificador da Proposta:	36000.4766292/02-200		
Tipo de Proposta:	INCREMENTO PAP	Tipo Recurso:	EMENDA
Situação:	Proposta Empenhada aguardando Formalização		
Valor da Proposta (R\$):	150.000		

10. AUDITORIAS

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS). Data da consulta: 24/03/2023.

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 24/03/2023.

Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditorias no período do presente relatório.

11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Foi possível observar que a Prefeitura vem cumprindo com a sua responsabilidade de repassar de acordo com o limite mínimo constitucional de 15%, em forma de contrapartida, para o financiamento dos serviços de saúde no município, conforme estabelecido pela Lei Complementar 141/2012.

O Hospital Municipal que recebe em torno de 60 mil reais de MAC (Média e Alta Complexidades) do Governo Federal tem enfrentado dificuldades para manter os serviços prestados à população, assim os recursos de MAC são insuficientes para manter os serviços prestados no Hospital.

12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

- ✓ Continuar buscando parceria com o Estado e a União para o financiamento das ações e serviços de saúde;
- ✓ Os profissionais e os trabalhadores de saúde juntos com suas respectivas entidades de classe e/ou sindicais precisam discutir com a gestão municipal a elaboração de um plano de cargos, carreiras e remunerações;
- ✓ Continuar pleiteando junto ao ministério da saúde a habilitação e credenciamento do CAPS I para obtenção contrapartida federal de custeio dos serviços em funcionamento;
- ✓ Solicitar junto ao ministério da saúde a habilitação da USB - o SAMU 192 para ter financiamento do governo federal e estadual, pois o município está arcando sozinho com o custeio;
- ✓ A Secretaria de Saúde tem que cobrar da SESPA o aumento do número de atendimento das cotas das especialidades médicas destinadas ao município, por se mostrarem insuficientes para toda população vitoriense.

ROSELI APARECIDA DE ALMEIDA BRAGA
SECRETÁRIA DE SAÚDE VITÓRIA DO XINGU/PA – 2022