

OFÍCIO Nº 13104/2025 – DEPLAN/SMSA
NUP 00000.9.080307/2025

Boa Vista-RR, 17 de fevereiro de 2025.

A Sua Senhoria o Senhor
Ricardo Herculano Bulhões de Mattos
Presidente do Conselho Municipal de Saúde - CMS

Assunto: Relatório de Prestação de Contas 3º Quadrimestre de 2024.

Senhor Presidente,

Solicitamos, novamente, a assinatura do Relatório de Prestação de Contas do 3º Quadrimestre de 2024, desta Secretaria Municipal de Saúde – SMSA/BV, para ajuste na ação 2087 do CMS, conforme recomendação da Comissão de Gestão do CMS.

Solicitamos análise e aprovação do relatório, bem como sua inclusão na pauta da próxima Reunião Ordinária deste Conselho.

Atenciosamente,

(assinado eletronicamente)
Luciana Ferreira Cunha Vieira
Diretora do Departamento de Planejamento SMSA/BV

(assinado eletronicamente)
Luiz Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - SMSA



PRESTAÇÃO DE CONTAS TERCEIRO QUADRIMESTRE 2024

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO**



2

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERCEIRO QUADRIMESTRE 2024.

**BOA VISTA – RR
FEVEREIRO/2025**

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO**



3

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
CORRESPONDENTE AO PERÍODO DE
JANEIRO ATÉ DEZEMBRO
EXERCÍCIO DE 2024**

Prestação de Contas 3º Quadrimestre, referente aos meses de janeiro a dezembro de 2024 da Secretaria Municipal de Saúde, apresentado aos órgãos de controle interno e externo.

**BOA VISTA – RR
FEVEREIRO/2025**

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



4

GESTORES:

ARTHUR HENRIQUE BRANDÃO MACHADO
Prefeito Municipal de Boa Vista/RR

LUIZ RENATO MACIEL DE MELO
Secretário Municipal de Saúde – SMSA

SAMIR DE ARAÚJO XAUD
Secretário Municipal de Saúde Adjunto – SMSA

RICARDO HERCULANO BULHÕES DE MATTOS
Presidente do Conselho Municipal de Saúde – CMS

VANESSA OLIVEIRA DE BRITO
Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde – FMS

NASSER LAUREANO SAMPAIO
Superintendente de Atenção Especializada – SAE

ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ
Superintendente de Atenção Básica - SAB

ANA PAULA DOS SANTOS DA SILVA MERVAL
Superintendente de Vigilância em Saúde – SVS

IAN OLIVEIRA CARVALHO
Superintendente de Assistência Farmacêutica – SAF

LUCIENE DA SILVA OLIVEIRA
Superintendente da Gestão do Trabalho e Educação Em Saúde – SGETS

ALAN FREITAS DA ROCHA
Diretor Executivo de Atenção à Saúde – DEAS

LUCIANA FERREIRA CUNHA VIEIRA
Diretora Departamento de Planejamento – DEPLAN

FRANCINETE DA SILVA RODRIGUES
Diretora Hospital da Criança Santo Antônio – HCSA

EQUIPE DE CONSOLIDAÇÃO:
BEATRIZ TRAVESSA DO NASCIMENTO
LUCIANA FERREIRA CUNHA VIEIRA
STEFANY RIBEIRO DE SOUZA SILVA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



5

LISTA DE SIGLAS:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - **CMS**

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - **CEO**

CENTRO DE RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL INFANTIL - **CERNUTRI**

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL II - **CAPS II**

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - **SAMU**

HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO - **HCSA**

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - **SAE**

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA - **SAB**

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - **SVS**

SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA - **SAF**

DIRETORIA EXECUTIVA DE ATENÇÃO A SAÚDE - **DEAS**

SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE - **SGTES**

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



6

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BOA VISTA.....	7
2. INTRODUÇÃO	10
3. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO	11
4. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	14
5. GESTÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES	97
6. INFORMAÇÕES SOBRE AS AUDITORIAS.....	108
7. PRODUÇÕES	124
7.1. PRODUÇÃO OUVIDORIA	124
7.3. PRODUÇÃO SAB	126
7.3. PRODUÇÃO SAE.....	151
7.4. PRODUÇÃO SVS.....	177
8. PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS METAS, AÇÕES E INDICADORES.	182
8.1. CMS	182
8.2. FMS	190
8.3. DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO	193
8.4. GESTÃO	197
8.4.1. AUDITORIA.....	197
8.4.2. OUVIDORIA.....	201
8.4.3. COMUNICAÇÃO.....	203
8.5. DEAS	207
8.6. SGTEs.....	239
8.7. SUPERINTENDÊNCIA DA ATENÇÃO BÁSICA – SAB	255
8.8. SUPERINTENDÊNCIA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SAE	327
8.9. HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO – HCSA	356
8.10. SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – SAF	385
8.11. SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SVS	392
9. PLANO DE APLICAÇÃO - EXECUÇÃO	514
10. CONSIDERAÇÕES FINAIS	525
DOCUMENTO DISPONÍVEL EM:.....	526

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



7

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO DE BOA VISTA.

IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL	
Quadrimestre a que se refere o Relatório:	3º Quadrimestre 2024
INFORMAÇÕES TERRITORIAIS	
UF:	RR
Município	Boa Vista
Região de Saúde	Centro Norte
Área	5.687,06 Km ²
População	436.591 Hab
Densidade Populacional	77 Hab/Km ²
Fonte: DataSus	
DADOS DA SECRETARIA	
Secretaria:	Secretaria Municipal de Saúde
Número CNES	661566
CNPJ	13.464.636.0001/36
CNPJ da Mantenedora	05.943.030.0001-55
Endereço:	Rua Coronel Mota nº 418 - Centro
Telefone:	(095) 3621-1007
E-mail:	gab.saude@boavista.rr.gov.br
Cep:	69.301-120
DADOS DO SECRETÁRIO	
Nome do Secretário:	Luiz Renato Maciel de Melo
Data da Posse:	Decreto 0139/P de 10/04/2024 – Publicado no DOM nº 6.090 de 10 de abril de 2024
INFORMAÇÕES SOBRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Instrumento legal de criação do FMS:	Lei nº 236-A de 04 de abril de 1991
Data:	04 de abril de 1991
CNPJ:	13.464.636/0001-36
O Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde?	Não
Nome do Gestor do Fundo:	Vanessa Oliveira de Brito
Data da Posse:	DOM 6.105 de 14 de maio 2024
Cargo do Gestor do Fundo:	Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde
PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE	
A Secretaria tem o Plano Municipal de Saúde aprovado pelo Conselho?	SIM ☒ NÃO ☐
Período a que se refere o Plano de Saúde?	Plano Municipal 2022-2025 (2ª Revisão)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



8

STATUS:	Aprovado
Data da Aprovação no Conselho de Saúde?	*Aprovado em 20/12/2021, Resolução e Homologação nº 039/2021, publicado DOM 5526 de 21/12/2021. *1ª Revisão Aprovada em 21 de agosto de 2023, Resolução e Homologação Nº029/2023, publicada no DOM 5936 de 24/08/2023. *2ª Revisão Aprovada em 18 de novembro de 2024, Resolução e Homologação Nº040/2024, publicada no DOM 6236 de 22/11/2024. *Aprovado em 18/12/2024 – DOM nº 6.009 de 20/12/2024. *1ª Revisão em Aprovado em 18/11/2024 - DOM nº 6.236 de 22/11/2024
Programação Anual de Saúde 2024	
PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS.	
O Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?	SIM
O Município possui Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)?	SIM
INFORMAÇÕES SOBRE REGIONALIZAÇÃO	
O Município pertence à Região de Saúde	Centro Norte
O Município participa de algum Consórcio?	NÃO
O Município está organizado em Regiões Intramunicipal	NÃO
CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO POPULAR	
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Instrumento legal de criação	Lei N°.236 – A, de 04/04/1991 com os devidos acréscimos da Lei N°.742, de 24/06/04, regulamento pelo Decreto N°.1318, de 15/04/91 e em concordância com a Resolução N°.333, de 04/11/03.
Nome do Presidente do CMS	Ricardo Herculano Bulhões de Mattos
Nomeação	Biênio 2025/2026 – DOM N° 6.255 de 19/12/2024.
Segmento	Usuário
Data da última Conferência Municipal de Saúde	21 e 22 de março 2023
Data da última eleição do Conselho	16/12/2024 publicado em DOM N° 6.255 de 19/12/2024.
Contato: (95) 3621-1050	Email: cms.saudebvb@gmail.com
APRESENTAÇÃO NA CAMARA MUNICIPAL	
Apresentação na Câmara - 1º RQDA 2023	14/06/2023
Apresentação na Câmara - 2º RQDA 2023	03/10/2023
Apresentação na Câmara - 3º RQDA 2023	04/03/2024
Apresentação na Câmara - 1º RQDA 2024	25/06/2024
Apresentação na Câmara - 2º RQDA 2024	23/10/2024

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



9

NÚMERO DE CONSELHEIROS POR SEGMENTO	
Usuário	10
Trabalhador de Saúde	05
Prestador	01
Governo	04
TOTAL	20

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

2. INTRODUÇÃO

No intuito de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas no Terceiro Quadrimestre do exercício de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde, disponibiliza o presente documento em conformidade com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012. A referida lei trata, em seu capítulo IV, seção III, Da Prestação de Contas, versando no Art. 36: “O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá no mínimo as seguintes informações”:

- I – montante e fonte dos recursos aplicados no período;*
- II – auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;*
- III – oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.*

A avaliação é uma etapa fundamental para o planejamento e a gestão do sistema de saúde, devendo ser compreendida como um processo permanente e sistemático que dá suporte à tomada de decisão e à implementação das ações e serviços de saúde. No SUS, os relatórios de gestão (quadrimestral e anual) são os principais instrumentos de prestação de contas das ações desenvolvidas, possibilitando o monitoramento da Programação Anual de Saúde.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



11

3. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO
RECEITAS:

PERÍODO DE: 01/01/2024 ATÉ 31/12/2024.			
Ficha	Cód. Receita	Descrição	Valor
98	1713.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ATENÇÃO PRIMÁRIA – PRINCIPAL	R\$ 76.273.820,97
99	1713.50.2.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PRINCIPAL	R\$ 102.256.249,98
100	1713.50.3.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE - PRINCIPAL	R\$ 5.154.467,45
101	1713.50.4.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – PRINCIPAL	R\$ 3.577.345,84
102	1713.50.5.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – GESTÃO DOS SUS - PRINCIPAL	R\$ 304.901,80
104	1723.50.0.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE	R\$ 2.078.503,74
115	2411.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE –ATENÇÃO PRIMÁRIA - PRINCIPAL	R\$ 1.289.895,00
116	2411.50.2.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE –ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PRINCIPAL	R\$ 4.558.000,00
172	1713.50.3.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DESTINADOS AO VENCIMENTO DOS AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS – ACE	R\$ 5.608.464,00
181	1713.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS DE SAUDE – ATENÇÃO PRIMÁRIA – EMENDAS INDIV	R\$ 27.600.794,00
183	2411.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ATENÇÃO PRIMÁRIA – EMENDAS INDIVIDUAIS	R\$ 23.727.204,00
185	1713.50.2.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ATENÇÃO ESPECIALIZADA – EMENDAS INDIV.	R\$ 39.630.056,00
187	2411.50.2.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – ATENÇÃO ESPECIALIZADA – EMENDAS INDIV.	R\$ 16.217.847,00
191	2411.50.3.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO BLOCO DE ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – VIGILÂNCIA EM SAÚDE – EMENDAS INDIVID.	R\$ 3.126.634,00
193	1713.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DESTINADOS AO VENCIMENTO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE – ACS	R\$ 17.011.776,00
194	1713.50.1.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DESTINADOS A ASSISTÊNCIA FINANCEIRA DA UNIÃO À COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIOS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.081.308,04
209	1723.50.0.1.00	TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO ESTADO PARA PROGRAMAS DE SAÚDE	R\$ 2.100.963,50
7034	9999.00.0.5.90	REPASSE RECEBIDO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA	R\$ 304.428.961,66
SUBTOTAL DE RECEITAS DO PERIODO			R\$ 636.027.192,98

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



12

106	1321.01.0.1.11	REMUNERAÇÕES DEPÓSITOS BANCÁRIOS VINCULADOS - SUS	R\$ 12.071.746,14
128	1321.01.01.12	REMUNERAÇÕES DEPÓSITOS BANCÁRIOS NÃO VINCULADOS - SMSA	R\$ 654.012,37
180	1999.99.2.1.04	OUTRAS RECEITAS NÃO ARRECADADAS E NÃO PROJETADAS PELA RFB – PRIMÁRIAS – PRINCIPAL	2.492.911,95
SUBTOTAL DE OUTRAS RECEITAS			15.218.670,46
TOTAL GERAL DE RECEITAS DO QUADRIMESTRE			651.245.863,44

Fonte: Listagem das Receitas, Sistema Fiorilli, 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2024. Em 15/01/2025.

Análise Situacional:

Até o 3º Quadrimestre, todos os recursos foram movimentados em contas correntes vinculadas ao Fundo Municipal de Saúde (Transferências Fundo a Fundo), e alocadas contabilmente de acordo com suas origens: União, Estado, Tesouro Municipal e outras receitas, totalizados em R\$ 651.245.863,44 (seiscentos e cinquenta e um milhões, duzentos e quarenta e cinco mil, oitocentos e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos), destacando-se que o valor efetivo de repasses totalizam R\$ 636.027.192,98 (seiscentos e trinta e seis milhões, vinte e sete mil, cento e noventa e dois reais e noventa e oito centavos), conforme destacado no quadro acima.

DESPESAS:

PERÍODO DE: 01/01/2024 ATÉ 31/12/2024.	
Discriminação	Valor (R\$)
RECEITAS ORDINÁRIAS	R\$ 278.136.860,07
TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO SUS (UNIÃO - CUSTEIO)	R\$ 171.316.391,25
TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO SUS (UNIÃO - INVESTIMENTO)	R\$ 5.465.282,63
TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO SUS (UNIÃO – ACE/ACS)	R\$ 21.818.768,00
TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO SUS (UNIÃO – PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 879.866,30
TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO SUS (ESTADUAL)	R\$ 1.252.311,71
TRANSFERÊNCIA DE CONVÊNIOS	R\$ 0,00
TRANSFERÊNCIA ESPECIAL DOS ESTADOS	R\$ 79.914,00
SUBTOTAL DE DESPESAS DO PERÍODO	R\$ 478.949.393,96
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES (TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS – UNIÃO - CUSTEIO)	R\$ 36.566.562,83
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES (TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS – UNIÃO - INVESTIMENTO)	R\$ 4.580.471,17
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES (TRANSF. FUNDO A FUNDO SUS – UNIÃO – COVID-19)	R\$ 3.266.100,25
DESPESAS DE EXERC. ANTERIORES (UNIÃO – PISO DA ENFERMAGEM)	R\$ 195.896,61
DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES (TRANSFERÊNCIA DE CONVÊNIOS)	R\$ 0,00
SUBTOTAL DE DESPESAS EXERCÍCIOS ANTERIORES	R\$ 44.609.030,86
TOTAL DESPESAS DO QUADRIMESTRE	R\$ 523.558.424,82

Fonte: Listagem das despesas, sistema Fiorilli, 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2024. Em 15/01/2025.

Análise Situacional

Destacamos os resultados constantes dos demonstrativos extraídos do Sistema Informatizado “Fiorilli”: Execução da Despesa Orçamentária: seguiu as diretrizes estabelecidas pela LOA/2024, conforme suas fontes, programas e subfunções, totalizando valores liquidados na ordem de R\$ 523.558.424,82 (quinhentos e vinte e três milhões, quinhentos e cinquenta e oito mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos), devendo ser observado que o valor efetivo de despesas do exercício, até o terceiro quadrimestre totalizou um valor de R\$ 478.949.393,96

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



13

(quatrocentos e setenta e oito milhões, novecentos e quarenta e nove mil, trezentos e noventa e três reais e noventa e seis centavos), conforme destacado no quadro acima.

1.1 APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LÍMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAIS E DA SEGURIDADE SOCIAL
PERÍODO: Janeiro a dezembro 2024/BIMESTRE Novembro - Dezembro

RREO - ANEXO XII (LC nº 141/2012 art.35)

R\$ 1

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LÍMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	Despesas Empenhadas (d)	Despesas Liquidadas (e)	Despesas Pagas (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	284.563.907,92	278.136.860,07	274.640.882,69
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	0,00	0,00
(-) 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) = (XI) - (XIII) - (XIV) - (XV)	284.563.907,92	278.136.860,07	274.640.882,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	0,00	233.795.920,57	0,00
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	0,00	50.767.987,35	0,00
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) * 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,26	17,84	

Fonte: RREO - Sistema Fiorilli, 1º, 2º e 3º Quadrimestre de 2024. Em 15/01/2025.

Análise Situacional:

As Despesas que servirão de BASE para o cálculo do percentual de aplicações em Ações e Serviços Públicos em Saúde, totalizou até o 6º Bimestre de 2024 o total de R\$ 278.136.860,07 (duzentos e setenta e oito milhões, cento e trinta e seis mil, oitocentos e sessenta reais e sete centavos), que representa um percentual em ASPS de 17,84% (dezessete vírgula oitenta e quatro por cento).

Destacamos que esses valores são provisórios, haja vista que a Prefeitura Municipal de Boa Vista, ainda não publicou o RREO do 6º Bimestre/2024.

Serginaldo Menezes da Costa
Gerência de Análise e Controle e Contas

Vanessa Oliveira de Brito
Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde – FMS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



4. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024										
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.01.00 - FUNDO MUNIICIPAL DE SAÚDE FNS										
PROGRAMA: 0029 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE										
AÇÃO	ELEMEN TO DE DESPES A	DISCRIMINAÇÃ O DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇ ÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.122.002 9.2084 Gestão Administra ti va do Fundo Municipal de Saúde	3.3.90. 39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1 002	Rec. Próprios Adm. Direta	103.500,00	30.000,00	3.279,26	0,00	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62
	TOTAL DA AÇÃO		103.500,00	30.000,00	3.279,26	-	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62
	1.500.1 002	Rec. Próprios Adm. Direta	103.500,00	30.000,00	3.279,26	-	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.01- PROGRAMA 0029 - POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS - 0029	103.500,00	30.000,00	3.279,26	-	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.01.00	103.500,00	30.000,00	3.279,26	-	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62

GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS										
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.02.00 - GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS										
PROGRAMA: 0030 - GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE										
10.122.003 0.2085 Gestão das Atividades Administrativas da SMSA	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
	3.3.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	25.000,00			3.344,60	21.655,40	-	21.655,40	21.655,40

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



3.3.90.30.0 0	Material de Consumo								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	592.000,00		83.358,11	234.688,64	335.042,02	22.269,34	211.368,96	211.368,96
3.3.90.33.0 0	Passagens e despesas com locomoção								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	100.000,00		47.185,27	47.185,27	52.814,73		52.814,73	52.814,73
3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	350.000,00	88.278,02		85.112,28	353.165,74	-	321.035,18	321.035,18
3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	3.971.911,00	518.700,12	565.288,32	1.206.595,05	3.150.439,45	83.176,62	2.892.857,05	2.892.857,05
3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		4.200.000,00	50.400,00	1.836.745,64	2.385.939,38	27.714,98	968.000,00	904.400,00
3.3.90.40.0 0	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		460.653,97	19.731,57		440.922,40	19.731,57	329.820,40	329.820,40

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



17

3.3.90.40.0 0	Serviços de Tecnologia da Informação								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
3.3.90.92.0 0	Despesas de Exercício Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	100.000,00	520.017,09	0,36		620.017,09	-	620.017,09	620.017,09
3.3.90.93.0 0	Indenizações e Restituições								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	50.000,00			42.934,49		7.065,51		
TOTAL DA AÇÃO		5.188.911,00	5.787.649,20	765.963,63	3.456.605,97	7.359.996,21	159.958,02	5.417.568,81	5.353.968,81
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	5.188.911,00	1.587.649,20	715.563,63	1.619.860,33	4.974.056,83	132.243,04	4.449.568,81	4.449.568,81
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador	-	4.200.000,00	50.400,00	1.836.745,64	2.385.939,38	27.714,98	968.000,00	904.400,00

	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.122.00 30.2086 Implemen	3.3.90.14.0 0	Diária Civil								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



tação das ações de Planejam ento, Controle Social, Monitora mento, Avaliação , Ouvidoria e Auditoria do SUS.	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	5.000,00			5.000,00		-		
	3.3.90.30.0	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	3.3.90.33.0	Passagens e despesas com locomoção								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	7.000,00		7.000,00	7.000,00	-	-		
	3.3.90.36.0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00			1.000,00		-		
	3.3.90.39.0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	7.000,00			7.000,00		-		
	3.3.90.48.0	Outro Aux.Financ.PF								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	TOTAL DA AÇÃO		20.000,00	-	7.000,00	20.000,00	-	-	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	20.000,00	-	7.000,00	20.000,00	-	-	-	-

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.131.00 30.2087 Funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	3.3.90.14.00	Diária Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	40.000,00			26.035,40	13.964,60	-	13.964,60	13.964,60
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	70.000,00			70.000,00		-		
	3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	100.000,00		71.572,16	71.572,16	28.427,84	-	28.427,84	28.427,84
	3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	80.000,00			57.978,00	22.022,00	-	22.022,00	22.022,00
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



20

1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	76.700,00		600,00	37.300,00	39.400,00	-	39.400,00	39.400,00
3.3.90.48.00	Outros Auxílios Financeiro de Terc. Pessoa Fisica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
4.4.90.52.00	Equipamentos e Material Permanente								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	20.000,00			20.000,00		-		
TOTAL DA AÇÃO		386.700,00	-	72.172,16	282.885,56	103.814,44	-	103.814,44	103.814,44
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	386.700,00	-	72.172,16	282.885,56	103.814,44	-	103.814,44	103.814,44

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.131.0030.2088 Gestão da Comunicação Integrada.	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	15.000,00			15.000,00		-		
	TOTAL DA AÇÃO		15.000,00	-	-	15.000,00	-	-	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	15.000,00	-	-	15.000,00	-	-	-	-

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.02.00 - PROGRAMA 0030 - POR FONTE DE RECURSOS									
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO	
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0030	5.610.611,00	5.787.649,20	845.135,79	3.774.491,53	7.463.810,65	159.958,02	5.521.383,25	5.457.783,25	
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.02.00	5.610.611,00	5.787.649,20	845.135,79	3.774.491,53	7.463.810,65	159.958,02	5.521.383,25	5.457.783,25	

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.02.00 - GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS										
PROGRAMA: 0031 - GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.122.00 31.2089 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da SMSA	3.3.90.08.00	Outros Benefícios Previdenciários								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	100,00	33.361,12	585,73		32.875,39	585,73	32.875,39	32.875,39
	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.605.0000	Rec. SUS - Piso Enfermagem		351.964,95			327.103,23	24.861,72	300.654,43	300.654,43
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	18.400.000,00	6.690.912,21		1.547.690,35	23.543.221,86	-	23.543.221,86	23.539.981,15
1.605.0000	Rec. SUS - Piso Enfermagem		645.278,26			606.020,93	39.257,33	579.211,87	579.211,87
2.605.0000	Rec. SUS - Piso Enfermagem		233.516,52			233.516,52	-	195.896,61	195.896,61
3.1.90.13.00	Obrigações Patronais								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.250.000,00	750.544,56		450.084,55	2.550.460,01	-	2.550.460,01	2.358.111,91
3.1.90.92.00	Despesas de Exercício Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	500.000,00	730.274,88			1.230.274,88	-	1.230.274,88	1.230.274,88
3.1.90.94.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00	941,72			1.919,00	22,72	1.919,00	1.919,00
3.1.90.96.00	Ressarcimento de Desp. De Pessoal Requis.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	250.000,00	456.507,64			703.778,78	2.728,86	691.406,00	497.246,32
3.1.91.13.00	Obrigações Patronais								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	700.000,00	332.768,27			1.032.768,27	-	1.032.768,27	954.652,46
TOTAL DA AÇÃO		22.101.100,00	10.226.070,13	585,73	1.997.774,90	30.261.938,87	67.456,36	30.158.688,32	29.690.824,02
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	22.101.100,00	8.995.310,40	585,73	1.997.774,90	29.095.298,19	3.337,31	29.082.925,41	28.615.061,11
1.605.0000	Rec. SUS - Piso Enfermagem	0,00	997.243,21	0,00	0,00	933.124,16	64.119,05	879.866,30	879.866,30
2.605.0000	Rec. SUS - Piso Enfermagem	0,00	233.516,52	0,00	0,00	233.516,52	0,00	195.896,61	195.896,61

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.128.00 31.2090 Gestão da Educação Permanente	3.3.90.14.00	Diária Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	50.000,00			43.188,00	6.812,00	-	6.812,00	6.812,00
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	9.618,00			9.618,00		-		
3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	40.000,00		40.000,00	40.000,00		-		
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	10.686,00			8.790,50	1.895,50	-	1.895,50	1.895,50
33.50.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
TOTAL DA AÇÃO		110.304,00	-	40.000,00	101.596,50	8.707,50	-	8.707,50	8.707,50
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	110.304,00	-	40.000,00	101.596,50	8.707,50	-	8.707,50	8.707,50
2.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	-	-	-	-	-	-	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



25

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.02.00 - PROGRAMA 0031 - POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0031	22.211.404,00	8.995.310,40	40.585,73	2.099.371,40	29.104.005,69	3.337,31	29.091.632,91	28.623.768,61
TOTAL RECURSOS SUS 605.0000 - 0031	-	233.516,52	-	-	233.516,52	-	195.896,61	195.896,61
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.02.00	22.211.404,00	9.228.826,92	40.585,73	2.099.371,40	29.337.522,21	3.337,31	29.287.529,52	28.819.665,22

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.02.00 - GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS										
PROGRAMA: 0032 - MODERNIZAR E EQUIPAR AS UNIDADES DE SAÚDE DA SMSA										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.122.00 32.2091 Construção, Ampliação, Reforma e Aquisição de Equipamentos e	3.3.90.93.00	Indenizações e Restituições								
	2.631.0000	Rec. Convênio						0,00		
	4.4.90.51.00	Obras e Instalações								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	5.000.000,00	8.440.323,26	1.748.775,45	5.064.375,96	8.375.947,30	0,00	6.168.412,15	6.168.412,15

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Material Permanente para as Unidades de Saúde	1.601.0000	Rec. SUS		4.558.000,00			4.558.000,00	0,00	3.481.075,70	3.481.075,70
	1.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		6.459.000,00			6.459.000,00	0,00	1.675.216,93	1.536.179,89
	2.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		432.002,17			432.002,17	0,00	432.002,17	432.002,17
	1.631.0000	Rec. Convênio	6.191.994,00					6.191.994,00		
	4.4.90.52.00	Equipamento e Material Permanente								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000.000,00	1.000.000,00	182.379,41	878.456,92	1.121.543,08	0,00	1.121.543,08	1.121.543,08
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		180.000,00		180.000,00		0,00		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva						0,00		
	1.601.0000	Rec. SUS	1.500.000,00					1.500.000,00		
	1.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		2.400.679,00			308.990,00	2.091.689,00	308.990,00	308.990,00
	2.601.0000	Rec. SUS		3.870.162,89	75.479,96		1.706.594,52	2.163.568,37	1.366.479,00	1.366.479,00
	2.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		12.080.730,03			2.781.990,00	9.298.740,03	2.781.990,00	2.781.990,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



27

2.602.0000	Rec. SUS COVID						0,00		
2.631.0000	Rec. Convênio						0,00		
4.4.90.92.0 0	Despesas de Exercício Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		608.825,54			608.825,45	0,09	608.825,45	608.825,45
4.4..90.93.0 0	Indenizações e Restituições								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
2.631.0000	Rec. Convênio						0,00		
TOTAL DA AÇÃO		13.691.994,00	40.029.722,89	2.006.634,82	6.122.832,88	26.352.892,52	21.245.991,49	17.944.534,48	17.805.497,44
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	6.000.000,00	10.049.148,80	1.931.154,86	5.942.832,88	10.106.315,83	0,09	7.898.780,68	7.898.780,68
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva	-	180.000,00	-	180.000,00	-	-	-	-
1.601.0000	Rec. SUS	1.500.000,00	4.558.000,00	-	-	4.558.000,00	1.500.000,00	3.481.075,70	3.481.075,70
1.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	8.859.679,00	0,00	0,00	6.767.990,00	2.091.689,00	1.984.206,93	1.845.169,89

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



28

1.631.0000	Rec. Convênio	6.191.994,00	-	-	-	-	6.191.994,00	-	-
2.601.0000	Rec. SUS	-	3.870.162,89	75.479,96	-	1.706.594,52	2.163.568,37	1.366.479,00	1.366.479,00
2.601.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	12.512.732,20	0,00	0,00	3.213.992,17	9.298.740,03	3.213.992,17	3.213.992,17
2.602.0000	Rec. SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
2.631.0000	Rec. Convênio	-	-	-	-	-	-	-	-

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.02.00 - PROGRAMA 0032 - POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0032	6.000.000,00	10.229.148,80	1.931.154,86	6.122.832,88	10.106.315,83	0,09	7.898.780,68	7.898.780,68
TOTAL RECURSOS SUS 601.0000 - 0032	1.500.000,00	8.428.162,89	75.479,96	-	6.264.594,52	3.663.568,37	4.847.554,70	4.847.554,70
TOTAL RECURSOS SUS 601.3110 - 0032	-	21.372.411,20	-	-	9.981.982,17	11.390.429,03	5.198.199,10	5.059.162,06
TOTAL RECURSOS SUS 602.0000 - 0032	-	-	-	-	-	-	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL RECURSOS CONVÊNIO 631.0000 - 0032	6.191.994,00	-	-	-	-	6.191.994,00	-	-
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.02.00	13.691.994,00	40.029.722,89	2.006.634,82	6.122.832,88	26.352.892,52	21.245.991,49	17.944.534,48	17.805.497,44

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.02.00 - GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS										
PROGRAMA: 0059 - SERVIÇOS URBANOS DA CIDADE DE BOA VISTA										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADADO	VALOR PAGO
10.122.00 59.2286 Gestão de Resíduos Sólidos de Saúde	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000.000,00	678.900,00	298.833,71	250.833,71	1.380.066,29	48.000,00	1.268.066,29	1.268.066,29
	3.3.90.92.00	Despesas de Exercício Anteriores								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		86.426,23			86.426,23	-	86.426,23	86.426,23
	3.3.90.93.00	Indenizações e Restituições								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		228.653,03			228.653,03	0,00	228.653,03	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL DA AÇÃO		1.000.000,00	993.979,26	298.833,71	250.833,71	1.695.145,55	48.000,00	1.583.145,55	1.354.492,52
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000.000,00	993.979,26	298.833,71	250.833,71	1.695.145,55	48.000,00	1.583.145,55	1.354.492,52

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.02.00 - PROGRAMA 0059 - POR FONTE DE RECURSOS									
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO	
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0059	1.000.000,00	993.979,26	298.833,71	250.833,71	1.695.145,55	48.000,00	1.583.145,55	1.354.492,52	

GESTÃO ATENÇÃO BÁSICA										
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.03.00 - GESTÃO ATENÇÃO BÁSICA										
PROGRAMA: 0033 - GESTÃO DA ATENÇÃO BÁSICA										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 33.2092 Administ	3.3.90.08.00	Outros Benefícios Previdenciários								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



31

ação de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Básica	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.000,00		209,77	68,45	3.103,96	827,59	3.103,96	3.103,96
	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.700.000,00	4.887.915,41			7.587.915,41	0,00	7.587.915,41	7.467.291,31
	1.600.0000	Rec. SUS		1.480.030,17			1.480.030,17	0,00	1.480.030,17	1.480.030,17
	2.600.0000	Rec. SUS		481.401,36			481.401,36	0,00	481.401,36	481.401,36
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	44.100.000,00	4.039.400,33	8.776.600,10	19.164.800,10	28.974.600,23	0,00	28.974.600,23	28.974.600,23
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva						0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	71.756.166,00	7.647.635,88	1.177.095,27	815.030,17	48.083.275,55	30.505.496,16	48.083.275,55	48.083.275,55
	1.604.0000	Rec. SUS - Vencimento ACS		16.084.081,60			16.084.081,60	0,00	16.084.081,60	16.084.081,60
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
	1.621.0000	Rec. SUS/RR		554.093,80			554.093,80	0,00	554.093,80	554.093,80

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.0000	Rec. SUS		658.267,54			658.267,54	0,00	658.267,54	658.267,54
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		2.514.729,90			2.514.729,90	0,00	2.514.729,90	2.514.729,90
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.1.90.13.0 0	Obrigações Patronais								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.200.000,00	3.090.795,12	4,47		7.290.790,55	4,57	7.290.788,33	6.754.706,05
	1.604.0000	Rec. SUS		126.222,40			126.222,40	0,00	126.222,40	
	3.1.90.94.0 0	Indenizações e Restituições Trabalhistas								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta	10.000,00			5.356,97		4.643,03		
	3.1.91.13.0 0	Obrigações Patronais								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta	3.000.000,00	3.863.318,48			6.863.318,48	0,00	6.863.318,48	6.329.939,38
	3.3.90.14.0 0	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	40.000,00			32.459,40		7.540,60		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



33

	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		80.000,00			11.032,58	68.967,42	11.032,58	11.032,58
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.19.0 0	Auxílio Fardamento								
	1.600.0000	Rec. SUS	326.981,00				326.981,00	0,00	326.981,00	326.981,00
	1.621.0000	Rec. SUS	163.490,00				16.276,60	147.213,40	16.276,60	16.276,60
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.33.0 0	Passagens e despesas com locomoção								
	1.600.0000	Rec. SUS	50.000,00		3.480,01		46.519,99	3.480,01	46.519,99	46.519,99
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		300.000,00	231.005,43		68.994,57	231.005,43	51.571,53	51.571,53
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.600.0000	Rec. SUS		32.459,40			32.432,40	27,00	32.432,40	32.432,40
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		100.000,00			68.068,00	31.932,00	68.068,00	68.068,00
	1.621.0000	Rec. SUS		30.000,00			29.629,60	370,40	29.629,60	29.629,60
	3.3.90.46.0 0	Auxílio Alimentação								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta	1.000.000,00	402.325,00			1.402.325,00	0,00	1.402.325,00	1.402.325,00
	3.3.90.48.0 0	Outros Auxílios Financeiros Pessoa Física								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta	1.500.000,00	1.772.091,65			3.272.091,65	0,00	3.272.091,65	3.272.091,65
	3.3.90.49.0 0	Auxílio Transporte								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta	140.000,00	231.843,08			371.843,08	0,00	371.843,08	371.843,08
	TOTAL DA AÇÃO		128.990.637,00	48.376.611,12	10.188.395,05	20.017.715,09	126.348.025,42	31.001.507,61	126.330.600,16	125.014.292,28
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	56.654.000,00	18.287.689,07	8.776.814,34	19.170.225,52	55.765.988,36	5.475,19	55.765.986,14	54.575.900,66
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.600.0000	Rec. SUS	72.173.147,00	9.160.125,45	1.180.575,28	847.489,57	49.969.239,11	30.516.543,77	49.969.239,11	49.969.239,11
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	480.000,00	231.005,43	0,00	148.095,15	331.904,85	130.672,11	130.672,11
1.604.0000	Rec. SUS - Vencimento ACS	0,00	16.210.304,00	0,00	0,00	16.210.304,00	0,00	16.210.304,00	16.084.081,60
1.621.0000	Rec. SUS/RR	163.490,00	584.093,80	0,00	0,00	600.000,00	147.583,80	600.000,00	600.000,00
2.600.0000	Rec. SUS	0,00	1.139.668,90	0,00	0,00	1.139.668,90	0,00	1.139.668,90	1.139.668,90
2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	2.514.729,90	0,00	0,00	2.514.729,90	0,00	2.514.729,90	2.514.729,90
2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.0033.2093 Manutenção do Parque Tecnológico de Atenção	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta						0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	50.000,00					50.000,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Primária de Saúde	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta						0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	3.234.400,00		895.050,85		1.340.243,35	1.894.156,65	994.079,12	994.079,12
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.40.00	Serviços de Tecnologia da Informação								
	1.600.0000	Rec. SUS		803.852,57	6.577,19		342.720,00	461.132,57	194.208,00	
	TOTAL DA AÇÃO		3.284.400,00	803.852,57	901.628,04	0,00	1.682.963,35	2.405.289,22	1.188.287,12	994.079,12
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.600.0000	Rec. SUS	3.284.400,00	803.852,57	901.628,04	0,00	1.682.963,35	2.405.289,22	1.188.287,12	994.079,12

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



37

	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.621.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 33. 2094 Gestão e Manutenção da Atenção Primária de Saúde	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	9.129.520,00	450.091,00	126.135,67		3.744.856,14	5.834.754,86	3.044.878,96	2.790.058,24
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		13.465.001,00	966.556,30	1.167.350,00	4.125.776,50	8.171.874,50	3.358.617,30	3.350.308,50
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	882.000,00			554.093,80		327.906,20		
	2.600.0000	Rec. SUS		1.444.204,08	514.280,20	481.401,36	929.922,50	32.880,22	639.922,50	639.922,50
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		8.044.899,30	3.863.895,48		4.181.003,82	3.863.895,48	3.753.691,76	3.753.691,76

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	3.3.90.33.0 0	Passagens e Desp. com Locomoção								
	1.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
	3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.600.0000	Rec. SUS	259.000,00		2.417,87		219.873,41	39.126,59	205.100,34	205.100,34
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		150.000,00				150.000,00		
	3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	5.000.000,00	2.125.478,53	2.974.950,48	3.254.037,98	3.865.161,25	6.279,30	3.440.289,44	3.440.289,44
	1.600.0000	Rec. SUS	4.994.535,00	18.194.562,00	646.483,83	371.529,57	3.121.535,62	19.696.031,81	3.035.438,17	3.035.438,17
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		13.505.793,00	65.535,03	183.230,00	2.524.329,97	10.798.233,03	1.866.643,28	1.866.643,28
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	218.000,00			30.000,00		188.000,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



39

2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		13.043.569,20	3.623.989,66		8.746.185,83	4.297.383,37	7.680.885,76	7.532.373,76
2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
3.3.90.40.0 0	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		1.350.580,00	876.400,82		474.179,18	876.400,82		
3.3.90.92.0 0	Despesas de Exercícios Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		410.514,14			410.514,14	0,00	410.514,14	410.514,14
3.3.90.93.0 0	Indenizações e Restituições								
1.600.0000	Rec. SUS						0,00		
3.3.50.43.0 0	Subvenções Sociais								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		8.943.000,00		772.470,00	7.988.536,14	181.993,86	7.988.536,14	7.988.536,14
TOTAL DA AÇÃO		20.483.055,00	81.127.692,25	13.660.645,34	6.814.112,71	40.331.874,50	54.464.760,04	35.424.517,79	35.012.876,27
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	5.000.000,00	2.535.992,67	2.974.950,48	3.254.037,98	4.275.675,39	6.279,30	3.850.803,58	3.850.803,58

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



40

	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador	-	8.943.000,00	-	772.470,00	7.988.536,14	181.993,86	7.988.536,14	7.988.536,14
	1.600.0000	Rec. SUS	14.383.055,00	18.644.653,00	775.037,37	371.529,57	7.086.265,17	25.569.913,26	6.285.417,47	6.030.596,75
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	28.471.374,00	1.908.492,15	1.350.580,00	7.124.285,65	19.996.508,35	5.225.260,58	5.216.951,78
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	1.100.000,00	0,00	0,00	584.093,80	0,00	515.906,20	0,00	0,00
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	1.444.204,08	514.280,20	481.401,36	929.922,50	32.880,22	639.922,50	639.922,50
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	21.088.468,50	7.487.885,14	0,00	12.927.189,65	8.161.278,85	11.434.577,52	11.286.065,52
	2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 33.2095 Gestão de Saúde Bucal - Expansão do Brasil Sorridente	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS		3.680.365,98			3.680.365,98	0,00	3.680.365,98	3.680.365,98
	2.600.0000	Rec. SUS		103.158,00			103.158,00	0,00	103.158,00	103.158,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



41

3.1.90.04.0 0	Contratação por Tempo Determinado								
1.600.0000	Rec. SUS		417.777,54			417.777,54	0,00	417.777,54	417.777,54
2.600.0000	Rec. SUS		103.158,00			103.158,00	0,00	103.158,00	103.158,00
3.1.90.11.0 0	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva						0,00		
1.600.0000	Rec. SUS								
3.3.90.30.0 0	Material de Consumo								
1.500.1002	Rec. próprios Adm. Direta						0,00		
1.600.0000	Rec. SUS	365.242,00		22,33		365.206,47	35,53	115.422,82	115.422,82
2.600.0000	Rec. SUS		309.474,00		206.316,00	25.285,93	77.872,07	9.190,93	9.190,93
3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	175.000,00			175.000,00		0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.600.0000	Rec. SUS	155.000,00		101,65		15.201,95	139.798,05	11.115,96	11.115,96
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.50.43.00	Subvenções Sociais								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	3.3.50.43.00	Subvenções Sociais								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		2.390.932,18			2.390.932,18	0,00	2.390.932,18	2.390.932,18
	TOTAL DA AÇÃO		695.242,00	7.004.865,70	123,98	381.316,00	7.101.086,05	217.705,65	6.831.121,41	6.831.121,41
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	175.000,00	0,00	0,00	175.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador	-	2.390.932,18	-	-	2.390.932,18	-	2.390.932,18	2.390.932,18
	1.600.0000	Rec. SUS	520.242,00	4.098.143,52	123,98	0,00	4.478.551,94	139.833,58	4.224.682,30	4.224.682,30
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	515.790,00	0,00	206.316,00	231.601,93	77.872,07	215.506,93	215.506,93

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 33. 2151 Segurança Alimentar e Nutricional	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.600.0000	Rec. SUS	10.000,00					10.000,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.600.0000	Rec. SUS	35.000,00					35.000,00		
	TOTAL DA AÇÃO		45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00
	1.600.0000	Rec. SUS	45.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.000,00	0,00	0,00
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 33. 2268 Enfrentamento da Emergência Covid-19	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS		969.195,12			969.195,12	0,00	969.195,12	969.195,12
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	500,00					500,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.39.00	Outros Serv. Ter. Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	500,00					500,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	TOTAL DA AÇÃO		1.000,00	969.195,12	0,00	0,00	969.195,12	1.000,00	969.195,12	969.195,12
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00
	1.602.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta								
	2.602.0000	Rec. SUS	0,00	969.195,12	0,00	0,00	969.195,12	0,00	969.195,12	969.195,12

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.03.00 - PROGRAMA 0033 - POR FONTE DE RECURSOS									
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO	
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0033	61.830.000,00	32.157.613,92	11.751.764,82	23.371.733,50	70.421.132,07	194.748,35	69.996.258,04	68.806.172,56	
TOTAL RECURSOS SUS 600.0000 - 0033	90.405.844,00	35.806.437,52	3.371.644,87	1.906.736,50	65.518.212,90	58.787.332,12	63.662.724,33	63.213.695,61	
TOTAL RECURSOS SUS 600.3110 - 0033	0,00	52.554.572,40	9.627.382,72	1.350.580,00	22.714.300,35	28.489.692,05	19.305.240,11	19.148.419,31	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL RECURSOS SUS 602.0000 - 0033	0,00	969.195,12	0,00	0,00	969.195,12	0,00	969.195,12	969.195,12
TOTAL RECURSOS SUS 604.0000 - 0033	0,00	16.210.304,00	0,00	0,00	16.210.304,00	0,00	16.210.304,00	16.084.081,60
TOTAL RECURSOS SUS 621.0000 - 0033	1.263.490,00	584.093,80	0,00	584.093,80	600.000,00	663.490,00	600.000,00	600.000,00
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.03.00	153.499.334,00	138.282.216,76	24.750.792,41	27.213.143,80	176.433.144,44	88.135.262,52	170.743.721,60	168.821.564,20

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.03.00 - GESTÃO ATENÇÃO BÁSICA										
PROGRAMA: 0078 - PRIMEIRA INFÂNCIA PRIMEIRO										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.301.00 78.2278 Saúde e bem-estar para a Primeira Infância	33.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	30.000,00					30.000,00		
	3.3.90.39.00	Outros Serv. Ter. Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL DA AÇÃO		30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.03.00 - PROGRAMA 0078 - POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 1.500.1002 - 0078	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.03.00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.000,00	0,00	0,00

GESTÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.04.00 - GESTÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
PROGRAMA: 0034 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2096 Assistência a Paciente e Acompanhante Encaminhados para Tratamento Fora do Domicílio - TFD	3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.200.000,00		982.130,48	982.130,48	217.869,52	0,00	217.869,52	217.869,52
	1.600.0000	Rec. SUS	2.900.000,00			204.467,26	2.695.532,74	0,00	2.693.897,91	2.693.897,91
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		2.000.000,00		50.000,00	1.628.906,07	321.093,93	968.353,98	968.353,98
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		670.194,88			670.194,88	0,00	670.194,88	670.194,88
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.500.000,00	50.000,00	900.000,00	950.000,00	600.000,00	0,00	569.660,00	533.700,00
	1.600.0000	Rec. SUS	50.000,00	251.545,81			301.545,81	0,00	157.903,79	157.903,79
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		1.050.000,00			1.000.000,00	50.000,00	672.511,37	496.940,22
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



49

2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		500.000,00			500.000,00	0,00	500.000,00	500.000,00
3.3.90.48.0	Outros aux. Finan. a Pessoas Físicas								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	715.000,00	400.000,00	113.387,04	128.453,18	973.516,94	13.029,88	931.225,62	921.090,24
1.600.0000	Rec. SUS	1.320.000,00	550.000,00	208.494,00		1.781.282,25	88.717,75	1.703.517,75	1.684.881,00
3.3.90.92.0	Despesas de exercícios Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	20.700,00			7.326,50	13.373,50	0,00	13.373,50	13.373,50
3.3.90.93.0	Indenizações e Restituições								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
TOTAL DA AÇÃO		7.705.700,00	5.471.740,69	2.204.011,52	2.322.377,42	10.382.221,71	472.841,56	9.098.508,32	8.858.205,04
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	3.435.700,00	450.000,00	1.995.517,52	2.067.910,16	1.804.759,96	13.029,88	1.732.128,64	1.686.033,26
1.600.0000	Rec. SUS	4.270.000,00	801.545,81	208.494,00	204.467,26	4.778.360,80	88.717,75	4.555.319,45	4.536.682,70
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	3.050.000,00	0,00	50.000,00	2.628.906,07	371.093,93	1.640.865,35	1.465.294,20

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



50

	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	1.170.194,88	0,00	0,00	1.170.194,88	0,00	1.170.194,88	1.170.194,88

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2097 Credenciamento de Entidades Privadas e Filantrópicas	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.000.000,00		793.772,05	362.466,84	1.263.541,27	373.991,89	1.107.881,68	1.107.881,68
	1.600.0000	Rec. SUS	3.000.000,00		362.877,85	600.000,00	1.943.885,48	456.114,52	1.782.936,67	1.782.936,67
	3.3.90.92.00	Despesas de exercícios Anteriores								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.000,00				2.000,00	0,00	2.000,00	2.000,00
	TOTAL DA AÇÃO		5.002.000,00	0,00	1.156.649,90	962.466,84	3.209.426,75	830.106,41	2.892.818,35	2.892.818,35
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.002.000,00	0,00	793.772,05	362.466,84	1.265.541,27	373.991,89	1.109.881,68	1.109.881,68
	1.600.0000	Rec. SUS	3.000.000,00	0,00	362.877,85	600.000,00	1.943.885,48	456.114,52	1.782.936,67	1.782.936,67

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2098 - Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	3.495.912,00		149.904,96	3.037.147,45	387.094,18	71.670,37	304.005,48	304.005,48
	1.600.0000	Rec. SUS	7.310.166,00	16.095.216,00	2.735.567,49	1.083.600,04	14.992.754,29	7.329.027,67	13.420.874,28	13.420.874,28
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		1.485.793,00			869.884,00	615.909,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		5.077.914,15	1.363.070,93	2.129.261,60	2.689.188,95	259.463,60	2.589.963,61	2.589.963,61
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		22.765,00			22.765,00	0,00	18.415,00	18.415,00
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



52

1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	14.000.000,00	3.808.578,50	697.189,15	3.708.405,72	14.040.634,76	59.538,02	13.341.472,12	13.341.472,12
1.600.0000	Rec. SUS	5.264.916,00	19.850.000,00	1.344.334,51	9.273.335,30	11.314.264,49	4.527.316,21	9.939.698,56	9.839.969,06
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		8.543.035,24	7.164.277,89	230.145,00	3.857.978,29	4.454.911,95	3.158.672,19	3.158.672,19
2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
3.3.90.40.0 0	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		497.870,40			497.870,40	0,00	497.870,40	497.870,40
1.600.0000	Rec. SUS		2.826.986,88	112.992,90		2.639.994,29	186.992,59	2.303.871,31	2.303.871,31
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		1.063.521,76		376.412,00	230.145,00	456.964,76	130.415,50	
3.3.90.48.0 0	Outros Aux. Financ. a Pessoa Física						0,00		
2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
3.3.90.91.0 0	Despesas de Sentença Jurídica						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
3.3.90.92.0 0	Despesas de exercícios Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	20.000,00	1.559.934,77		134.141,86	1.445.792,91	0,00	1.445.792,91	1.445.792,91
3.3.90.93.0 0	Indenizações e Restituições								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	100.000,00	4.708.084,59		38.888,00	4.584.892,74	184.303,85	4.338.304,44	4.242.540,54
4.4.90.52.0 0	Equipamento e Material Permanente								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
3.3.50.43.0 0	Subvenções Sociais								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		772.470,00			772.470,00	0,00	772.470,00	772.470,00
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		5.000.000,00			5.000.000,00	-	5.000.000,00	5.000.000,00
TOTAL DA AÇÃO		30.190.994,00	71.312.170,29	13.567.337,83	20.011.336,97	63.345.729,30	18.146.098,02	57.261.825,80	56.935.916,90
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	17.615.912,00	10.597.233,26	847.094,11	6.918.583,03	20.979.049,99	315.512,24	19.945.860,35	19.850.096,45

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador	-	772.470,00	-	-	772.470,00	-	772.470,00	772.470,00
1.600.0000	Rec. SUS	12.575.082,00	38.772.202,88	4.192.894,90	10.356.935,34	28.947.013,07	12.043.336,47	25.664.444,15	25.564.714,65
1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	16.092.350,00	7.164.277,89	606.557,00	9.958.007,29	5.527.785,71	8.289.087,69	8.158.672,19
2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	0,00	5.077.914,15	1.363.070,93	2.129.261,60	2.689.188,95	259.463,60	2.589.963,61	2.589.963,61
2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2099 Administração de Pessoal de Recursos Humanos da	3.3.90.08.00	Outros Benefícios Previdenciários								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	1.600.0000	Rec. SUS	4.000,00		765,88		153,16	3.846,84	153,16	153,16

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Atenção da Assistência a de Média e Alta Complexidade	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	6.964.285,00	29.903.427,86			36.867.712,86	-	36.867.712,86	36.561.943,77
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	55.511.678,00	24.477.411,33		12.634.778,00	67.354.311,33	-	67.354.311,33	67.343.024,57
	1.600.0000	Rec. SUS	30.000.000,00	15.755.319,88			44.883.378,27	871.941,61	44.883.378,27	44.883.378,27
	2.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	2.600.0000	Rec. SUS		7.118.546,66			7.118.546,66	-	7.118.546,66	7.118.546,66
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		4.830.095,31			4.830.095,31	-	4.830.095,31	4.830.095,31
	3.1.90.13.00	Obrigações Patronais (INSS)						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	250.000,00			250.000,00		-		
	3.1.91.13.00	Obrigações Patronais (PRESSEM)						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	6.000.000,00	4.352.530,66		75.388,56	10.277.142,10	-	10.277.142,10	9.481.770,22

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	3.3.90.14.00	Diárias - Civil						-		
	1.600.0000	Rec. SUS	1.000,00					1.000,00		
	3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção						-		
	1.600.0000	Rec. SUS	1.000,00					1.000,00		
	3.3.90.48.00	Outros Aux. Financ. a Pessoa Física						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00					1.000,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	1.000,00					1.000,00		
	TOTAL DA AÇÃO		98.733.963,00	86.437.331,70	765,88	12.960.166,56	171.331.339,69	879.788,45	171.331.339,69	170.218.911,96
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	68.726.963,00	58.733.369,85	-	12.960.166,56	114.499.166,29	1.000,00	114.499.166,29	113.386.738,56
	1.600.0000	Rec. SUS	30.007.000,00	15.755.319,88	765,88	-	44.883.531,43	878.788,45	44.883.531,43	44.883.531,43
	2.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	-	-	-	-	-	-	-	-
	2.600.0000	Rec. SUS	-	7.118.546,66	-	-	7.118.546,66	-	7.118.546,66	7.118.546,66

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	-	4.830.095,31	-	-	4.830.095,31	-	4.830.095,31	4.830.095,31

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2100 Administração de Pessoal, e Recursos Humanos do SAMU	3.3.90.08.00	Outros Benefícios Previdenciários								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	200,00					200,00		
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil						-		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.022.338,00	1.369.918,72			5.392.256,72	-	5.392.256,72	5.392.256,72
	1.600.0000	Rec. SUS	1.006.246,00	390.641,50			1.396.887,50	-	1.396.887,50	1.396.887,50
	1.621.0000	Rec. SUS/RR		63.557,60			63.557,60	-	63.557,60	63.557,60
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						-		
	3.1.91.13.00	Obrigações Patronais						-		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	425.657,00	70.575,86			496.232,86	-	496.232,86	456.178,81
	TOTAL DA AÇÃO		5.454.441,00	1.894.693,68	-	-	7.348.934,68	200,00	7.348.934,68	7.308.880,63
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.448.195,00	1.440.494,58	-	-	5.888.489,58	200,00	5.888.489,58	5.848.435,53
	1.600.0000	Rec. SUS	1.006.246,00	390.641,50	-	-	1.396.887,50	-	1.396.887,50	1.396.887,50
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	-	63.557,60	-	-	63.557,60	-	63.557,60	63.557,60
	2.600.0000	Rec. SUS	-	-	-	-	-	-	-	-
	2.621.0000	Rec. SUS/RR	-	-	-	-	-	-	-	-

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2101 Manutenção e Revitalização dos Serviços Prestados pelo	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	559.434,00		7.001,00	265.215,04	294.218,96	0,00	185.639,00	185.639,00
	1.600.0000	Rec. SUS	208.604,00	180.000,00	43.721,40	206.186,50	182.172,50	245,00	153.029,90	153.029,90

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Atendime nto Móvel de Urgência e Emergênc ia - SAMU	1.621.0000	Rec. SUS/RR	233.568,00		9.382,60	11.852,60	212.405,40	9.310,00	119.213,12	119.213,12
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física						0,00		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		4.000,00				4.000,00		
	3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica						0,00		
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	915.486,00		78.605,15	189.793,79	722.950,07	2.742,14	627.115,75	627.115,75
	1.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	168.400,00		2.400,00	51.705,00	116.695,00	0,00	80.506,19	80.506,19
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.93.0 0	Indenizações e Restituições						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.6000.0000	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	3.3.90.40.00	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		7.447,68	749,88		374,94	7.072,74		
	TOTAL DA AÇÃO		2.085.492,00	191.447,68	141.860,03	724.752,93	1.528.816,87	23.369,88	1.165.503,96	1.165.503,96
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.474.920,00	11.447,68	86.356,03	455.008,83	1.017.543,97	13.814,88	812.754,75	812.754,75
	1.600.0000	Rec. SUS	208.604,00	180.000,00	43.721,40	206.186,50	182.172,50	245,00	153.029,90	153.029,90
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	401.968,00	0,00	11.782,60	63.557,60	329.100,40	9.310,00	199.719,31	199.719,31
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADADO	VALOR PAGO

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



61

10.302.00 34.2102 Subsidio Técnico para o SUS nas Ações de Prevençã o, Promoção , Diagnósti co, Tratament o, Reabilitaç ão e Vigilância da Saúde -CEREST	3.1.90.11.0 0	Vencimentos e Vantagens Fixas								
	1.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.14.0 0	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	36.000,00				2.842,06	33.157,94	2.842,06	2.555,80
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.30.0 0	Material de Consumo								
	1.600.0000	Rec. SUS	124.499,00		2.455,20		10.162,80	114.336,20	5.000,00	5.000,00
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.33.0 0	Passagens e despesas com locomção								
	1.600.0000	Rec. SUS	20.000,00		20.000,00			20.000,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	2.600.0000	Rec. SUS					0,00			
	3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	70.000,00	70.121,29			140.121,29	0,00	136.194,81	136.194,81
	1.600.0000	Rec. SUS	181.465,00		26.001,64		140.792,45	40.672,55	121.531,91	121.531,91
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.50.43.0 0	Subvenções Sociais								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	TOTAL DA AÇÃO		431.964,00	70.121,29	48.456,84	-	293.918,60	208.166,69	265.568,78	265.282,52
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	70.000,00	70.121,29	-	-	140.121,29	-	136.194,81	136.194,81
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva	-	-	-	-	-	-	-	-
	1.600.0000	Rec. SUS	361.964,00	-	48.456,84	-	153.797,31	208.166,69	129.373,97	129.087,71

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.0000	Rec. SUS	-	-	-	-	-	-	-	-

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2271 Enfrentamento da emergência Covid-19	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	300,00			300,00		0,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS		475.558,87			475.558,87	0,00	475.558,87	475.558,87
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	300,00			300,00		0,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.39.00	Outros Serv. Ter. Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	400,00			400,00		0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	TOTAL DA AÇÃO		1.000,00	475.558,87	0,00	1.000,00	475.558,87	0,00	475.558,87	475.558,87
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.602.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.602.0000	Rec. SUS	0,00	475.558,87	0,00	0,00	475.558,87	0,00	475.558,87	475.558,87
	2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



65

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2281 Gestão dos Serviços do Centro de Atenção Psicossocial Dona Antônia de Matos Campos - CAPS II	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS		110.565,14			110.565,14	0,00	110.565,14	110.565,14
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	5.448,00			5.448,00		0,00		
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	90.000,00			90.000,00		0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	292.269,00		14,40	138.143,40	154.125,60	0,00	93.025,60	93.025,60
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



66

3.3.90.33.0 0	Passagens e despesas com locomoção									
1.600.0000	Rec. SUS						0,00			
3.3.90.36.0 0	Outros Serv. Terc. Pessoa Física									
1.600.0000	Rec. SUS	52.200,00			22.765,00	29.435,00	0,00	29.435,00	29.435,00	
2.600.0000	Rec. SUS						0,00			
3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica									
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	301.630,00	90.000,00	5.377,72	130.028,92	256.223,36	5.377,72	246.415,75	246.415,75	
1.600.0000	Rec. SUS	62.000,00	90.000,00	16.254,89	34.208,74	112.636,37	5.154,89	112.636,37	112.636,37	
2.600.0000	Rec. SUS						0,00			
3.3.50.43.0 0	Subvenções Sociais									
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador		3.082.000,00			3.082.000,00	0,00	3.082.000,00	3.082.000,00	
TOTAL DA AÇÃO		803.547,00	3.372.565,14	21.647,01	420.594,06	3.744.985,47	10.532,61	3.674.077,86	3.674.077,86	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



67

	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	391.630,00	90.000,00	5.377,72	220.028,92	256.223,36	5.377,72	246.415,75	246.415,75
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta - Emenda Impositiva Vereador	-	3.082.000,00	-	-	3.082.000,00	-	3.082.000,00	3.082.000,00
	1.600.0000	Rec. SUS	411.917,00	200.565,14	16.269,29	200.565,14	406.762,11	5.154,89	345.662,11	345.662,11
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2287 Incentivo de Atenção Especializada aos Povos Indígenas - IAE-PI	33.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	803.000,00			803.000,00		0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	330.600,00			300.600,00		30.000,00		
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual						0,00		
	33.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	600.000,00		522.375,86	522.375,86	77.624,14	0,00	77.624,14	77.624,14

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.600.0000	Rec. SUS	100.000,00				100.000,00	0,00	100.000,00	100.000,00
	33.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		803.000,00			803.000,00	0,00	803.000,00	803.000,00
	1.600.0000	Rec. SUS		300.600,00			300.600,00	0,00	300.600,00	300.600,00
	33.90.48.00	Outros Aux.Financ. A Pessoas Físicas								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	280.000,00		20.173,44	84.448,40	184.699,96	10.851,64	167.655,28	167.426,02
	1.600.0000	Rec. SUS	80.000,00		9.974,25		79.942,50	57,50	78.531,75	78.531,75
	TOTAL DA AÇÃO		2.193.600,00	1.103.600,00	552.523,55	1.710.424,26	1.545.866,60	40.909,14	1.527.411,17	1.527.181,91
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.683.000,00	803.000,00	542.549,30	1.409.824,26	1.065.324,10	10.851,64	1.048.279,42	1.048.050,16
	1.600.0000	Rec. SUS	510.600,00	300.600,00	9.974,25	300.600,00	480.542,50	30.057,50	479.131,75	479.131,75
	1.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2288 Gestão do Programa Viver sem Limites	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	200.000,00			200.000,00		0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	1.000,00					1.000,00		
	3.3.90.32.00	Material, Bem, Serv.p/Dist.Gratuita								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	250.000,00		198.250,00	198.250,00	51.750,00	0,00	51.750,00	51.750,00
	1.600.0000	Rec. SUS	166.063,00				75.000,00	91.063,00	75.000,00	75.000,00
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	250.000,00			250.000,00		0,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	1.000,00					1.000,00		
	3.3.90.92.00	Despesas de Exercícios Anteriores								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



70

TOTAL DA AÇÃO		868.063,00	0,00	198.250,00	648.250,00	126.750,00	93.063,00	126.750,00	126.750,00
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	700.000,00	0,00	198.250,00	648.250,00	51.750,00	0,00	51.750,00	51.750,00
1.600.0000	Rec. SUS	168.063,00	0,00	0,00	0,00	75.000,00	93.063,00	75.000,00	75.000,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 34.2333 Gestão da Assistência na Rede de Urgência e Emergência - RUE	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								
	1.600.0000	Rec. SUS		649.059,26			649.059,26	0,00	649.059,26	649.059,26
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS		1.434.328,12			1.434.328,12	0,00	1.434.328,12	1.434.328,12
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.600.0000	Rec. SUS	6.520.268,00		171.472,47	1.129.223,85	5.268.932,82	122.111,33	4.476.503,37	4.476.503,37
	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



71

	1.600.0000	Rec. SUS	4.317.293,00		1.084.024,00	954.163,53	2.783.129,47	580.000,00	2.410.186,96	2.410.186,96
	TOTAL DA AÇÃO		10.837.561,00	2.083.387,38	1.255.496,47	2.083.387,38	10.135.449,67	702.111,33	8.970.077,71	8.970.077,71
	1.600.0000	Rec. SUS	10.837.561,00	2.083.387,38	1.255.496,47	2.083.387,38	10.135.449,67	702.111,33	8.970.077,71	8.970.077,71

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.04.00 - PROGRAMA 0034 - POR FONTE DE RECURSOS									
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO	
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0034	100.549.320,00	76.050.136,66	4.468.916,73	25.043.238,60	150.822.439,81	733.778,25	149.325.391,27	148.030.820,95	
TOTAL RECURSOS SUS 600.0000 - 0034	63.357.037,00	65.602.809,25	6.138.950,88	13.952.141,62	100.501.949,03	14.505.755,60	95.553.941,30	95.435.288,79	
TOTAL RECURSOS SUS 600.3110 - 0034	-	30.220.554,34	8.527.348,82	2.785.818,60	21.276.392,50	6.158.343,24	18.520.206,84	18.214.220,19	
TOTAL RECURSOS SUS 602.0000 - 0034	-	475.558,87	-	-	475.558,87	-	475.558,87	475.558,87	
TOTAL RECURSOS SUS/RR 621.0000 - 0034	401.968,00	63.557,60	11.782,60	63.557,60	392.658,00	9.310,00	263.276,91	263.276,91	
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.04.00	164.308.325,00	172.412.616,72	19.146.999,03	41.844.756,42	273.468.998,21	21.407.187,09	264.138.375,19	262.419.165,71	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.04.00 - GESTÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DE AMBULATORIAL E HOSPITALAR										
PROGRAMA: 0078 - PRIMEIRA INFÂNCIA PRIMEIRO										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.302.00 78.2279 Saúde e bem-estar para a Primeira Infância	3.3.90.39.00	Outros Serv. Ter. Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	25.000,00					25.000,00		
	1.600.0000	Rec. SUS	625.000,00				159.664,90	465.335,10	49.115,60	49.115,60
	TOTAL DA AÇÃO		650.000,00	0,00	0,00	0,00	159.664,90	490.335,10	49.115,60	49.115,60
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00
	1.600.0000	Rec. SUS	625.000,00	0,00	0,00	0,00	159.664,90	465.335,10	49.115,60	49.115,60

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.04.00 - PROGRAMA 0078 - POR FONTE DE RECURSOS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



73

FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0078	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.000,00	0,00	0,00
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 600.0000 - 0078	625.000,00	0,00	0,00	0,00	159.664,90	465.335,10	49.115,60	49.115,60
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.04.00	650.000,00	0,00	0,00	0,00	159.664,90	490.335,10	49.115,60	49.115,60

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.05 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

PROGRAMA: 0035 - GESTÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.303.00 35.2103 Manutenção e Melhoria dos Serviços de Assistência Farmacêutica no Âmbito da Atenção Básica	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.000.000,00		3.398.344,20	3.594.730,70	405.269,30	0,00	209.749,30	209.749,30
	1.600.0000	Rec. SUS	2.355.356,00		647,90		2.354.698,00	658,00	2.209.885,40	2.166.285,40
	1.602.0000	Rec. SUS/COVID						0,00		
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	783.567,00		50.370,00		733.194,80	50.372,20	389.034,80	389.034,80

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS/COVID						0,00		
	2.621.0000	Rec. SUS/RR						0,00		
	3.3.90.92.00	Despesas de Exercícios Anteriores								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	TOTAL DA AÇÃO		7.138.923,00	0,00	3.449.362,10	3.594.730,70	3.493.162,10	51.030,20	2.808.669,50	2.765.069,50
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	4.000.000,00	0,00	3.398.344,20	3.594.730,70	405.269,30	0,00	209.749,30	209.749,30
	1.600.0000	Rec. SUS	2.355.356,00	0,00	647,90	0,00	2.354.698,00	658,00	2.209.885,40	2.166.285,40
	1.602.0000	Rec. SUS/COVID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.621.0000	Rec. SUS/RR	783.567,00	0,00	50.370,00	0,00	733.194,80	50.372,20	389.034,80	389.034,80
	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.602.0000	Rec. SUS/COVID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.621.0000	Rec. SUS/RR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



75

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.05.00 - PROGRAMA 0035 - POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0035	4.000.000,00	-	3.398.344,20	3.594.730,70	405.269,30	-	209.749,30	209.749,30
TOTAL RECURSOS SUS 600.0000 - 0035	2.355.356,00	-	647,90	-	2.354.698,00	658,00	2.209.885,40	2.166.285,40
TOTAL RECURSOS SUS/RR 602.0000 - 0035	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL RECURSOS SUS/RR 621.0000 - 0035	783.567,00	-	50.370,00	-	733.194,80	50.372,20	389.034,80	389.034,80
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.05.00	7.138.923,00	-	3.449.362,10	3.594.730,70	3.493.162,10	51.030,20	2.808.669,50	2.765.069,50

GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE										
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.06.00 - GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE										
PROGRAMA: 0036 - GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.305 0036.210 4	3.1.90.11.0 0	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Implementação das Ações de Vigilância Epidemiológicas das DST/AIDS e Hepatites Virais	1.600.0000	Rec. SUS	12.499,00					12.499,00		
	3.3.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	15.000,00				3.406,00	11.594,00	3.406,00	3.406,00
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	1.600.0000	Rec. SUS	100.000,00		7,50		81.157,80	18.842,20	5.000,00	5.000,00
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
	1.600.0000	Rec. SUS	15.000,00		15.000,00			15.000,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.36.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



2.600.0000	Rec. SUS						-		
3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
1.600.0000	Rec. SUS	64.465,00		21.056,64		40.312,66	24.152,34	40.312,66	40.312,66
2.600.0000	Rec. SUS						-		
3.3.90.48.00	Outros Aux. Financ. a Pessoa Física								
1.600.0000	Rec. SUS	10.000,00					10.000,00		
TOTAL DA AÇÃO		216.964,00	-	36.064,14	-	124.876,46	92.087,54	48.718,66	48.718,66
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	-	-	-	-	-	-	-	-
1.600.0000	Rec. SUS	216.964,00	-	36.064,14	-	124.876,46	92.087,54	48.718,66	48.718,66
2.600.0000	Rec. SUS	-	-	-	-	-		-	-

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



78

10.305.00 36.2105 Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Vigilância em Saúde	3.3.90.08.00	Outros Benefícios Previdenciários								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	800,00		374,61		225,39	574,61	225,39	225,39
	3.1.90.04.00	Contratação Por Tempo Determinado								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	305.000,00	62.951,50	15.065,84		367.951,50	-	367.951,50	363.361,49
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	10.000.000,00	1.444.786,93	1.390.000,00	3.242.563,90	8.202.223,03	-	8.202.223,03	8.202.223,03
	1.600.0000	Rec. SUS	2.062.526,00	689.169,43			2.614.775,68	136.919,75	2.614.775,68	2.614.775,68
	1.604.0000	Rec. SUS - Vencimento ACS	4.683.000,00	1.380.936,00	543.557,61		5.520.378,39	543.557,61	5.520.378,39	5.520.378,39
	2.600.0000	Rec. SUS		4.673.223,19			4.671.974,24	1.248,95	4.671.974,24	4.671.974,24
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual		230.020,00			230.020,00	-	230.020,00	230.020,00
	3.1.90.13.00	Obrigações Patronais								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.743.000,00	384.095,86	1,45	7.759,52	2.114.334,77	5.001,57	2.114.333,94	2.012.693,81

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



1.604.0000	Rec. SUS - ACS		88.085,61			88.085,61	-	88.085,61	
3.1.90.94.00	Indenizações e Restituições Trabalhistas								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	10.000,00			4.972,06		5.027,94		
3.1.91.13.00	Obrigações Patronais								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	880.000,00	821.790,36			1.701.790,36	-	1.701.790,36	1.570.277,37
3.3.90.19.00	Auxílio Fardamento								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	77.000,00	25.412,80			102.412,80	-	102.412,80	102.412,80
3.3.90.49.00	Auxílio Transporte								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	643.000,00	131.054,00			774.054,00	-	774.054,00	774.054,00
TOTAL DA AÇÃO		20.404.326,00	9.931.525,68	1.948.999,51	3.255.295,48	26.388.225,77	692.330,43	26.388.224,94	26.062.396,20
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	13.658.800,00	2.870.091,45	1.405.441,90	3.255.295,48	13.262.991,85	10.604,12	13.262.991,02	13.025.247,89
1.600.0000	Rec. SUS	2.062.526,00	689.169,43	-	-	2.614.775,68	136.919,75	2.614.775,68	2.614.775,68

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



80

	1.604.0000	Rec. SUS - Vencimento ACS	4.683.000,00	1.469.021,61	543.557,61	-	5.608.464,00	543.557,61	5.608.464,00	5.520.378,39
	2.600.0000	Rec. SUS	-	4.673.223,19	-	-	4.671.974,24	1.248,95	4.671.974,24	4.671.974,24
	2.600.3110	Rec. SUS - Emenda Individual	-	230.020,00	-	-	230.020,00	-	230.020,00	230.020,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.304 0036.210 6 Fortalecimento e Implementação das Ações de Vigilância Sanitária	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS		102.731,47			102.731,47	0,00	102.731,47	102.731,47
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	5.000,00			5.000,00		0,00		
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.600.0000	Rec. SUS	75.575,00			23.119,80	52.455,20	0,00	50.000,00	50.000,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



81

	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.33.0 0	Passagens e despesas com locomoção								
	1.600.0000	Rec. SUS	6.385,00		6.385,00	6.385,00	0,00	0,00		
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.36.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.600.0000	Rec. SUS	53.000,00				53.000,00	0,00	47.264,48	47.264,48
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.3.90.39.0 0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.600.0000	Rec. SUS	66.465,00		6.005,09	12.691,67	48.459,91	5.313,42	48.459,91	48.459,91
	2.600.0000	Rec. SUS						0,00		
	TOTAL DA AÇÃO		206.425,00	102.731,47	12.390,09	47.196,47	256.646,58	5.313,42	248.455,86	248.455,86
	1.600.0000	Rec. SUS	206.425,00	102.731,47	12.390,09	47.196,47	256.646,58	5.313,42	248.455,86	248.455,86

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	2.600.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.305.00 36.2107 Fortalecimento, Manutenção, Desenvolvimento e Qualificação de Ações e Serviços de Rotina e Estratégias de Vigilância de Saúde	3.3.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	15.000,00	30.000,00			1.881,36	43.118,64	1.881,36	1.881,36
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						-		
	1.600.0000	Rec. SUS	192.120,00	75.538,54	12.518,43		148.111,67	119.546,87	82.416,86	82.416,86
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
	1.600.0000	Rec. SUS	15.000,00		8.382,84		6.617,16	8.382,84	6.617,16	6.617,16

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



83

	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.36.0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física								
	1.600.0000	Rec. SUS	125.000,00				125.000,00	-	116.101,24	116.101,24
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.39.0	Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	407.465,00	42.550,22	32.027,79	306.438,02	143.577,20	-	117.355,30	117.355,30
	1.600.0000	Rec. SUS	588.265,00	84.196,55	93.743,51	120.693,92	397.029,66	154.737,97	329.010,21	329.010,21
	2.600.0000	Rec. SUS						-		
	3.3.90.40.0	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
	1.600.0000	Rec. SUS		5.240,00	5.240,00			5.240,00		
	3.3.90.92.0	Despesas de Exercícios Anteriores								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		31.588,35			31.588,35	-	31.588,35	31.588,35

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL DA AÇÃO		1.342.850,00	269.113,66	151.912,57	427.131,94	853.805,40	331.026,32	684.970,48	684.970,48
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	407.465,00	74.138,57	32.027,79	306.438,02	175.165,55	-	148.943,65	148.943,65
1.600.0000	Rec. SUS	935.385,00	194.975,09	119.884,78	120.693,92	678.639,85	331.026,32	536.026,83	536.026,83
2.600.0000	Rec. SUS	-	-	-	-	-	-	-	-

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.305.00 36.2108 Vigilância e Controle das Zoonoses e Doenças Transmitedas por Vetores de Interesse à Saúde Pública	33.90.14.00	Diárias - Civil								
	1.600.0000	Rec. SUS	25.000,00	10.000,00			33.403,50	1.596,50	33.403,50	33.403,50
	33.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	300.000,00		46.543,66	215.044,39	47.405,61	37.550,00	47.405,61	47.405,61
	1.600.0000	Rec. SUS	245.000,00		1.102,38	10.000,00	113.560,12	121.439,88	53.128,00	53.128,00
	2.600.0000	Rec. SUS		155.636,76				155.636,76		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



33.90.33.00	Passagens e despesas com locomoção								
1.600.0000	Rec. SUS	15.000,00		15.000,00			15.000,00		
33.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros Pessoa jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.136.000,00	80.000,00	563.673,00	1.376.467,49	839.532,51	-	830.485,29	830.485,29
1.600.0000	Rec. SUS	225.465,00	6.657,27	69.933,24		154.711,16	77.411,11	133.975,35	133.975,35
2.600.0000	Rec. SUS		88.259,51	10.868,37		18.772,63	69.486,88	11.362,38	11.362,38
1.710.3210	Rec. Próprios Adm. Direta-Emenda Parlamentar Individual Estadual		2.100.963,50	815.000,00		264.077,53	1.836.885,97	79.914,00	79.914,00
3.3.90.40.00	Serviços de Tecnologia da Informação Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		21.817,20			21.817,20	0,00	21.817,20	21.817,20
3.3.90.92.00	Despesas de Exercícios Anteriores								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta		70.464,00			68.655,56	1.808,44	68.655,56	68.655,56
TOTAL DA AÇÃO		2.946.465,00	2.533.798,24	1.522.120,65	1.601.511,88	1.561.935,82	2.316.815,54	1.280.146,89	1.280.146,89

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	2.436.000,00	172.281,20	610.216,66	1.591.511,88	977.410,88	39.358,44	968.363,66	968.363,66
	1.710.3210	Rec. Próprios Adm. Direta-Emenda Parlamentar Individual Estadual	-	2.100.963,50	815.000,00	-	264.077,53	1.836.885,97	79.914,00	79.914,00
	1.600.0000	Rec. SUS	510.465,00	16.657,27	86.035,62	10.000,00	301.674,78	215.447,49	220.506,85	220.506,85
	2.600.0000	Rec. SUS	-	243.896,27	10.868,37	-	18.772,63	225.123,64	11.362,38	11.362,38

AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.305.00 36.2275 Enfrentamento da emergência Covid-19	3.1.90.04.00	Contratação por Tempo Determinado								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
	3.1.90.11.00	Vencimentos e Vant. Fixas Pessoal Civil								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
	2.602.0000	Rec. SUS		779.584,68			779.584,68	0,00	779.584,68	779.584,68

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



3.3.80.41.0 0	Contribuições								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta						0,00		
1.602.0000	Rec. SUS						0,00		
2.602.0000	Rec. SUS		1.041.761,58			1.041.761,58	0,00	1.041.761,58	1.041.761,58
3.3.90.14.0 0	Diárias - Civil								
2.602.0000	Rec. SUS						0,00		
3.3.90.30.0 0	Material de Consumo								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	500,00			500,00		0,00		
1.602.0000	Rec. SUS								
2.602.0000	Rec. SUS								
3.3.90.39.0 0	Outros Serv. Ter. Pessoa Jurídica								
1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	500,00			500,00		0,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



88

	2.602.0000	Rec. SUS								
	TOTAL DA AÇÃO		1.000,00	1.821.346,26	0,00	1.000,00	1.821.346,26	0,00	1.821.346,26	1.821.346,26
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1.602.0000	Rec. SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2.602.0000	Rec. SUS	0,00	1.821.346,26	0,00	0,00	1.821.346,26	0,00	1.821.346,26	1.821.346,26

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.06.00 - PROGRAMA 0036 - POR FONTE DE RECURSOS

FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 500.1002 - 0036	16.503.265,00	3.116.511,22	2.047.686,35	5.154.245,38	14.415.568,28	49.962,56	14.380.298,33	14.142.555,20
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 1.710.3210- 0036	-	2.100.963,50	815.000,00	-	264.077,53	1.836.885,97	79.914,00	79.914,00
TOTAL RECURSOS SUS 600.0000 - 0036	3.931.765,00	5.920.652,72	265.243,00	177.890,39	8.667.360,22	1.007.167,11	8.351.820,50	8.351.820,50
TOTAL RECURSOS SUS 602.000 - 0036	-	1.821.346,26	-	-	1.821.346,26	-	1.821.346,26	1.821.346,26

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL RECURSOS SUS 604.000 - 0036	4.683.000,00	1.469.021,61	543.557,61	-	5.608.464,00	543.557,61	5.608.464,00	5.520.378,39
TOTAL RECURSOS SUS 600.3110 - 0036	-	230.020,00	-	-	230.020,00	-	230.020,00	230.020,00
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.06.00	25.118.030,00	14.658.515,31	3.671.486,96	5.332.135,77	31.006.836,29	3.437.573,25	30.471.863,09	30.146.034,35

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 08.06.00 - GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE										
PROGRAMA: 0078 - PRIMEIRA INFÂNCIA PRIMEIRO										
AÇÃO	ELEMENTO DE DESPESA	DISCRIMINAÇÃO DO ELEMENTO	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
10.305.00 78.2280 Saúde e bem-estar para a Primeira Infância	3.3.90.30.00	Material de Consumo								
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	30.975,00		5.000,00			30.975,00		
	TOTAL DA AÇÃO		30.975,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	30.975,00	0,00	0,00
	1.500.1002	Rec. Próprios Adm. Direta	30.975,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	30.975,00	0,00	0,00

CONSOLIDADO DA UNIDADE GESTORA 08.06.00 - PROGRAMA 0078 - POR FONTE DE RECURSOS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



90

FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIOS 1.500.1002 - 0078	30.975,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	30.975,00	0,00	0,00
TOTAL DA UNIDADE GESTORA 08.06.00	30.975,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	30.975,00	0,00	0,00

CONSOLIDADO POR UNIDADE GESTORA										
BLOCO	UNIDADE GESTORA	FONTE DE RECURSOS	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
08-01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	0029	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	103.500,00	30.000,00	3.279,26	0,00	130.220,74	3.279,26	130.220,74	116.759,62
08-02 - GESTÃO DO SUS E INVESTIMENTOS	0030	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	5.610.611,00	1.587.649,20	794.735,79	1.937.745,89	5.077.871,27	132.243,04	4.553.383,25	4.553.383,25
		1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO - Emenda Impositiva	-	4.200.000,00	50.400,00	1.836.745,64	2.385.939,38	27.714,98	968.000,00	904.400,00
	0031	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	22.211.404,00	8.995.310,40	40.585,73	2.099.371,40	29.104.005,69	3.337,31	29.091.632,91	28.623.768,61
		2.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	-	-	-	-	-	-	-	-
		1.605.0000 - RECURSO SUS - Piso Enfermagem	-	1.230.759,73	-	-	1.166.640,68	64.119,05	1.075.762,91	1.075.762,91

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



91

	0032	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	6.000.000,00	10.049.148,80	1.931.154,86	5.942.832,88	10.106.315,83	0,09	7.898.780,68	7.898.780,68
		1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO - Emenda Impositiva	-	180.000,00	-	180.000,00	-	-	-	-
		1.601.0000 - RECURSO SUS	1.500.000,00	4.558.000,00	-	-	4.558.000,00	1.500.000,00	3.481.075,70	3.481.075,70
		1.602.0000 - RECURSO SUS								
		1.601.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	0,00	8.859.679,00	0,00	0,00	6.767.990,00	2.091.689,00	1.984.206,93	1.845.169,89
		1.631.0000 - RECURSO CONVÊNIO	6.191.994,00	-	-	-	-	6.191.994,00	-	-
		2.601.0000 - RECURSO SUS	-	3.870.162,89	75.479,96	-	1.706.594,52	2.163.568,37	1.366.479,00	1.366.479,00
		2.601.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	0,00	12.512.732,20	0,00	0,00	3.213.992,17	9.298.740,03	3.213.992,17	3.213.992,17
		2.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		2.631.0000 - RECURSO CONVÊNIO	-	-	-	-	-	-	-	-
	0059	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	1.000.000,00	993.979,26	298.833,71	250.833,71	1.695.145,55	48.000,00	1.583.145,55	1.354.492,52
08-03 - GESTÃO DA	0033	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	61.830.000,00	20.823.681,74	11.751.764,82	22.599.263,50	60.041.663,75	12.754,49	59.616.789,72	58.426.704,24

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



92

ATENÇÃO BÁSICA		1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO - Emenda Impositiva	-	11.333.932,18	-	772.470,00	10.379.468,32	181.993,86	10.379.468,32	10.379.468,32
		1.600.0000 - RECURSO SUS	90.405.844,00	32.706.774,54	2.857.364,67	1.219.019,14	63.217.019,57	58.676.579,83	61.667.626,00	61.218.597,28
		1.600.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	0,00	28.951.374,00	2.139.497,58	1.350.580,00	7.272.380,80	20.328.413,20	5.355.932,69	5.347.623,89
		1.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		1.604.0000 - RECURSO SUS ACS	-	16.210.304,00	-	-	16.210.304,00	-	16.210.304,00	16.084.081,60
		1.621.0000 - RECURSO SUS/RR	1.263.490,00	584.093,80	-	584.093,80	600.000,00	663.490,00	600.000,00	600.000,00
		2.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	-	-	-	-	-	-	-	-
		2.600.0000 - RECURSO SUS	-	3.099.662,98	514.280,20	687.717,36	2.301.193,33	110.752,29	1.995.098,33	1.995.098,33
		2.600.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	0,00	23.603.198,40	7.487.885,14	0,00	15.441.919,55	8.161.278,85	13.949.307,42	13.800.795,42
		2.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	969.195,12	-	-	969.195,12	-	969.195,12	969.195,12
		2.621.0000 - RECURSO SUS/RR	-	-	-	-	-	-	-	-
	0078	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	30.000,00	-	-	-	-	30.000,00	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



93

08-04 - GESTÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLE XIDADE AMBULA TORIAL E HOSPITA LAR	0034	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	100.549.320,00	72.195.666,66	4.468.916,73	25.043.238,60	146.967.969,81	733.778,25	145.470.921,27	144.176.350,95
		1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO-Emenda Impositiva Vereadores	-	3.854.470,00	-	-	3.854.470,00	-	3.854.470,00	3.854.470,00
		1.600.0000 - RECURSO SUS	63.357.037,00	58.484.262,59	6.138.950,88	13.952.141,62	93.383.402,37	14.505.755,60	88.435.394,64	88.316.742,13
		1.600.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	-	19.142.350,00	7.164.277,89	656.557,00	12.586.913,36	5.898.879,64	9.929.953,04	9.623.966,39
		1.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		1.621.0000 - RECURSO SUS/RR	401.968,00	63.557,60	11.782,60	63.557,60	392.658,00	9.310,00	263.276,91	263.276,91
		2.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	-	-	-	-	-	-	-	-
		2.600.0000 - RECURSO SUS	-	8.288.741,54	-	-	8.288.741,54	-	8.288.741,54	8.288.741,54
		2.600.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	0,00	9.908.009,46	1.363.070,93	2.129.261,60	7.519.284,26	259.463,60	7.420.058,92	7.420.058,92
		2.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	475.558,87	-	-	475.558,87	-	475.558,87	475.558,87
		2.621.0000 - RECURSO SUS/RR	-	-	-	-	-	-	-	-
	0078	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	25.000,00	-	-	-	-	25.000,00	-	-

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



94

		1.600.0000 - RECURSO SUS	625.000,00	-	-	-	159.664,90	465.335,10	49.115,60	49.115,60
08-05 - ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	0035	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	4.000.000,00	-	3.398.344,20	3.594.730,70	405.269,30	-	209.749,30	209.749,30
		1.600.0000 - RECURSO SUS	2.355.356,00	-	647,90	-	2.354.698,00	658,00	2.209.885,40	2.166.285,40
		1.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		1.621.0000 - RECURSO SUS/RR	783.567,00	-	50.370,00	-	733.194,80	50.372,20	389.034,80	389.034,80
		2.600.0000 - RECURSO SUS	-	-	-	-	-	-	-	-
		2.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		2.621.0000 - RECURSO SUS/RR	-	-	-	-	-	-	-	-
08-06 - GESTÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	0036	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	16.503.265,00	3.116.511,22	2.047.686,35	5.154.245,38	14.415.568,28	49.962,56	14.380.298,33	14.142.555,20
		1.600.0000 - RECURSO SUS	3.931.765,00	1.003.533,26	254.374,63	177.890,39	3.976.613,35	780.794,52	3.668.483,88	3.668.483,88
		1.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	-	-	-	-	-	-	-
		1.604.0000 - RECURSO SUS ACE	4.683.000,00	1.469.021,61	543.557,61	-	5.608.464,00	543.557,61	5.608.464,00	5.520.378,39
		2.600.0000 - RECURSO SUS	-	4.917.119,46	10.868,37	-	4.690.746,87	226.372,59	4.683.336,62	4.683.336,62

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



95

		2.602.0000 - RECURSO SUS COVID	-	1.821.346,26	-	-	1.821.346,26	-	1.821.346,26	1.821.346,26
		2.600.3110 - RECURSO SUS - Emenda Individual	-	230.020,00	-	-	230.020,00	-	230.020,00	230.020,00
		1.710.3210 - RECURSO PRÓPRIO-EMENDA ESTAD	-	2.100.963,50	815.000,00	-	264.077,53	1.836.885,97	79.914,00	79.914,00
	0078	1.500.1002 - RECURSO PRÓPRIO	30.975,00	-	5.000,00	-	-	30.975,00	-	-
TOTAL GERAL			393.393.096,00	382.420.770,27	54.218.109,81	90.232.296,21	550.474.521,77	135.107.048,29	523.558.424,82	518.635.013,71

CONSOLIDADO GERAL POR FONTE DE RECURSOS								
FONTE	DOTAÇÃO INICIAL	SUPLEMENTAÇÃO (+)	ANULAÇÃO (+)	REMANEJAMENTO (-)	VALOR EMPENHADO	DOTAÇÃO FINAL	VALOR LIQUIDADO	VALOR PAGO
TOTAL RECURSOS PRÓPRIO 500.1002	217.894.075,00	137.360.349,46	24.790.701,45	69.411.477,70	284.563.907,92	1.279.038,84	278.136.860,07	274.640.882,69
TOTAL RECURSOS SUS 600.0000	160.675.002,00	108.500.094,37	9.776.486,65	16.036.768,51	178.372.079,93	74.766.247,93	170.997.682,01	170.386.400,78
TOTAL RECURSOS SUS 600.3110	-	81.834.951,86	18.154.731,54	4.136.398,60	43.050.517,97	34.648.035,29	36.885.272,07	36.422.464,62
TOTAL RECURSOS SUS 601.0000	1.500.000,00	8.428.162,89	75.479,96	-	6.264.594,52	3.663.568,37	4.847.554,70	4.847.554,70
TOTAL RECURSOS SUS 601.3110	-	21.372.411,20	-	-	9.981.982,17	11.390.429,03	5.198.199,10	5.059.162,06

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



96

TOTAL RECURSOS SUS 602.0000	-	3.266.100,25	-	-	3.266.100,25	-	3.266.100,25	3.266.100,25
TOTAL RECURSOS SUS 604.0000	4.683.000,00	17.679.325,61	543.557,61	-	21.818.768,00	543.557,61	21.818.768,00	21.604.459,99
TOTAL RECURSOS SUS 605.0000	-	1.230.759,73	-	-	1.166.640,68	64.119,05	1.075.762,91	1.075.762,91
TOTAL RECURSOS SUS/RR 621.0000	2.449.025,00	647.651,40	62.152,60	647.651,40	1.725.852,80	723.172,20	1.252.311,71	1.252.311,71
TOTAL RECURSOS CONVÊNIO 631.0000	6.191.994,00	-	-	-	-	6.191.994,00	-	-
TOTAL RECURSO PRÓPRIO-EMENDA ESTADUAL 1.710.3210	-	2.100.963,50	815.000,00	-	264.077,53	1.836.885,97	79.914,00	79.914,00
TOTAL GERAL	393.393.096,00	382.420.770,27	54.218.109,81	90.232.296,21	550.474.521,77	135.107.048,29	523.558.424,82	518.635.013,71

ANÁLISE SITUACIONAL

Foram programados inicialmente na LOA 2024 o montante de R\$ 393.393.096,00 (trezentos e noventa e três milhões trezentos e noventa e três mil e noventa e seis reais) para atender as ações da Secretaria Municipal de Saúde, a esse valor fora acrescido posteriormente a quantia de R\$ 292.188.474,06 (duzentos e noventa e dois milhões, cento e oitenta e oito mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e seis centavos). Durante o primeiro, segundo e terceiro quadrimestre de 2024, foi empenhado o valor de R\$ 550.474.521,77 (quinhentos e cinquenta milhões, quatrocentos e setenta e quatro mil, quinhentos e vinte e um reais e setenta e sete centavos), restando um saldo de R\$ 135.107.048,29 (cento e trinta e cinco milhões, cento e sete mil. quarenta e oito reais e vinte e nove centavos).

Francisco Wilton Alves Barbosa
Gerência de Execução Orçamentária - GEO

Vanessa Oliveira de Brito
Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde – FMS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



GESTÃO DE EMENDAS PARLAMENTARES

5.1 Investimento e Custeio Cadastrado 2024

Cadastrado 2024					
Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Helena Lima	Individual	36000596360/202400	R\$ 1.485.793,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Helio Lopes	Individual	36000596364/202400	R\$ 2.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Pastor Diniz	Individual	36000596366/202400	R\$ 5.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Albuquerque	Individual	36000596385/202400	R\$ 2.285.793,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	36000596396/202400	R\$ 8.780.000,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



98

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Defensor Stelio Dener	Individual	36000596400/202400	R\$ 5.000.001,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
Gabriel Mota	Individual	36000596407/202400	R\$ 3.035.000,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
Helena Lima	Individual	36000596413/202400	R\$ 1.500.000,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
Zé Haroldo Cathedral	Individual	36000596416/202400	R\$ 7.000.000,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
Helena Lima	Bancada	36000599522/202400	R\$ 10.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Albuquerque 42930001 1030251182E900014	Individual	36000606613/202400	R\$ 12.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Comissão de Saúde - Albuquerque 50410004	Comissão	36000608925/202400	R\$ 894.653	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



99

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Comissão de Saúde - Albuquerque 50410002	Comissão	36000608932/202400	R\$ 1.395.216,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Comissão de Saúde - Helena 50410002	Comissão	36000610149/202400	R\$ 4.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-009	R\$ 2.433.266,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
PROGRAMA	PROGRAMA	134646360001/24-014	R\$ 3.602.000,00	Rede Cegonha - Construção	Proposta Empenhada aguardando Formalização
Comissão de Saúde Gabriel Mota	Comissão	13464.6360001/24-015	R\$ 543.598,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Comissão de Saúde - Albuquerque	Comissão	13464.6360001/24-017	R\$ 441.500,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



100

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-016	R\$ 2.824.308,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-018	R\$ 92.535,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE - CONSTRUÇÃO	Proposta Empenhada aguardando formalização
Helena Lima			R\$ 2.500.000,00		
PROGRAMA	PROGRAMA	13464.6360001/24-019	R\$ 4.960.637,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE - CONSTRUÇÃO	Proposta Empenhada aguardando formalização
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-020	R\$1.163.296,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta em aprovada

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



101

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
PROGRAMA	PROGRAMA	13464.6360001/24-021	R\$ 4.960.637,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE - CONSTRUÇÃO	Proposta Empenhada aguardando formalização
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-022	R\$ 2.040.947,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-023	R\$ 978.101,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-024	R\$ 1.646.886,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-025	R\$ 758.099,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta cancelada
Gabriel Mota	Individual	13464.6360001/24-026	R\$ 1.887.023,00	UNIDADE BASICA DE SAUDE - CONSTRUÇÃO	Proposta Empenhada aguardando formalização
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-027	R\$ 400.853,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



102

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-028	R\$ 2.641.216,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta cancelada
Gabriel Mota	Individual	13464.6360001/24-029	R\$ 483.699,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues	Individual	13464.6360001/24-030	R\$ 1.294.145,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta Paga
Helena Lima	Individual	13464.6360001/24-031	R\$ 6.724.000,00	CONSTRUÇÃO - UPA	Proposta Aprovada
Helena Lima	Individual	13464.6360001/24-032	R\$ 355.752,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta Paga
Gabriel Mota	Individual	13464.6360001/24-033	R\$ 2.124.000,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



103

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Gabriel Mota	Individual	13464.6360001/24-034	R\$ 543.598,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Gabriel Mota	Individual	13464.6360001/24-035	R\$ 91.148,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta Paga
Chico Rodrigues			R\$ 1.804.372,00		
Comissão de Saúde - Albuquerque	COMISSÃO	36000613705/202400	R\$ 4.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Comissão de Assuntos Sociais - Chico Rodrigues	COMISSÃO	36000.6195142/02400	R\$ 11.250.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Comissão de Assuntos Sociais - Chico Rodrigues	COMISSÃO	36000.6195382/02400	R\$ 8.250.000,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



104

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Comissão de Saúde - Albuquerque	COMISSÃO	36000.627121/202400	R\$ 432.323,00	INCREMENTO DO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA - PAP	Proposta Paga
PROGRAMA - SUS DIGITAL	PROGRAMA	134646360001/24-036	R\$ 118.928,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES PARA A ESTRUTURAÇÃO DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DIGITAL, TELESÁUDE E INOVAÇÃO NO SUS	Proposta enviada para Análise Técnica de Mérito
Helena Lima	INDIVIDUAL	36000.632778/2024-00	R\$ 1.144.263,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga
Pastor Diniz	INDIVIDUAL	36000.632779/2024-00	R\$ 8.000.000,00	INCREMENTO TEMPORARÁRIO AO CUSTEIO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS.	Proposta Paga

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



105

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Comissão de Saúde	COMISSÃO	134646360001/24-037	R\$ 382.788,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta aprovada
Chico Rodrigues	INDIVIDUAL	134646360001/24-038	R\$ 4.847.401,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	Proposta aprovada
Comissão de Saúde	COMISSÃO	134646360001/24-040	R\$44.500,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta empenhada aguardando formalização
Chico Rodrigues	INDIVIDUAL	134646360001/24-041	R\$778.662,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta empenhada aguardando formalização
Gabriel Mota	INDIVIDUAL	134646360001/24-042	R\$1.222.599,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta empenhada aguardando formalização

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



106

Parlamentar	TIPO DE EMENDA	IDENTIFICADOR DA PROPOSTA	VALOR R\$	AÇÃO	STATUS MS
Gabriel Mota	INDIVIDUAL	134646360001/24-043	R\$48.664,00	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	Proposta empenhada aguardando formalização
Albuquerque	INDIVIDUAL	36000639429/2024-00	R\$2.167.000,00	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	Proposta empenhada aguardando formalização
Helena Lima	INDIVIDUAL	36000639434/2024-00	R\$16.820.440,00	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	Proposta empenhada aguardando formalização
Duda Ramos	INDIVIDUAL	36000639442/2024-00	R\$17.037.493,00	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	Proposta empenhada aguardando formalização
Pastor Diniz	INDIVIDUAL	36000639445/2024-00	R\$2.440.210,00	INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	Proposta empenhada aguardando formalização
TOTAL			190.657.343,00		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



107

ANÁLISE SITUACIONAL

Até o terceiro quadrimestre de 2024, o Departamento de Planejamento efetuou o total de 54 (cinquenta e quatro) cadastros de emendas parlamentares através do Sistema InvestSus. Destas, 24 (vinte e quatro) emendas cadastradas são referentes a Custeio para Atenção Primário e Atenção Especializada, que perfazem o valor total de R\$ 135.918.185,00 (cento e trinta e cinco milhões, novecentos e dezoito mil, cento e oitenta e cinco reais).

As demais emendas cadastradas tratam de Emendas de Investimento, que perfazem o valor total de 54.739.158,00 (cinquenta e quatro milhões, setecentos e trinta e nove mil, cento e cinquenta e oito reais) são destinadas a Construção de Unidades e aquisição de equipamentos permanentes, como mobiliário, computadores, carros e tablets.

É importante esclarecer a importância da destinação das Emendas Parlamentares para o Município, pois através delas conseguimos realizar grandes feitos, principalmente quanto a modernização e melhorias nas Unidades de Saúde. Essas melhorias implicam em uma Unidade melhor, com condições de trabalho favoráveis e atendimento de qualidade para o munícipe.

Luciana Ferreira Cunha Vieira
Diretora do Departamento de Planejamento

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



108

5. INFORMAÇÕES SOBRE AS AUDITORIAS

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
01	PESQUISA SITUACIONAL DO SNS	SEAUD/ NEMS/RR	Núcleo Estadual do MS – RR-NEMS	AUD	Fortalecer o Sistema Nacional de Auditoria, bem como estimular o estabelecimento interfederativo deste.	Em andamento
Encaminhamentos: Encaminhamento da Pesquisa Situacional do Núcleo Estadual do Ministério da Saúde através do OFÍCIO Nº 1687 de 19 de janeiro de 2018.						
Recomendações: Aguardando devolutiva do Núcleo Estadual/Ministério da Saúde em RR (NEMS/RR).						
Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
02	SEI 25012. 000303/201851 (AUD. Nº 18.114)	SEAUD/ NEMS/RR	Núcleo Estadual do MS – RR-NEMS	SAE/ DCAR	Verificar a implementação da Política Nacional de Atenção ao Portador de Doença Renal, com foco nos estágios 4 e 5, estabelecida/MS.	FINALIZADA
Encaminhamentos: - Relatório Preliminar respondido; - Enviado resposta conforme OFÍCIO 7434/AUD/SMSA/2019, em 25/02/19, via postal e e-mail; - Encaminhado OFÍCIO Nº 40219, 22/10/19-GAB/SMSA/PMBV, encaminha documentação referente à solicitação; - Encaminhado OFÍCIO Nº 058/2021-GAB/SMSA/PMBV, encaminha Resposta referente ao Relatório Final de Auditoria DENAUS Nº 18114; - Encaminhado OFÍCIO Nº 11212, 22/04/2021-SAE/GAB/SMSA/PMBV, referente à resposta do OFÍCIO Nº 374.						
Recomendações: - Reprogramada para o período de 21 a 30/05/2018 e posteriormente para 27/06 a 06/07/2018; - Recebimento do OFÍCIO 110/2019-DAET/CGAE/DAET/SAS/MS para pronunciamento acerca das constatações do Relatório, referente à Clínica Renal de RR LTDA, em 30 dias;						

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



109

- Recebimento do OFÍCIO 442/2019/DAET/CGAE/DAET/SAS/MS, de 03/05/19, solicitando pronunciamento da SMSA, no prazo de 30 dias, acerca das ações adotadas para a correção das referidas não conformidades;
- Recebimento do OFÍCIO 864/2019/DAET/CGAE/DAET/SAS/MS, de 09/09/19, solicitando pronunciamento da SMSA, no prazo de 30 dias, acerca das ações adotadas para a correção das referidas não conformidades;
- Recebimento do OFÍCIO Nº 966/2020/DAET/CGAE/DAET/SAES/MS, referente ao Relatório Final de Auditoria DENASUS nº 18.114-Processo SEI25012.000303/201851, com prazo de 30 dias para manifestação acerca das ações adotadas;
- Recebimento do OFÍCIO 374/2021-DAET/CGAE/DAET/SAES/MS, o qual solicita novos esclarecimentos para as não conformidades descritas no ANEXO I, no prazo de 30 dias, visto que as informações apresentadas não atendem as recomendações presentes no Relatório Final de Auditoria nº 18114.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
03	0244/2015 (OPER. Nº 01/2014)	TCERR	DIAOP/DIFIP/ TCERR	SAB	Identificar os principais problemas que afetam a qualidade da cadeia de serviços de atenção básica oferecidos em Unidades Básicas de Saúde (UBS), independentemente dos programas implementados em cada unidade avaliada, com foco na resolutividade, no acesso, no atendimento e na estrutura, bem como avaliar as ações governamentais que procuram eliminar ou mitigar suas causas.	Resultado Acórdão 017/2016

Encaminhamentos:

- Encaminhado ao TCE/RR o 3º Relatório de Acompanhamento nº 003/2017, através do Ofício 20.959/2017 de 18 de setembro de 2017, Ofício nº 28967/2017 de 19 de setembro de 2017 e Ofício nº 29300/2017-PGM de 21 de setembro de 2017.

Recomendações:

- Elencadas no Acórdão nº 005/2015-TCERR-PLENO, publicado no DOE 2487 de 20/03/2015 e Acórdão 017/2016.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
04	0435/2014 (SEI 006167/2017) RA-153/2014 Auditoria de Conformidade	TCERR	DIFIP/DECON/ TCERR-TMS-6 (2014)	SAE/HCSA	Analisar a gestão dos equipamentos médico-hospitalares alocados no Hospital da Criança Santo Antônio, vinculados à Secretaria Municipal de Saúde – SMSA, do município de Boa Vista/RR.	Resultado Acórdão 192/2016

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



110

Encaminhamentos:

- Encaminhado ao TCE/RR, Ofício nº 11874/2018 de 10 de abril de 2018-PGM, com justificativas sobre o quesito nº 8.1 do Acórdão 192/2016, referente ao questionamento acerca da existência de normatização da gestão e controle dos bens patrimoniais alocados no HCSA.

Recomendações:

- Elencadas no Acórdão nº 192/2016-TCERR-PLENO, publicado no DOE 2854, de 28/09/2016 (pág.43/44).

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
05	FISCALIZAÇÃO Nº 283/2017	NM/MS/TCU	TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO	SAF	Auditoria de conformidade com o objetivo de avaliar as aquisições de medicamentos realizadas pela Secretaria de Saúde do Estado de Roraima e pelas Secretarias dos Municípios de Boa Vista/RR e Bonfim/RR mediante a utilização de recursos transferido pelo MS.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Relatório de Fiscalização TC n.020.601/2017-4;
- Encaminhado ao TCU através do Ofício 1340/2018 de 15 de janeiro de 2018, justificativas referente aos achados de auditoria elencados no Relatório Preliminar de Fiscalização nº 7283/2017/TCU. Aguardando devolutiva do Tribunal de Contas da União.

Recomendações:

- Encaminhado a SAF Relatório Preliminar de Fiscalização para conhecimento e providencias (MEMO 28609 de 18/12/2017 e MEMO 28789 de 20/12/2017).

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
06	0585/2015 (SEI Nº 000992/2017) MANDADO DE INTIMAÇÃO Nº 180/2019	TCERR	TCERR	Entes estaduais e municipais/RR	Levantamento, com objetivo de analisar as informações coletadas sobre Governança e Gestão em Saúde, em Organizações Estaduais e Municipais, do estado de Roraima.	Resultado Acórdão 042/2018.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



111

Encaminhamentos:

- Encaminhado OF. N° 8708/19 ao CMS, referente ao item 8.2.2 do citado acórdão;
- Resposta do CMS conforme OFÍCIO N° 076/2019;
- OFÍCIO N° 10416/2019-GAB/SMSA informando a PGM sobre a manifestação do CMS;
- OFÍCIO N° 11563/2019-GAB/SMSA (25/03/19), informando ao TCERR sobre a resposta do CMS;
- NUP 00000.9.074799/2019-GAB/SMSA/PMBV (06/05/19), referente retificação do nº do Acórdão;
- OFÍCIO N° 17075/2019-GAB/SMSA (07/05/19), solicitando documento do CMS;
- OFÍCIO N° 148/19-PRES/CMS, referente resposta ofício acima;
- OFÍCIO N° 23217/2019-GAB/SMSA/PMBV (18/06/19), referente ao encaminhamento de documentos à PGM;
- OFÍCIO N° 24112/2019-GAB/SMSA/PMBV (27/06/19), retificando item do ofício 23217.

Recomendações:

- RELATÓRIO DE LEVANTAMENTO N° 003/2017 e ACORDÃO N° 042/2018-TCERR-PLENO.

Item	N° do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
07	OF. N°150/2018/ GABPRE/ TCERR	TCERR	TCERR	SMSA/AUD	Preenchimento do Questionário do Índice de Efetividade da Gestão (IEGM) <i>i-saúde</i> Ano-base 2018 – Exercício 2019.	FINALIZADA

Encaminhamentos:

- Encaminhado à CGM, cópia do Questionário do IEGM: i-saúde Ano Base 2018 APLICAÇÃO 2019, e devida documentação, em cumprimento a IN 003/2016 e 002/2018-TCERR;
- Recebimento do OFÍCIO CIRCULAR N° 127/2019-CGM, referente ao CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO;
- Respondido questionário ao TCE/RR, conforme protocolo;
- OFÍCIO N° 26794/2019-CGM, referente ao acompanhamento da VT do TCE/RR.

Recomendações:

- SAF/SAE/SAB/ SGTES/SVS/FMS/DEAS/NEPS/DEPLAN/ OUVIDORIA e CMS (oficializados através do MEMO CIRCULAR N° 140/2019-AUD/SMSA e OFÍCIO N° 14033/2019-AUD/SMSA solicitando o preenchimento do citado questionário, visando a consolidação das respostas;
- Em 24/06/19, recebido documento do TCERR, comunicando o cronograma de visita técnica nos Municípios do estado, com a finalidade de validar;
- Em 15/07/19 – visita técnica;
- Ofício Circular nº 27/2020-CGM/SPA-NUP: 00000.9.021336/2020, 04.02.2020, encaminhando o resultado de validação do IEGM 2019 (exercício 2018) e devido CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



112

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
08	OF DE COMUNICAÇÃO Nº20/2019/COGER/ GABPRE/PLENO/ TCERR Fiscalização Ordenada	TCERR	TCERR	SAB-SAE	Verificação da prestação de serviços públicos ofertados à população nas unidades estaduais e municipais de saúde de Roraima, o que representa o alcance do maior número possível de unidades mediante a atuação simultânea, não anunciada, <i>in loco</i> e em todos os municípios do Estado de Roraima.	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Apresentação nº 46-47/2019/COGER/GABPRE/PLENO TCERR; PORTARIA DE FISCALIZAÇÃO Nº 022/2019-TCERR;
- OFÍCIO Nº 46923/2019-SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento da documentação a PGM (DEZ/2019).

Recomendações:

- MANDADOS DE INTIMAÇÃO 1023 e 1024/2019, com prazo de 60 dias para manifestação da SMSA/PMBV, sobre o RELATÓRIO INDIVIDUAL HOSPITAIS E UBS (SET/19).

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
09	TC 015.993/2019-1 Levantamento de Auditoria	TCU	TCU	SAE/HCSA	Levantamento de Auditoria tendo por objetivos conhecer o nível de eficiência relativa das unidades prestadoras de serviço de saúde de média e alta complexidade; e identificar critérios para realização de auditoria de avaliação de desempenho (eficiência) nessas unidades (Registro Fiscais nº 152/2019). Tais objetivos, são de interesses comum do TCU e dessa Gestão do SUS).	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício de Requisição 51-1522019, de 04/10/2019, solicitando o preenchimento do questionário em anexo e indicação de servidor p/prestar esclarecimentos e acompanhamento necessários à equipe de auditoria;
- Ofício nº 39728/2019-GAB/SMSA/PMBV (18/10/19), referente encaminhamento do questionário devidamente preenchido via e-mail.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



113

Recomendações:

- E-mail, de 21/10/19, agradecendo a resposta apresentada e informando que oportunamente fará contato para qualquer eventual esclarecimento de algum aspecto da resposta e/ou agenda reunião presencial ou por videoconferência com a equipe da SMSA.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
10	PROGRAMA DE AUDITORIA Nº 007/2019 Auditoria Operacional	CGM	CGM	SGTES	Auditoria na Folha de Pagamento de acordo com a legislação, referente ao período de set/18 a set/19.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício nº 39093/2019-CGM, 15/10/19, informando sobre a realização de auditoria de 16 a 25/10/19, na sede da SMSA.

Recomendações:

- Aguardando relatório.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
11	OF. Nº 37/2020- GABPRE/PLENO /TCERR	TCERR	TCERR	SMSA/AUD	Preenchimento do Questionário do Índice de Efetividade da Gestão (IEGM) <i>i-saúde</i> Ano-base 2019 – Exercício 2020.	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Nº 37/2020-GAPRE/PLENO/TCERR, informando sobre o assunto e solicitando preenchimento do APÊNDICE A;
- Questionário respondido em 31/07/2020 (iegm@tce.rr.leg.br).

Recomendações:

- Ofício Nº 26939/2020-CGM/SPA, 10/09/2020, encaminhando Certificado de Validação emitido pelo mesmo órgão de controle.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



114

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
12	Ofício Circular nº 4/2021/GABRE/PLENO-TCERR	TCERR	TCERR	AUD	Preenchimento do Questionário do Índice de Efetividade da Gestão (IEGM) <i>i-saúde</i> Ano-base 2020 – Exercício 2021.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ficha de Cadastro IEGM 2020 (Aplicação em 2021), devidamente preenchida, jun/2021;
- Ofício Nº 2118/2021-GAB/SMSA/PMBV, encaminhando minuta do questionário devidamente preenchido e evidências a CGM, visando a convalidação das respostas;
- IEGM: i Saúde 231296. Enviado ao TCERR – Identificação 148, 29/07/2021.

Recomendações:

- Ofício circular acima, solicitando indicação do servidor responsável pelo preenchimento do questionário, assim como preenchimento - eletronicamente - da ficha de cadastro, bem como preenchimento e envio do referido questionário até 31/07/2021.
- Ofício nº 21798/2021-CGM, encaminhando CERTIFICADO DE VALIDAÇÃO do IEGM 2020.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
13	Ofício nº 39442/ 2021-CGM	CGM	CGM	SGTES	Verificar e examinar a relação nominal de todas as contratações por tempo determinado, as declarações de acúmulo de cargos, pagamentos de vantagens/benefícios, legalidade no pagamento de horas extras e as licenças/afastamento concedidos, bem como visitas in loco no Hospital da Criança Santo Antônio (09 a 23/12/2021).	FINALIZADA

Encaminhamentos:

- Ofício circular acima, informando sobre a auditoria operacional, conforme descrito na finalidade acima – PROGRAMA DE AUDITORIA Nº 7/2021;
- Apresentação de resposta ao Relatório Da Auditoria realizada no HCSA;
- Ofício 26903/2023 – CGM ► Informando a realização de Auditoria Operacional na SMSA, referente ao cumprimento do Relatório de Auditoria nº 7/2021.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



115

Recomendações:

- Conforme Relatório de Auditoria apresentado a SMSA;
- Relatório de Auditoria nº 3, com recomendações em seu item IV.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
14	OF.24/2022/GABECBB/PLENO-TCERR	TCERR	TCERR	FMS	Fiscalização concomitante na SMSA, cujo objetivo é verificar o cumprimento do art. 5º da lei 8.666/93 e 141, caput e §2º da Lei 14.133/2021, referente ao cumprimento da ordem cronológica de pagamento nesta unidade.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício 24/2022-GABECBB/PLENO – TCERR, informando sobre a fiscalização concomitante na SMEC (06.06.2022);
- Ofício 26/2022-GABECBB/PLENO – TCERR, informando sobre a fiscalização concomitante na SMSA (23/06/2022);
- Ofício de Requisição nº 8/2023/COGET/COGEC/TCERR – requisição de informações do processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício de Requisição nº 14/2023/COGET/COGEC/TCERR – requisição de informações do processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício de Requisição nº 16/2023/COGET/COGEC/TCERR – requisição de informações do processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício de Requisição nº 18/2023/COGET/COGEC/TCERR – requisição de informações do processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício de Requisição nº 19/2023/COGET/COGEC/TCERR – requisição de informações do processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício nº 13928/2023-GFMS/SMSA – Resposta ao Ofício de Requisição 08/2023, referente ao processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício nº 17379/2023-GFMS/SMSA – Resposta ao Ofício de Requisição 14/2023, referente ao processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício nº 19637/2023-GFMS/SMSA – Resposta ao Ofício de Requisição 16/2023, referente ao processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício nº 20122/2023-GFMS/SMSA – Resposta ao Ofício de Requisição 18/2023, referente ao processo de fiscalização nº 001711/2022;
- Ofício nº 21269/2023-GFMS/SMSA – Resposta ao Ofício de Requisição 19/2023, referente ao processo de fiscalização nº 001711/2022.

Recomendações:

- Aguardando relatório.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



116

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
15	Comunicado de Auditoria – CA. 01/SEAUD/RR – AUDITORIA Nº 19254	SEAUD/RR-MS	SEAUD/RR-MS	AUDITORIA DEPLAN SGTES FMS SAE CMS	Verificar a Efetividade do Relatório Anual de Gestão (RAG) do ano de 2021, como instrumento de prestação de contas do SUS.	FINALIZADA

Encaminhamentos:

- Ofício Nº 12/2022/RR/SEUD/DENASUS/MS, referente ao encaminhamento do Comunicado de Auditoria Nº 01/2022, o qual solicitação o encaminhamento a SEAUD/RR, das informações/documentações elencadas no mesmo;
- Ofício Nº 13/2022/RR/SEAUD/DENASUS/MS, referente ao encaminhamento do Comunicado de Auditoria Nº 02/2022, solicitando disponibilização de informações/documentações;
- Ofício Nº 33889-2022-GAB/SMSA/PMBV, solicitando prorrogação de prazo para entrega da documentação;
- Ofício Nº 14/2022/RR/SEAUD/DENASUS/MS, referente ao aceite da prorrogação de prazo solicitado;
- Ofício Nº 34526-2022-GAB/SMSA, referente ao encaminhamento das informações/documentação solicitada, conforme ANEXO I do mesmo expediente;
- Ofício Nº 43497-2022-GAB/SMSA/PMBV, solicitando prorrogação de prazo para apresentação das justificativas;
- Ofício Nº 23/2022/RR/SEAUD/AudS/MS, referente ao aceite da prorrogação de prazo solicitado;
- Ofício Nº 44899-2022-GAB/SMSA/PMBV, referente à apresentação das justificativas acerca das situações com características de não conformidades, apontadas no relatório preliminar;
- Ofício Nº 27465/2023/GAB/SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento do Plano de Providências Permanente e devidas informações (recebido em 28/06/2023);
- Ofício Nº 32547/2023/GAB/SMSA/PMBV, referente a solicitação de prazo (30 dias), para atualização das informações constantes do Plano de Providência Permanente;
- Ofício Nº 35999/2023/GAB/SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento de informações complementares ao Plano de Providências Permanente.

Recomendações:

- Ofício Nº 21/2022/RR/SEAUD/AudSUS/MS, referente ao encaminhamento do Relatório Preliminar da Auditoria nº 19254;
- Ofício Nº 35/2022/RR/SEAUD/AudSUS/MS, referente ao encaminhamento do Relatório Final da Auditoria nº 19254, com as devidas recomendações;
- Ofício Nº 11/2023/RR/SEINP/RR/SEAMS/SAA/SE/MS, convite para reunião no Gabinete da SSMS/RR, no dia 01/06/2023, para tratar do Plano de Providências Permanente, a ser preenchido pelo gestor municipal no prazo de 30 dias

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



117

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
16	Ofício Circular nº 5/2022/GAPRE/PLENO-TCERR	TCERR	TCERR	AUDITORIA DEPLAN SGTES FMS SAE CMS SVS SAF	Preenchimento do Questionário do Índice de Efetividade da Gestão (IEGM) i-saúde Ano-base 2021 – Exercício 2022, avaliativo da gestão pública na área da saúde.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício Circular 5/2022-GAPRE/PLENO-TCERR, referente ao cadastro dos responsáveis e preenchimento do questionário do IEGM do exercício de 2021.
- Ficha de cadastro devidamente preenchida através do link disponibilizado no ofício acima.
- Ofício nº 46985 2022-GAB-SMSA-PMBV, encaminhando a minuta do questionário e evidências das questões exigidas, visando a convalidação das respostas.

Recomendações:

- Ofício nº 49201/2022-CGM, referente a CONVALIDAÇÃO dos dados informados no questionário e evidências.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
17	Ofício nº 16/2022/RR/SEAUD/AudSUS/MS	SEAUD /RR/MS	SEAUD /RR/MS	SAE	Avaliação do desempenho das unidades hospitalares - HCSA	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício nº 16/2022/RR/SEAUD/audSUS/MS, referente ao preenchimento dos formulários disponibilizados conforme ofício em referência;
- Ofício nº 40198-SMSA/SAE/2022, solicitando prorrogação do prazo para entrega dos formulários acima;
- Ofício nº 18/2022/RR/SEAUD/audSUS/MS, referente a aceitação do prazo solicitado, com encerramento em 01/09/2022;
- Preenchimento dos formulários disponibilizados GESTOR MUNICIPAL e GESTOR HOSPITALAR e enviados via e-mail.

Recomendações:

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



118

- Aguardando devolutiva.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
18	Auditoria nº 1299578/01	CGU	CONTROLADORIA REGIONAL DA UNIÃO EM RR	SAF	Enfrentamento à Pandemia do COVID 19	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Nº 12396/2022/NAC-RR/RORAIMA/CGU, informando a realização de trabalho de auditoria no âmbito do Município referente a gestão da execução do Programa Federativo de Enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV/2 (COVID 19), instituído pela LC nº 173, de 27/06/2020.
- OFÍCIO 42939-SMSA/GAB/2022, referente ao encaminhamento de 1 (um) CD em formato físico, contendo os processos 6582/2020, 6600/2020, 6870/2022, 6871/2020, em atendimento ao ofício acima.

Recomendações:

- Aguardando devolutiva.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
19	Auditoria nº 19475	SEAUD /RR/MS	SEAUD /RR/MS	SAMU/SAE	Auditoria realizada no SAMU, tendo como abrangência o período de 01/01/2022 a 31/12/2022, com a finalidade de avaliar a qualidade dos serviços prestados pelo SAMU.	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Nº 21/2023/RR/SEAUD/AudSUS/MS, comunicando a realização da Auditoria nº 19.475, nos termos do Comunicado de Auditoria nº 01/SEAUD/RR;
- OFÍCIO Nº 19920-SMSA/GAB/2022, solicitando a prorrogação de prazo por mais 05 dias úteis;
- OFÍCIO Nº 22/0023/RR/SEAUD/AudSUS/MS, referente à prorrogação do prazo para apresentação da documentação até 17/05/2023;
- OFÍCIO Nº 41913-2023-GAB/SMSA/PMBV, 13/09/2023, referente as respostas das constatações de não conforme constante do relatório preliminar;
- OFÍCIO Nº 470/2024/CGURG/DAHU/SAES/MS, referente ao encaminhamento do Parecer Técnico 574/2024-CGURG/SAHU/SAES/MS.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



119

Recomendações:

- Apresentação do Relatório Preliminar, encaminhado conforme OFÍCIO N° 49/2023/RR/SEAUD/AudSUS/MS, com prazo de 5 dias para manifestação (até 12/09/2023).
- OFÍCIO N° 52336/2024/SMSA/GAB/SMSA, que trata do encaminhamento das Providências sobre a as Constatções de Não Conformidade – Auditoria 19475.

Item	N° do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
20	Auditoria de avaliação n° 1360407	CGU/RR	CGU	SAB	Avaliação da Política Nacional para População em Situação de Rua.	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO N° 14082-2023/NAC-RR/RORAIMA/CGU ► comunicando a referida auditoria, bem como solicitando preenchimento das questões anexas (recebido em 18/09/2023).
- OFÍCIO N° 44859-2023-GAB/SMSA/PMBV – NUP. 415382/2023, 29/09/2023, referente ao encaminhamento das respostas.

Recomendações:

- Aguardando devolutiva

Item	N° do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21	TC 020.703/2023-6	TCU	TCU	SAE	Prestação de serviços de saúde em estabelecimentos públicos cujo gerenciamento é realizado por entidades privadas, cujo objetivo da ação é avaliar a gestão com a administração pública para essa finalidade.	FINALIZADA

Encaminhamentos:

- Ofício Circular n° 1/2023-TCU/Fiscaliz. 119-2023, solicitando o preenchimento de dados da planilha anexa;
- Envio do arquivo para o e-mail transparenciasaude@tcu.gov.br (não se aplica no município de Boa Vista)

Recomendações:

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



120

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
22	001494/2023	TCE	TCE	SAE/SAB/FMS	Verificar se as condições de acolhimento das crianças migrantes de 0 a 6 anos, que se encontram no Estado de Roraima, atendem os padrões de segurança e demais garantias asseguradas na Constituição Federal e ratificadas na Convenção Americana sobre direitos humanos, observado os padrões, princípios e obrigações concretas que o Estado Brasileiro deve cumprir em matéria de direito humanos.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício de Requisição nº 107/2023/SEAMP/SECEX/TCERR, requisitando nos termos do art. 102, III da Lei Orgânica do TCERR, os documentos listados nas letras “a” a “k” do mesmo documento;
- OFÍCIO Nº 54663-SMSA/JURÍDICO – NUP. 0000.9.502478/2023, solicitando a prorrogação do prazo estabelecido no ofício acima;
- Ofício nº 25/2023/SEAMP/SECEX/TCERR, referente a dilatação do prazo até 11/12/2023;
- OFÍCIO 56651-SMSA/JURÍDICO/2023, de 11/12/2023, referente ao encaminhamento do DESPACHO/SAE/2023 – NUP. 0000.9.508025/2023;
- OFÍCIO 57426-SMSA/JURÍDICO/2023, de 14/12/2023, referente ao encaminhamento do DESPACHO Nº 135-SMSA/SAB/2023 – NUP. 0000.9.507340/2023.

Recomendações:

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
23	AUDITORIA Nº 19.688	SEAUD/RR	SEAUD/RR	SAE	Verificar a regularidade na inserção da produção nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar do SUS (SAI/SIH/SUS) dos serviços prestados pelo Município de Boa Vista, abrangendo o exercício de 2021 e 2022, relativo ao teto da Média e Alta Complexidade (MAC).	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Nº 8/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, encaminhando o CA. 01 da Auditoria nº 19.688;
- OFÍCIO Nº 15/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, encaminhando o CA. 02 da Auditoria nº 19.688;

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



121

- OFÍCIO Nº 10/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, prorrogando o prazo do CA. 01;
- OFÍCIO Nº 18/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, prorrogando o prazo do CA. 02;
- OFÍCIO Nº 022/2024/2024/RR/DEAUD/DENASUS/MS, encaminhando CA. 03 (Em virtude do prazo mínimo, a resposta ocorrerá quando do relatório preliminar, conforme orientação da equipe de auditoria);
- OFÍCIO Nº 35/2024/RR/DEAUD/DENASUS/MS, encaminhando o Relatório Preliminar da Auditoria 19688;
- OFÍCIO Nº 42/2024/RR/DEAUD/DENASUS/MS, encaminhando o Relatório Final da Auditoria 19688;
- OFÍCIO Nº 496/2024/CGSI/DRAC/SAE/MS, informando o recebimento na SAES, para adoção de medidas administrativas, quando a auditoria realizada nessa Secretaria Municipal de Saúde, com constatação de não conformidade em relação ao objeto auditado;
- OFÍCIO Nº 356/2024/SAES/SERTRANS/SAES/CGPO/SAES/MSGSI/DRAC/SAE/MS, notificando a SMSA, para devolução de recursos, referente ao processo 25000.012148/2024-01.

Recomendações:

- OFÍCIO Nº 14220/2024, solicitando prorrogação do prazo de entrega da documentação solicitada no CA. 01;
- OFÍCIO Nº 16767/2024/GAB/SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento na forma digitalizada, da documentação solicitada através do CA. 01;
- OFÍCIO Nº 23495/2024/SMSA/AUD/PMBV, solicitando a prorrogação do prazo de entrega da documentação solicitada no CA. 02;
- OFÍCIO Nº 25964/2024/GAB/SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento na forma digitalizada, da documentação solicitada através do CA. 02.
- OFÍCIO Nº 61211/2024/GAB/SMSA/PMBV, referente ao encaminhamento na forma digital, da documentação para atender as constatações não conforme do Relatório Preliminar;
- Solicitação de prorrogação de prazo, para apresentação de documentos, conforme e-mail (20/12/2024).

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
24	359/2024	TCERR	TCERR	SVS	Realização de Auditoria Coordenada no Programa Nacional de Imunização – PIN (juntamente com 20 Tribunais de Contas do Brasil, por meio da rede integrada de Fiscalização da Política de Descentralização).	Em andamento

Encaminhamentos:

- Ofício Nº 10/2024/SECEX/GAPRE/PLENO-TCERR, apresentação dos Auditores de Controle Externo, cuja designação aduz pela realização, de trabalhos de fiscalização no tocante a imunização nos municípios do Estado de Roraima.
- Ofício Nº 2/2024/SEAMP/SECEX/GAPRE/PLENO-TCERR, Convite para Participação em Painel de Referência – Apresentação e Validade da Matriz de Planejamento de Auditoria no Programa Nacional de Imunização – PNI.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento_smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



122

Recomendações:

- Resposta da SMSA, em atenção ao Ofício nº 2, acima descrito, indicando os servidores Ana Paula dos Santos Merval – Superintendente de Vigilância em Saúde-SVS e Rayssa Leite Dutra Triane – Superintendente de Atenção Básica – SAB e demais técnicos das áreas afins das citadas superintendências.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25	QUESTIONÁRIO	TCE	TCE	SMSA	Preenchimento do Questionário do Índice de Efetividade da gestão (IEGM) i-saúde Ano-base – Exercício 2024. Avaliação da gestão pública na área de saúde.	Em andamento

Encaminhamentos:

- Questionário disponível no site do TCERR.

Recomendações:

- Questionário respondido direto no site do TCERR em 28/06/2024.

Item	Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
26	AUDITORIA 19.797	SEAUD/RR	SEAUD/RR (errata 2º quadrimestre, onde se lê TCERR, leia-se SEAUD/RR)	SVS	Verificar se a Central Municipal de Rede de Frio (CMRF), possui controles internos capazes de assegurar adequadamente a Cadeira de Frio (recebimento, armazenamento, distribuição e transporte), atuando de forma alinhada com as diretrizes estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização – PNI.	Em andamento

Encaminhamentos:

- OFÍCIO Nº 31/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, referente à realização da auditoria na CMRF/SMSA, conforme Comunicado de Auditoria 01.
- OFÍCIO Nº 32/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, complementando informações do CA. 01.
- OFÍCIO Nº 33/2024/RR/SEAUD/DENASUS/MS, com solicitação para realização de reunião inicial da atividade com os representantes da SMSA.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



123

- OFÍCIO Nº 34/2024/RR/SEAUD/DENAU/MS, comunicando o período da realização da auditoria;
- OFÍCIO Nº 39/2024/RR/SEAUD/DENAU/MS, encaminhando Relatório Preliminar AUDITORIA 19.797/2024

Recomendações:

- OFÍCIO Nº 47034/2024/SMSA/GAB/PMBV, solicitando prorrogação de prazo, até 31/07/2024, para entrega da documentação solicitada no CA. 01, (concedida conforme e-mail);
- OFÍCIO Nº 53428/2024/SMSA/GAB/PMBV, encaminhando informações solicitadas na MATRIZ DE RISCO DE REDES DE FRIO MUNICIPAL;
- OFÍCIO Nº 75345/2024-SMSA/GAB/PMBV, encaminhando as respostas ao relatório preliminar AUDITORIA 19.797/2024.

ANÁLISE SITUACIONAL:

No terceiro quadrimestre/2024, conforme descrito no Quadro de Demandas, a movimentação deu-se aos itens 23 e 26, conforme descritos nos referidos itens.

23 ► SEAUD/RR/MS – Auditoria nº 19.688

26 ► SEAUD/RR/MS – Auditoria 19.797.

Retificação de dados do 2º quadrimestre.

24 ► IEGM-i – saúde Ano Base 2023 – Exercício 2024 (TCERR), retificado para: *TCERR – PROCESSO 00359 – Auditoria no PNI.*

25 ► SEAUD/RR/MS —Auditoria Nº 19.797, retificado para: *IEGM-i – saúde Ano Base 2023 – Exercício 2024 (TCERR).*

26 ► SEAUD/RR/MS – Auditoria Nº 19.797, retificado somente o item 25 para 26.

Lêda Maria Bezerra Bastos
 Responsável Técnica Auditoria do SUS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



124

6. PRODUÇÕES
7.1 PRODUÇÃO OUVIDORIA

ACOMPANHAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE – OUVIDORIA.

Quantidade de demandas por Canais de atendimentos no 3º Quadrimestre de 2024.

Mês	FalaBV 156	Urna	Presencial	Telefônico	E-mail	Ativa	OuvSUS	Total
Setembro	179	136	2	0	1	49	10	377
Outubro	204	74	1	0	3	0	1	283
Novembro	149	49	0	0	2	0	2	202
Dezembro	120	0	2	1	0	139	3	265
Total do Quadrimestre	652	259	5	1	6	188	16	1.127
Percentual	57,85%	22,98%	0,44%	0,09%	0,53%	16,68%	1,42%	100%

COMPARATIVO	Canais de atendimento por Quadrimestre 2023 x 2024							Total
	FalaBV 156	Urna	Presencial	Telefônico	E-mail	Ativa	OuvSUS	
3º Quadrimestre 2023	581	391	7	6	8	256	0	1.249
3º Quadrimestre 2024	652	259	5	1	6	188	16	1.127
Variação %	12,22%	-33,76%	-28,57%	-83,33%	-25%	-26,56%	1600%	-10%

Tipos de demandas no 3º Quadrimestre de 2024

Mês	Denúncia	Reclamação	Sugestão	Solicitação	Elogio	Total
Setembro	106	108	4	22	137	377
Outubro	110	109	1	16	47	283
Novembro	83	70	4	10	35	202
Dezembro	71	44	1	10	139	265
Total do Quadrimestre	370	331	10	58	358	1.127
Percentual	32,83%	29,37%	0,89%	5,15%	31,77%	100%

COMPARATIVO	% por Tipos de manifestação por Quadrimestre					Total
	Denúncia	Reclamação	Sugestão	Solicitação	Elogio	
3º Quadrimestre 2023	399	302	6	41	501	1.249
3º Quadrimestre 2024	370	331	10	58	358	1.127
Variação %	-7,27%	9,60%	66,67%	41,46%	-28,54%	-10%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



125

% de Respostas as Demandas dentro do prazo legal (30 dias) por Superintendência			
3º QUAD. 2024	Nº Demandas	Nº de respostas	%
SAB	521	505	96,93
SAE	34	25	73,53
SVS	46	37	80,43
SAF	19	11	57,89
DEAS	1	1	100
HCSA	121	98	80,99
DEVISA	364	265	72,80
OUTROS	21	15	71,43
GERAL	1.127	957	84,92

ANÁLISE SITUACIONAL

Com o objetivo de promover e viabilizar instrumentos de gestão para aprimorar e qualificar o atendimento aos munícipes e estabelecer metas e compromissos de forma a suprir as necessidades da saúde da população, com garantia de integralidade e equidade, obedecendo aos princípios e diretrizes do SUS, a Ouvidoria do SUS é uma ferramenta de gestão estratégica para a gestão do SUS, possibilitando diálogo entre a sociedade e as diferentes instâncias da gestão, contribuindo para a participação do munícipe na avaliação e fiscalização da qualidade dos serviços de saúde. Na Ouvidoria do SUS, a manifestação do munícipe pode se apresentar pela busca de informações e orientações em saúde e por meios de sugestões, elogios, solicitações, reclamações ou denúncias.

Neste quadrimestre tivemos um total de **1.127** demandas encaminhadas, das quais obtivemos **957** respostas enviadas a ouvidoria respeitando o prazo de 30 dias correspondendo a **84,92%**.

Em relação aos tipos de canais, observamos que houve um aumento de **12,22%** no canal Fala BV 156, em relação ao 3º quadrimestre de 2023, podemos perceber com isso que os munícipes estão participando e opinando mais sobre os serviços de saúde neste canal.

Quanto aos tipos de manifestações, observa-se uma queda de **7,27%** de Reclamações em comparação ao 3º quadrimestre de 2023.

Observa-se no relatório, que no 3º quadrimestre a Ouvidoria implantou, em parceria com a Ouvidoria Geral do SUS, do Ministério da Saúde, mais um canal de acesso ao munícipe, o OuvSUS 136.

Ana Flávia Burger Buss
Ouvidora do SUS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



6.3. PRODUÇÃO SAB

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

Quadro 01- Atendimentos Individuais/Consultas Médicas por Macroárea. Boa Vista, janeiro a dezembro de 2024.

Nº	MACRO ÁREA	UBS	CNES	ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS (CONSULTAS MÉDICAS)												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	989	1.128	1.146	1.261	1.202	1.473	685	1.029	990	973	724	615	12.215
2		UBS Tancredo Neves	2566478	834	650	798	1.023	1.069	1.073	1.069	782	921	1.078	848	675	10.820
3		UBS Santa Tereza	2566451	731	412	550	640	693	860	899	701	677	867	583	590	8.203
4		UBS Hélio Macêdo	2550261	580	738	682	782	736	813	729	793	851	1.187	744	607	9.242
5		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	594	429	563	467	519	599	520	690	759	703	582	528	6.953
		TOTAL POR MACROÁREA		3.728	3.357	3.739	4.173	4.219	4.818	3.902	3.995	4.198	4.808	3.481	3.015	47.433
6	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	574	596	421	525	640	556	386	385	309	442	360	352	5.546
7		UBS DRA Fanir Oliveira Silva	2566265	673	533	697	616	645	697	718	683	571	673	491	462	7.459
8		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	2.724	2.442	2.271	2.728	2.517	2.831	2.742	2.646	2.319	1.713	1.746	1.274	27.953
9		UBS Dr. Alceste Madeira de Almeida	4714091	0	0	0	0	0	0	420	419	761	490	424	209	2.723
10		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	381	483	552	517	391	363	2.687
		TOTAL POR MACROÁREA		3.971	3.571	3.389	3.869	3.802	4.084	4.647	4.616	4.512	3.835	3.412	2.660	46.368

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



127

11	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	1.134	1.097	1.027	1.072	951	1.250	1.108	1.233	1.098	1.150	1.015	839	12.974
12		UBS Dr. Sílvia L. Botelho	2744570	1.047	1.043	1.057	1.307	1.209	1.289	1.153	1.242	1.266	1.153	972	938	13.676
13		UBS Ione Santiago	2744554	724	531	597	747	659	707	651	630	760	683	641	490	7.820
14		UBS Mecejana	2566400	732	646	543	678	670	616	598	726	651	757	613	446	7.676
15		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	1.327	1.055	1.175	1.186	1.256	1.077	951	1.172	1.321	1.290	939	808	13.557
		TOTAL POR MACROÁREA		4.964	4.372	4.399	4.990	4.745	4.939	4.461	5.003	5.096	5.033	4.180	3.521	55.703
16	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	726	641	615	769	790	808	520	743	765	903	731	559	8.570
17		UBS Aygara M. Pereira	6571999	2.701	2.703	2.062	2.663	2.762	2.704	2.916	3.066	2.796	2.960	2.420	2.350	32.103
18		UBS Dr. Sílvia Leite	2566508	838	841	789	957	816	918	880	953	915	866	1.101	557	10.431
19		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	716	640	564	1.314	986	1.078	1.091	1.133	1.294	1.197	1.030	932	11.975
20		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	880	756	825	742	671	687	618	743	849	768	662	513	8.714
		TOTAL POR MACROÁREA		5.861	5.581	4.855	6.445	6.025	6.195	6.025	6.638	6.619	6.694	5.944	4.911	71.793
21	5	UBS Camará	2566540	583	426	532	539	514	524	481	735	707	684	610	407	6.742
22		UBS Asa Branca	2744465	829	716	864	878	969	803	648	528	841	1.007	740	841	9.664
23		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	654	699	611	650	575	492	686	808	672	742	530	618	7.737
24		UBS Cinturão Verde	2566648	691	534	525	543	530	537	454	528	638	585	471	461	6.497
25		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	718	637	627	773	595	732	612	507	1.024	1.006	1.004	729	8.964
		TOTAL POR MACROÁREA		3.475	3.012	3.159	3.383	3.183	3.088	2.881	3.106	3.882	4.024	3.355	3.056	39.604
26	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	335	1.061	1.132	1.458	1.256	969	1.010	1.093	1.198	1.274	1.180	1.002	12.968
27		UBS Liberdade	7576420	739	704	633	609	610	620	773	737	860	609	630	579	8.103
28		UBS Pricumã	2744538	935	601	603	770	692	692	666	721	680	761	750	465	8.336
29		UBS Buritis	2744473	1.111	995	926	1.047	700	864	876	906	789	984	549	648	10.395
		TOTAL POR MACROÁREA		3.120	3.361	3.294	3.884	3.258	3.145	3.325	3.457	3.527	3.628	3.109	2.694	39.802
30	7	UBS Santa Luzia	2566583	625	565	513	589	555	507	483	660	777	859	672	505	7.310
31		UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	1.205	1.093	1.068	1.205	1.211	1.244	1.265	1.109	1.202	1.201	1.038	951	13.792

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

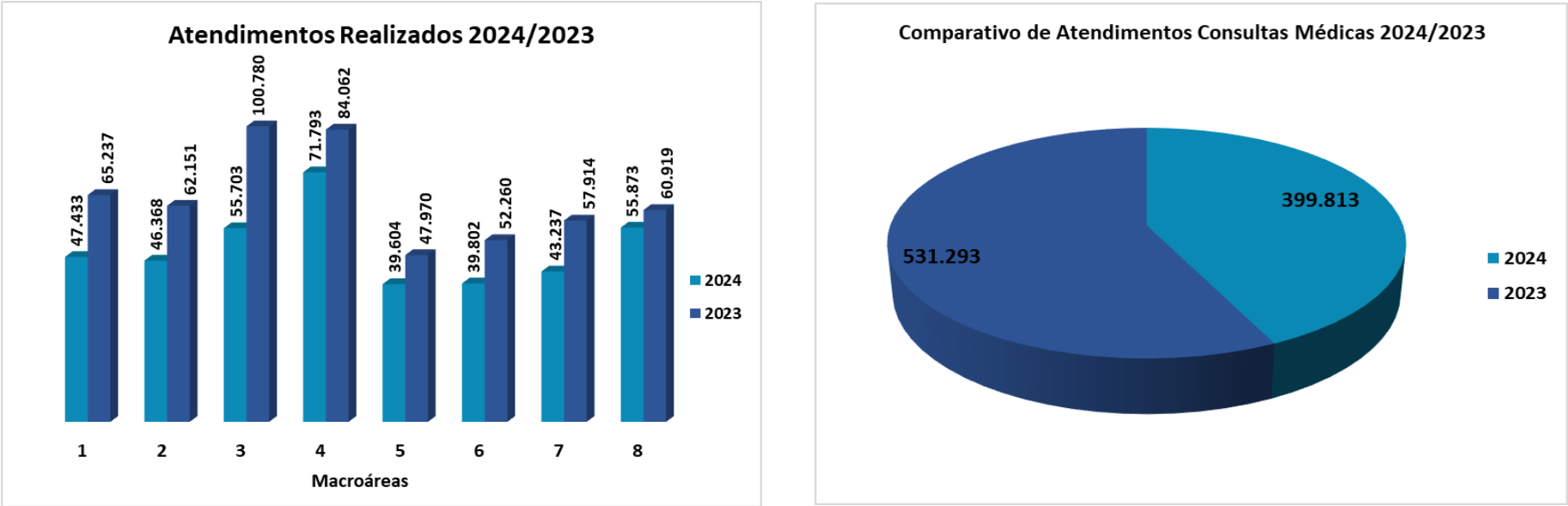


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



32		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	965	777	891	1.109	840	1.150	1.090	1.230	1.183	1.060	929	778	12.002
33		UBS Senador H. Campos	2566605	767	725	877	810	913	754	922	1.059	1.031	917	801	557	10.133
		TOTAL POR MACROÁREA			3.562	3.160	3.349	3.713	3.519	3.655	3.760	4.058	4.193	4.037	3.440	2.791
34	8	UBS Délio Tupinambá	2744481	3.002	2.727	2.173	2.472	2.040	2.409	1.928	2.215	2.103	2.264	2.005	1.665	27.003
35		UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	1.083	590	793	773	974	1.071	1.028	853	1.312	1.523	981	955	11.936
36		UBS Raiar do Sol	2566729	979	748	850	964	1.093	1.092	1.316	849	935	830	627	620	10.903
37		UBS Dr. Jan Roman Wilk	4539486	0	0	344	497	535	568	764	520	759	823	724	497	6.031
		TOTAL POR MACROÁREA			5.064	4.065	4.160	4.706	4.642	5.140	5.036	4.437	5.109	5.440	4.337	3.737
TOTAL				33.745	30.479	30.344	35.163	33.393	35.064	34.037	35.310	37.136	37.499	31.258	26.385	399.813

Fig. 01 – Comparativo de consultas médicas, realizadas nas Unidades Básicas de Saúde por Macroárea no município de Boa Vista, 2024-2023.



FONTE: SIGSS/SAB/SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Quadro 02- Procedimentos Ambulatoriais por Macroárea. Boa Vista, Janeiro a Dezembro, 2024.

N.	MACROÁREA	UBS	CNES	PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	3.830	4.230	4.419	4.519	4.176	5.546	2.496	4.246	4.107	4.140	3.182	3.033	47.924
2		UBS Tancredo Neves	2566478	2.685	2.616	2.764	3.455	3.467	4.048	3.554	2.727	3.255	3.829	3.172	2.374	37.946
3		UBS Santa Tereza	2566451	3.032	2.545	3.257	3.095	3.102	3.914	3.523	3.745	3.183	3.606	3.059	2.757	38.818
4		UBS Hélio Macêdo	2550261	2.331	2.863	2.826	2.950	2.770	2.910	2.692	2.850	2.959	3.588	2.340	2.057	33.136
5		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	2.930	2.575	3.306	2.736	2.809	3.786	2.667	3.518	3.495	3.015	2.601	2.542	35.980
		TOTAL POR MACROÁREA		14.808	14.829	16.572	16.755	16.324	20.204	14.932	17.086	16.999	18.178	14.354	12.763	193.804
6	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	1.419	2.581	2.280	2.208	1.072	2.362	1.606	1.824	1.724	1.914	1.514	1.288	21.792
7		UBS DRA Fanir Oliveira Silva	2566265	3.595	2.718	3.331	3.068	3.021	3.325	3.002	3.336	3.012	3.066	2.480	2.146	36.100
8		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	9.936	9.798	9.373	10.722	10.050	10.615	10.207	9.782	9.581	6.570	6.544	5.014	108.192
9		UBS Dr. Alceste Madeira de Almeida	4714091	0	0	0	0	0	0	1.762	2.720	3.436	2.756	2.572	1.374	14.620
10		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	1.642	1.818	1.828	1.609	1.703	1.127	9.727
		TOTAL POR MACROÁREA		14.950	15.097	14.984	15.998	14.143	16.302	18.219	19.480	19.581	15.915	14.813	10.949	190.431
11	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	4.759	4.913	4.509	4.622	4.188	5.406	4.738	5.356	4.946	5.330	4.541	3.996	57.304

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



130

12		UBS Dr. Sílvio L. Botelho	2744570	4.526	4.519	4.425	5.133	4.612	5.288	4.561	4.319	4.268	4.189	3.228	3.185	52.253
13		UBS Ione Santiago	2744554	3.743	3.224	3.495	3.929	3.457	3.847	3.424	3.367	4.406	4.548	3.965	2.579	43.984
14		UBS Mecejana	2566400	2.083	2.037	1.806	2.071	1.858	2.003	1.772	2.138	2.093	2.455	2.049	1.338	23.703
15		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	5.214	5.029	4.616	4.948	5.304	4.662	4.795	4.929	5.015	5.147	3.830	3.251	56.740
		TOTAL POR MACROÁREA		20.325	19.722	18.851	20.703	19.419	21.206	19.290	20.109	20.728	21.669	17.613	14.349	233.984
16	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	4.230	3.855	3.401	2.824	3.417	4.275	3.014	4.209	4.378	5.157	4.130	2.919	45.809
17		UBS Aygara M. Pereira	6571999	9.240	9.581	7.838	8.546	7.878	8.281	7.555	9.631	8.406	9.142	7.078	6.512	99.688
18		UBS Dr. Sílvio Leite	2566508	4.391	4.242	4.099	4.709	3.903	4.373	4.424	4.058	4.439	4.765	4.868	3.578	51.849
19		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	3.568	3.003	2.356	6.051	4.960	5.762	5.711	5.415	5.858	6.443	5.324	4.177	58.628
20		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	2.768	3.258	3.604	3.575	2.801	3.715	3.027	3.287	3.528	3.320	2.980	2.600	38.463
		TOTAL POR MACROÁREA		24.197	23.939	21.298	25.705	22.959	26.406	23.731	26.600	26.609	28.827	24.380	19.786	294.437
21	5	UBS Cambará	2566540	1.862	1.554	1.713	1.865	1.311	1.852	1.325	2.209	2.432	2.575	2.222	1.263	22.183
22		UBS Asa Branca	2744465	4.995	4.811	5.434	5.748	5.339	5.870	5.107	3.387	4.972	6.086	4.976	4.779	61.504
23		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	3.884	3.651	3.255	3.656	3.485	3.748	3.222	4.314	3.975	4.465	3.288	3.425	44.368
24		UBS Cinturão Verde	2566648	2.435	2.010	1.827	2.022	1.932	2.015	1.801	2.189	2.468	2.347	1.845	1.670	24.561
25		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	4.944	5.097	4.862	5.621	3.765	4.707	3.740	3.837	6.026	6.033	6.713	4.126	59.471
		TOTAL POR MACROÁREA		18.120	17.123	17.091	18.912	15.832	18.192	15.195	15.936	19.873	21.506	19.044	15.263	212.087

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



131

26	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	1.286	4.461	4.349	4.796	4.169	3.731	3.897	4.751	4.624	4.798	4.278	4.044	49.184
27		UBS Liberdade	7576420	5.504	5.787	6.283	5.966	5.517	5.597	5.277	6.390	6.832	4.856	6.503	4.938	69.450
28		UBS Pricumã	2744538	3.633	2.799	2.842	3.187	3.077	2.770	3.228	3.097	2.734	3.657	2.782	2.348	36.154
29		UBS Buritis	2744473	5.056	4.779	5.320	5.059	4.346	5.583	5.057	5.742	4.464	5.315	3.278	3.423	57.422
		TOTAL POR MACROÁREA			15.479	17.826	18.794	19.008	17.109	17.681	17.459	19.980	18.654	18.626	16.841	14.753
30	7	UBS Santa Luzia	2566583	2.196	3.149	2.896	2.929	2.822	3.021	2.753	3.439	3.539	3.606	2.945	2.619	35.914
31		UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	5.206	5.021	5.328	5.916	5.797	6.797	6.062	4.904	5.761	5.589	4.860	4.543	65.784
32		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	4.716	4.850	5.206	6.255	4.697	6.844	5.231	5.802	6.038	5.349	5.160	4.211	64.359
33		UBS Senador H. Campos	2566605	4.072	4.265	4.342	3.828	4.401	4.287	5.045	5.022	5.321	5.017	4.011	2.457	52.068
		TOTAL POR MACROÁREA			16.190	17.285	17.772	18.928	17.717	20.949	19.091	19.167	20.659	19.561	16.976	13.830
34	8	UBS Délio Tupinambá	2744481	8.636	7.755	6.205	6.888	5.964	7.054	6.391	7.222	6.538	6.372	6.298	5.651	80.974
35		UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	3.741	3.093	3.318	3.267	3.664	4.101	3.653	3.209	4.681	5.382	3.812	3.359	45.280
36		UBS Raiar do Sol	2566729	4.158	3.864	4.160	4.134	3.910	4.325	5.116	3.775	4.323	3.730	3.096	2.904	47.495
37		UBS Dr. Jan Roman Wilk	4539486	0	0	1.076	1.679	2.097	2.312	2.824	1.866	2.797	2.861	2.702	1.971	22.185
		TOTAL POR MACROÁREA			16.535	14.712	14.759	15.968	15.635	17.792	17.984	16.072	18.339	18.345	15.908	13.885
TOTAL				140.604	140.533	140.121	151.977	139.138	158.732	145.901	154.430	161.442	162.627	139.929	115.578	1.751.012

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

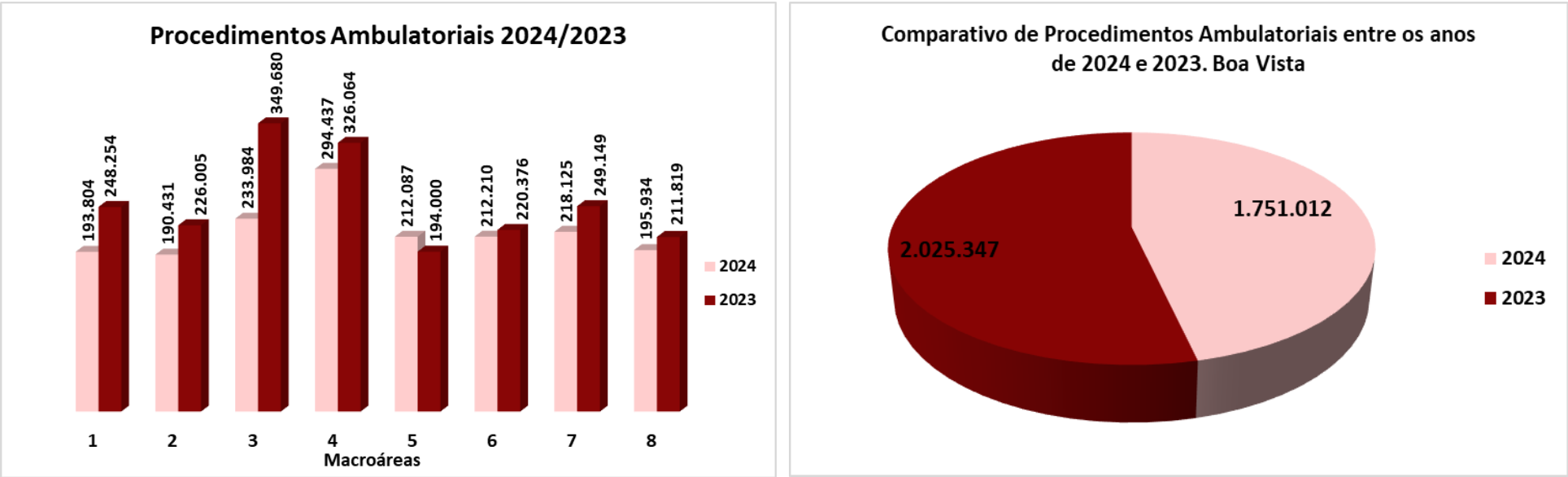
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Fig 02. Comparativo de Procedimentos Ambulatoriais realizados nas Unidades Básicas de Saúde por Macroárea no município de Boa Vista, 2024-2023.



Fonte: SIGSS/SAB/MSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Quadro 03- Número de Atendimentos/Consultas Odontológicas por Macroárea e Unidade de Saúde. Boa Vista, janeiro a dezembro de 2024.

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	CONSULTAS ODONTOLÓGICAS												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	203	227	315	154	202	217	84	160	297	277	380	217	2.733
2		UBS Hélio Macêdo	2550261	269	228	289	284	214	265	234	231	219	261	142	246	2.882
3		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	136	210	206	230	186	212	147	202	205	159	126	138	2.157
		TOTAL POR MACROÁREA		608	665	810	668	602	694	465	593	721	697	648	601	7.772
4	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	212	258	305	299	255	155	280	302	294	297	166	178	3.001
5		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	435	587	532	552	548	481	549	547	535	466	535	513	6.280
6		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	204	185	224	149	148	128	1.038
		TOTAL POR MACROÁREA		647	845	837	851	803	636	1.033	1.034	1.053	912	849	819	10.319
7	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	173	125	187	183	218	253	73	219	152	111	146	134	1.974
8		UBS Dr. Sílvio L. Botelho	2744570	364	415	410	297	321	303	325	384	359	282	177	322	3.959
9		UBS Ione Santiago	2744554	212	137	231	263	146	178	234	152	148	226	271	76	2.274

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



134

10		UBS Mecejana	2566400	233	97	221	299	212	136	100	165	170	252	240	231	2.356
11		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	119	191	265	281	246	248	206	284	317	238	272	123	2.790
		TOTAL POR MACROÁREA		1.101	965	1.314	1.323	1.143	1.118	938	1.204	1.146	1.109	1.106	886	13.353
12	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	286	308	277	348	310	288	225	179	318	341	300	318	3.498
13		UBS Aygara M. Pereira	6571999	356	457	424	461	421	426	366	492	501	487	364	347	5.102
14		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	172	138	111	132	132	117	163	262	251	244	236	109	2.067
15		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	0	0	0	420	409	417	297	428	285	133	85	2	2.476
		TOTAL POR MACROÁREA		814	903	812	1.361	1.272	1.248	1.051	1.361	1.355	1.205	985	776	13.143
16	5	UBS Asa Branca	2744465	318	303	332	309	353	218	270	243	372	357	261	156	3.492
17		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	179	111	296	271	198	167	212	284	245	224	241	239	2.667
18		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	164	175	168	217	184	177	135	214	165	312	232	105	2.248
		TOTAL POR MACROÁREA		661	589	796	797	735	562	617	741	782	893	734	500	8.407
19	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	4	202	313	313	299	278	230	327	377	277	253	181	3.054

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



135

20		UBS Pricumã	2744538	153	185	187	210	181	112	102	236	175	63	110	76	1.790
21		UBS Buritis	2744473	434	329	413	359	394	347	359	421	356	323	265	296	4.296
		TOTAL POR MACROÁREA		591	716	913	882	874	737	691	984	908	663	628	553	9.140
22	7	UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	352	288	392	434	249	262	204	341	336	375	233	303	3.769
23		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	280	210	332	331	271	234	126	126	109	81	43	120	2.263
		TOTAL POR MACROÁREA		632	498	724	765	520	496	330	467	445	456	276	423	6.032
24	8	UBS Délio Tupinambá	2744481	699	588	579	724	628	668	612	693	655	864	566	562	7.838
25		UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	343	231	243	273	285	208	298	238	274	235	200	193	3.021
		TOTAL POR MACROÁREA		1.042	819	822	997	913	876	910	931	929	1.099	766	755	10.859
TOTAL				6.096	6.000	7.028	7.644	6.862	6.367	6.035	7.315	7.339	7.034	5.992	5.313	79.025

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

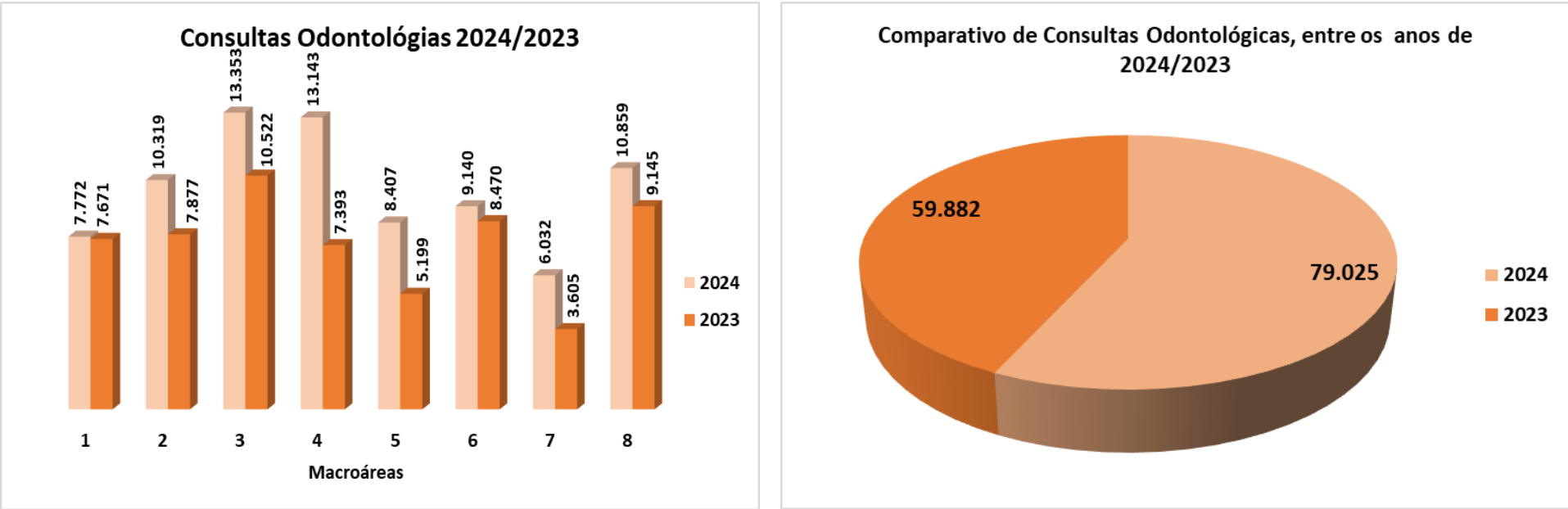
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Fig. 03 – Comparativo de Consultas Odontológicas realizadas nas Unidades Básicas de Saúde por macroárea nos anos de 2024 e 2023.



Fonte: SIGSS/SAB/SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Quadro 04- Quantitativo de Visitas Domiciliares Realizadas por ACS por Macroárea. Boa Vista, Janeiro a Dezembro de 2024.

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS (ACS)												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	1.192	275	3	0	0	88	754	880	1.709	1.278	1.167	858	8.204
2		UBS Tancredo Neves	2566478	22	88	39	45	5	32	42	20	15	615	436	277	1.636
3		UBS Santa Tereza	2566451	151	139	370	1.047	1.212	1.576	1.132	881	791	1.162	2.622	2.465	13.548
4		UBS Hélio Macêdo	2550261	24	33	9	0	2	132	737	931	676	652	530	339	4.065
5		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	1.154	366	202	0	53	98	494	468	998	767	1.137	560	6.297
		TOTAL POR MACROÁREA		2.543	901	623	1.092	1.272	1.926	3.159	3.180	4.189	4.474	5.892	4.499	33.750
6	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	0	43	37	40	709	715	566	522	400	477	371	326	4.206
7		UBS DRA Fanir Oliveira Silva	2566265	31	54	35	119	859	541	626	816	821	866	913	754	6.435
8		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	203	379	130	1.306	1.721	1.886	2.377	1.785	1.507	1.004	1.469	1.915	15.682
9		UBS Dr. Alceste Madeira de Almeida	4714091	0	0	0	0	0	0	343	625	760	710	385	347	3.170

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



138

10		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	0	81	13	149	103	34	380
		TOTAL POR MACROÁREA		234	476	202	1.465	3.289	3.142	3.912	3.829	3.501	3.206	3.241	3.376	29.873
11	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	114	93	59	41	175	1.735	2.095	2.617	2.879	2.030	1.753	1.505	15.096
12		UBS Dr. Sílvio L. Botelho	2744570	4	6	47	680	1.204	1.469	1.060	1.728	1.394	908	792	512	9.804
13		UBS Ione Santiago	2744554	114	163	104	182	293	456	952	836	632	580	599	529	5.440
14		UBS Mecejana	2566400	0	0	0	0	0	0	0	0	898	1.129	1.274	784	4.085
15		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	0	0	104	208	393	637	523	776	1.098	808	565	458	5.570
		TOTAL POR MACROÁREA		232	262	314	1.111	2.065	4.297	4.630	5.957	6.901	5.455	4.983	3.788	39.995
16	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	0	0	1	7	208	1.101	1.102	1.030	837	580	785	1.119	6.770
17		UBS Aygara M. Pereira	6571999	596	492	1.064	1.774	1.480	2.040	1.814	2.403	2.709	2.440	2.455	2.169	21.436
18		UBS Dr. Sílvio Leite	2566508	366	220	225	408	1.360	3.339	3.969	3.984	2.489	2.460	2.525	2.325	23.670
19		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	132	61	0	10	1.884	2.330	2.304	3.270	4.507	3.129	2.503	2.032	22.162

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



139

20		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	321	226	463	1.192	1.356	988	1.151	1.388	1.511	1.428	1.448	809	12.281
		TOTAL POR MACROÁREA		1.415	999	1.753	3.391	6.288	9.798	10.340	12.075	12.053	10.037	9.716	8.454	86.319
21	5	UBS Cambará	2566540	1.468	649	488	474	192	164	478	1.039	1.379	1.679	1.276	1.267	10.553
22		UBS Asa Branca	2744465	341	106	158	142	266	792	464	1.927	1.107	981	1.131	1.214	8.629
23		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	0	0	4	11	47	51	225	167	287	700	506	331	2.329
24		UBS Cinturão Verde	2566648	562	459	213	277	449	268	537	843	265	434	319	287	4.913
25		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	442	217	183	663	632	1.313	758	1.840	1.369	1.506	1.160	1.110	11.193
		TOTAL POR MACROÁREA		2.813	1.431	1.046	1.567	1.586	2.588	2.462	5.816	4.407	5.300	4.392	4.209	37.617
26	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	455	498	297	697	839	908	1.240	1.201	1.115	1.294	1.360	1.135	11.039
27		UBS Liberdade	7576420	677	483	472	831	814	843	670	575	999	980	1.572	798	9.714
28		UBS Pricumã	2744538	84	16	69	439	514	524	529	558	537	524	411	295	4.500
29		UBS Buritis	2744473	264	247	202	522	890	821	604	565	557	609	614	567	6.462
		TOTAL POR MACROÁREA		1.480	1.244	1.040	2.489	3.057	3.096	3.043	2.899	3.208	3.407	3.957	2.795	31.715
30	7	UBS Santa Luzia	2566583	231	147	271	376	82	236	255	477	553	671	559	474	4.332

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



140

31		UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	100	0	0	0	163	188	397	253	573	1.174	689	488	4.025	
32		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	115	94	11	361	289	1.194	1.452	2.024	1.301	1.108	1.026	933	9.908	
33		UBS Senador H. Campos	2566605	1	0	1	1	560	1.514	2.265	2.619	3.151	3.366	2.738	1.528	17.744	
		TOTAL POR MACROÁREA			447	241	283	738	1.094	3.132	4.369	5.373	5.578	6.319	5.012	3.423	36.009
34		UBS Délio Tupinambá	2744481	257	146	214	632	1.878	1.739	1.697	1.273	1.786	2.673	3.144	2.835	18.274	
35	8	UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	31	20	0	15	2.378	1.645	1.333	1.174	1.307	1.451	986	423	10.763	
36		UBS Raiar do Sol	2566729	467	303	283	277	573	363	566	713	448	777	498	164	5.432	
37		UBS Dr. Jan Roman Wilk	4539486	0	0	0	0	945	890	945	849	930	1.391	1.444	1.063	8.457	
		TOTAL POR MACROÁREA			755	469	497	924	5.774	4.637	4.541	4.009	4.471	6.292	6.072	4.485	42.926
TOTAL				9.919	6.023	5.758	12.777	24.425	32.616	36.456	43.138	44.308	44.490	43.265	35.029	338.204	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

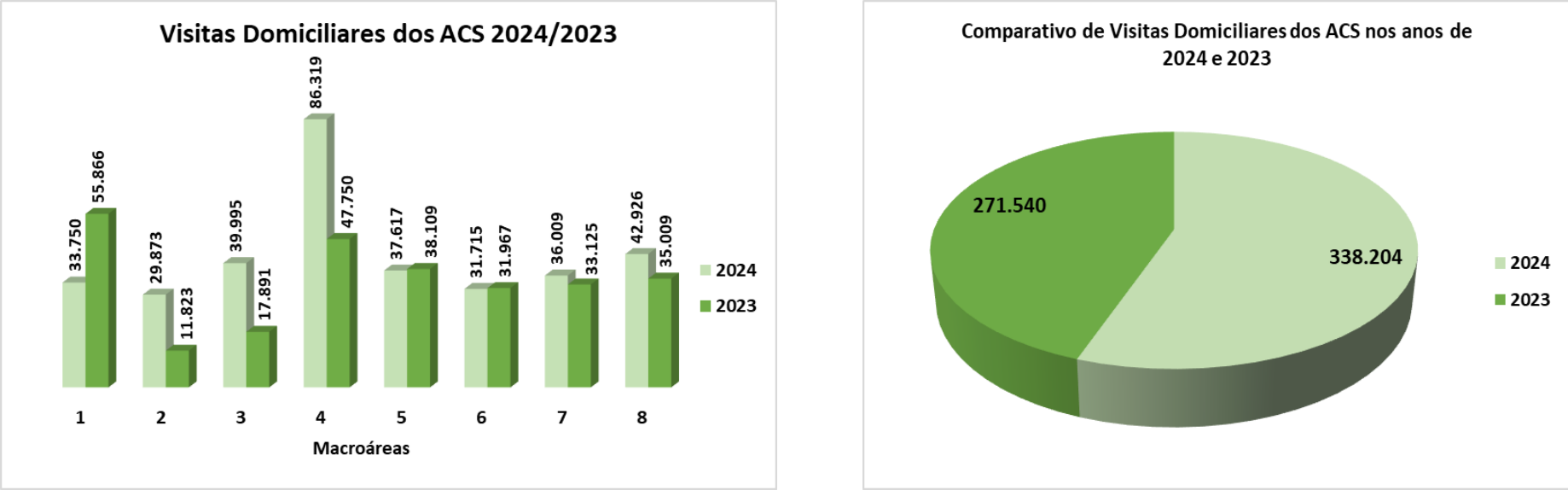
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Fig. 04 – Comparativo de Visitas Domiciliares Realizadas por ACS nas Unidades Básicas de Saúde por macroárea nos anos de 2024 e 2023.



Fonte: SIGSS/SAB/MSA

Quadro 05- Quantitativo de Visitas de Profissionais de Nível Superior **Exceto Odonto** por Macroárea. Boa Vista, Janeiro a Dezembro de 2024.

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO ODONTO)												TOTAL
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	32	19	14	43	33	23	12	27	31	61	29	30	354
2		UBS Tancredo Neves	2566478	31	17	13	22	27	18	19	25	31	10	12	14	239
3		UBS Santa Tereza	2566451	17	11	40	31	35	37	36	39	44	96	35	37	458

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



142

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO ODONTO)												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
4		UBS Hélio Macêdo	2550261	32	23	28	23	48	81	64	76	94	90	83	46	688
5		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	19	9	27	27	7	14	27	40	35	27	27	13	272
		TOTAL POR MACROÁREA		131	79	122	146	150	173	158	207	235	284	186	140	2.011
6	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	4	9	18	18	19	25	21	17	19	13	20	15	198
7		UBS DRA Fanir Oliveira Silva	2566265	1	0	2	8	10	20	4	14	14	22	2	26	123
8		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	52	54	45	89	103	111	81	55	73	113	82	65	923
9		UBS Dr. Alceste Madeira de Almeida	4714091	0	0	0	0	0	0	10	9	12	3	3	0	37
10		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	0	8
		TOTAL POR MACROÁREA		57	63	65	115	132	156	116	95	118	157	109	106	1.289
11	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	37	45	30	37	51	61	66	97	200	75	48	17	764
12		UBS Dr. Sílvio L. Botelho	2744570	57	54	49	64	63	42	51	77	136	66	33	43	735
13		UBS Ione Santiago	2744554	28	26	12	30	3	8	11	13	11	15	28	9	194
14		UBS Mecejana	2566400	15	9	41	13	10	3	5	6	24	20	6	8	160
15		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	9	18	21	36	53	43	49	60	36	50	35	33	443

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



143

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO ODONTO)												TOTAL
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	
		TOTAL POR MACROÁREA		146	152	153	180	180	157	182	253	407	226	150	110	2.296
16	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	37	31	15	23	19	18	30	50	66	40	31	16	376
17		UBS Aygara M. Pereira	6571999	14	23	19	23	31	42	61	52	62	37	25	20	409
18		UBS Dr. Sílvia Leite	2566508	121	58	59	70	34	55	35	45	109	55	24	73	738
19		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	18	18	6	13	17	27	26	83	83	48	58	27	424
20		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	44	39	24	19	6	12	17	12	34	23	14	9	253
		TOTAL POR MACROÁREA		234	169	123	148	107	154	169	242	354	203	152	145	2.200
21	5	UBS Cambará	2566540	60	71	110	31	18	29	14	29	51	42	103	47	605
22		UBS Asa Branca	2744465	31	24	57	30	50	50	32	31	31	31	29	35	431
23		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	9	10	17	6	10	6	12	30	36	32	22	31	221
24		UBS Cinturão Verde	2566648	10	11	1	9	6	20	9	12	14	9	8	16	125
25		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	70	52	32	44	29	65	92	97	93	88	65	41	768
		TOTAL POR MACROÁREA		180	168	217	120	113	170	159	199	225	202	227	170	2.150
26	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	28	20	19	25	35	29	41	27	61	74	61	95	515
27		UBS Liberdade	7576420	80	39	58	114	181	112	72	102	161	85	47	43	1.094

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



144

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES DE NÍVEL SUPERIOR (EXCETO ODONTO)												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
28		UBS Pricumã	2744538	43	16	11	53	12	56	32	36	52	50	38	27	426
29		UBS Buritis	2744473	35	35	23	42	29	30	39	18	17	33	18	16	335
		TOTAL POR MACROÁREA		186	110	111	234	257	227	184	183	291	242	164	181	2.370
30	7	UBS Santa Luzia	2566583	24	39	24	34	26	36	27	51	63	33	51	31	439
31		UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	116	110	87	115	118	106	109	54	138	91	64	39	1.147
32		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	46	20	23	47	33	39	48	26	18	28	27	20	375
33		UBS Senador H. Campos	2566605	32	22	39	44	45	33	58	63	102	57	41	25	561
		TOTAL POR MACROÁREA		218	191	173	240	222	214	242	194	321	209	183	115	2.522
34	8	UBS Délio Tupinambá	2744481	64	88	24	83	50	59	63	53	44	59	40	30	657
35		UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	38	40	7	32	38	26	40	44	27	50	15	49	406
36		UBS Raiar do Sol	2566729	40	33	30	34	36	43	53	21	39	32	33	9	403
37		UBS Dr. Jan Roman Wilk	4539486	0	0	0	6	21	24	43	14	25	31	29	33	226
		TOTAL POR MACROÁREA		142	161	61	149	145	152	199	132	135	172	117	121	1.686
TOTAL				1.294	1.093	1.025	1.332	1.306	1.403	1.409	1.505	2.086	1.695	1.288	1.088	16.524

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

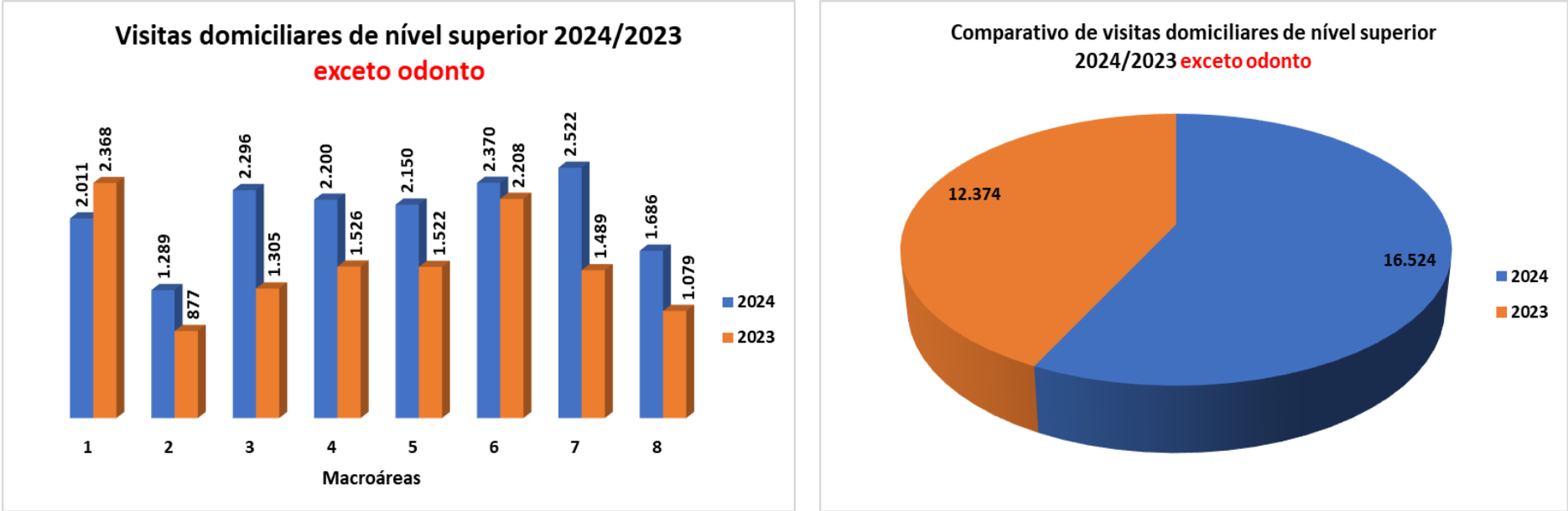
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Fig. 05- Comparativo de Visitas de Profissionais de Nível Superior **Exceto Odonto** por Macroárea. Boa Vista, Janeiro a Dezembro de 2024.



Fonte: SIGSS/SAB/SMSA

Quadro 06- Quantitativo de Visitas Domiciliares Odontológicas por Macroárea. Boa Vista, Janeiro a Dezembro de 2024.

N.	MACRO-ÁREA	UBS	CNES	VISITAS DOMICILIARES ODONTOLÓGICAS												
				Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	TOTAL
1	1	UBS Prof. Mariano de Andrade	2744546	0	13	0	3	0	2	3	10	14	4	0	7	56
2		UBS Hélio Macêdo	2550261	2	6	11	0	11	5	15	33	13	17	18	4	135
3		UBS Dr. Dalmo S. Feitosa	2566303	4	0	0	1	0	1	5	4	0	1	8	0	24

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



146

		TOTAL POR MACROÁREA	6	19	11	4	11	8	23	47	27	22	26	11	215
4	2	UBS Edna B. Diniz	9430032	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5		UBS Olenka M. T. Vieira	2744511	2	43	18	0	13	12	0	0	17	10	10	14
6		UBS Marta A. Machado - PA(Nova Amazônia Rural)	4714121	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	1
		TOTAL POR MACROÁREA		2	43	18	0	13	12	0	4	17	10	10	15
7	3	UBS Sandra Maria L. Fernandes	2744457	0	1	11	4	0	7	2	9	4	12	3	2
8		UBS Dr. Sílvio L. Botelho	2744570	0	0	0	0	0	13	0	0	2	1	2	9
9		UBS Ione Santiago	2744554	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
10		UBS Mecejana	2566400	4	5	11	0	0	0	0	0	0	0	8	3
11		UBS Dr. Rômulo Ferreira da Silva	2744562	0	0	6	0	1	0	0	1	0	0	0	0
		TOTAL POR MACROÁREA		4	6	28	4	1	20	2	10	7	13	13	14
12	4	UBS Dr. Dimitri R. Grandez	2566524	12	10	2	12	10	12	1	0	4	0	4	1
13		UBS Aygara M. Pereira	6571999	0	0	2	1	0	1	0	4	1	0	3	0
14		UBS Jorge André G. Vieira	7013337	25	11	6	6	33	8	26	76	57	82	39	6
15		UBS Maria das Dores Ferreira Silva	2566737	0	0	0	0								
		TOTAL POR MACROÁREA		37	21	10	19	43	21	27	80	62	82	46	7
16	5	UBS Asa Branca	2744465	53	53	57	8	15	13	8	10	20	6	1	7

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



147

17		UBS Pr. Luciano G. Rabêlo	6006396	7	8	8	17	11	6	31	15	17	7	5	77	209
18		UBS Arminda L. L. Gomes	9362649	0	4	5	1	6	4	5	39	1	0	3	7	75
		TOTAL POR MACROÁREA			60	65	70	26	32	23	44	64	38	13	9	91
19	6	UBS Vanderly Nascimento de Souza	2744449	0	8	15	5	8	8	5	20	13	13	19	9	123
20		UBS Pricumã	2744538	15	8	0	5	5	6	4	10	10	4	0	0	67
21		UBS Buritis	2744473	9	0	10	3	9	4	8	0	6	0	3	0	52
		TOTAL POR MACROÁREA			24	16	25	13	22	18	17	30	29	17	22	9
22	7	UBS Lupércio L. Ferreira	5446627	1	7	10	31	6	3	9	9	22	25	8	13	144
23		UBS Sayonara M. D. L. Matos	2566591	1	1	1	0	6	4	0	0	0	2	0	0	15
		TOTAL POR MACROÁREA			2	8	11	31	12	7	9	9	22	27	8	13
24	8	UBS Délio Tupinambá	2744481	19	47	59	13	8	20	19	34	33	53	18	21	344
25		UBS Dr. Rubeldimar M. de A. Cruz	9430016	21	4	0	1	5	5	7	0	14	10	0	8	75
		TOTAL POR MACROÁREA			40	51	59	14	13	25	26	34	47	63	18	29
TOTAL				175	229	232	111	147	134	148	278	249	247	152	189	2.291

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

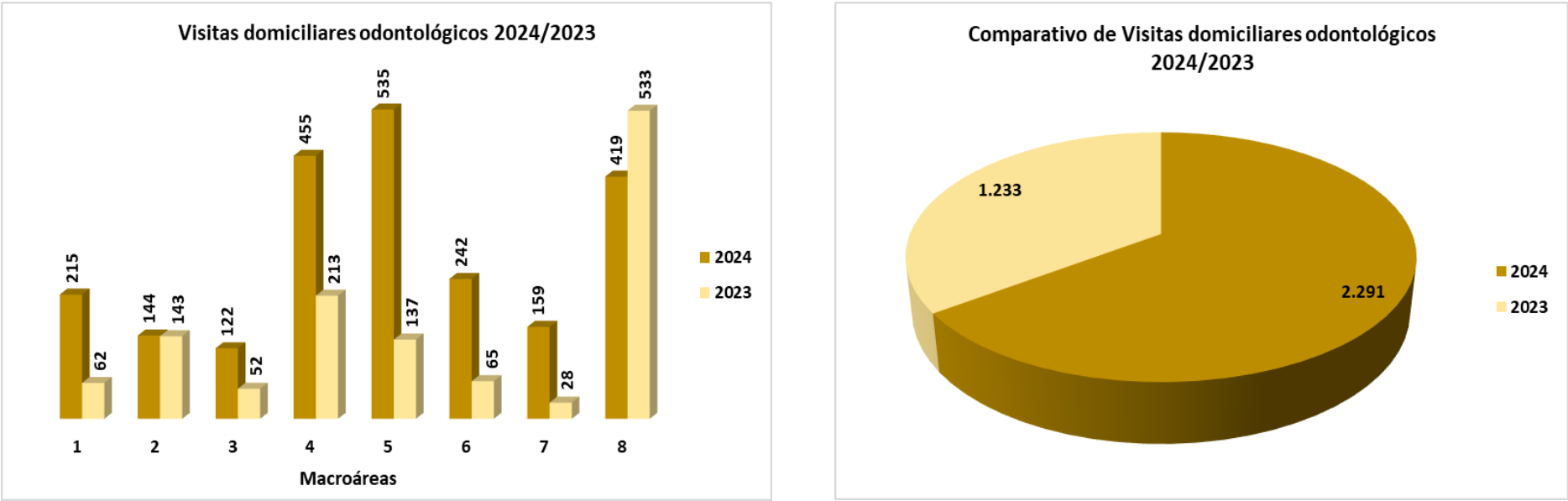
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Fig. 06- Comparativo de Visitas Odontológicas por Macroárea. Boa Vista, janeiro a dezembro de 2024.



Fonte: SIGSS/SAB/SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



149

ANÁLISE SITUACIONAL

Em continuidade ao Plano Estratégico de Ampliação e Reorganização da Atenção Primária à Saúde do município de Boa Vista, neste quadrimestre contamos com 149 (cento e quarenta e nove) equipes da Estratégia Saúde da Família, 53 (cinquenta e três) equipes de Saúde Bucal, 5 (cinco) equipes multiprofissionais e 2 (duas) equipes do Consultório na Rua, todas financiadas e completas. Essas equipes estão distribuídas em 37 (trinta e sete) Unidades Básicas de Saúde (UBS), sendo que duas delas estão em processo de construção de novos prédios: a UBS Délio Oliveira Tupinambá (bairro Nova Cidade) e a UBS Professor Mariano de Andrade (bairro Caranã). Além dessas, outras 2 (duas) novas unidades estão com suas construções em andamento: a UBS Vila Jardim, que atenderá uma área de vazão assistencial, e a UBS Santa Tereza, que será ampliada para porte 4 (quatro), aumentando a oferta de serviços atualmente disponíveis.

Paralelamente, neste 3º quadrimestre, o município segue implementando estratégias e ações para a qualificação e reorganização dos serviços de Atenção Primária à Saúde. Dentre elas, destaca-se a intensificação do processo de cadastramento de 100% dos territórios cobertos pelas equipes da Estratégia Saúde da Família. Este processo permitirá a quantificação da população real de cada bairro, o diagnóstico do perfil epidemiológico e sociodemográfico de cada região, servindo como instrumento essencial para o planejamento de políticas públicas. Essa base de dados proporcionará um panorama abrangente das condições de vida da população, especialmente dos usuários mais vulneráveis, possibilitando o aprimoramento da oferta de serviços, recursos humanos, financeiros e organizacionais do SUS.

No quadrimestre anterior, foram realizadas 136.635 (cento e trinta e seis mil, seiscentas e trinta e cinco) visitas domiciliares. É importante salientar que o cadastramento foi iniciado no final de abril e, neste quadrimestre, já alcançou 338.204 (trezentos e trinta e oito mil, duzentos e quatro) visitas, representando um aumento de aproximadamente 147% em relação ao quadrimestre anterior.

Quanto aos atendimentos médicos, até o 3º quadrimestre de 2024, foram realizados 399.813 (trezentos e noventa e nove mil, oitocentos e treze) atendimentos, o que representa um aumento de 190,09% em relação ao quadrimestre anterior, quando foram registrados 137.804 (cento e trinta e sete mil, oitocentos e quatro) atendimentos. As visitas e atendimentos domiciliares realizados por profissionais de nível superior também apresentaram incremento de 25% no comparativo com o quadrimestre anterior.

Uma ação relevante implementada neste período foi a adoção da agenda inteligente, uma ferramenta que otimiza e torna mais equitativas as agendas de atendimento dos profissionais de nível superior, qualificando o acesso aos serviços. Essa agenda permite que as equipes de saúde programem os atendimentos de acordo com as necessidades de cada território, em vez de adotar uma única métrica para toda a rede. Com isso, houve melhoria na agilidade de acesso para pessoas que necessitam de acompanhamentos em programas estratégicos, como pré-natal, puericultura, hipertensão e diabetes.

Na área da Saúde Bucal, as consultas odontológicas até o final do 3º quadrimestre de 2024 totalizaram 79.025 (setenta e nove mil e vinte e cinco), representando um aumento de 31,98% em comparação com o mesmo período de 2023, quando foram realizadas 59.882 (cinquenta e nove mil, oitocentos e oitenta e duas) consultas. Além disso, as equipes de Saúde Bucal estão atuando nas escolas por meio do Programa Saúde na Escola (PSE), realizando atividades de educação em saúde. A partir do quadrimestre anterior algumas equipes iniciaram também a avaliação e o Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) em crianças identificadas com cáries.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



150

Adicionalmente, para enfrentar os problemas de saúde locais, estão sendo realizadas ações de prevenção e promoção em parceria com o Ministério da Saúde. Entre elas, destaca-se o Monitoramento de Estratégias de Vacinação (MEV), que tem como foco principal a retomada de altas coberturas vacinais, fortalecendo o SUS e a cultura da vacinação. Essa estratégia é conduzida em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde e a Secretaria Municipal de Saúde, incluindo o monitoramento das coberturas vacinais e a busca ativa de crianças não vacinadas para proteção contra poliomielite e sarampo. Todas as equipes da Estratégia Saúde da Família participam do MEV, garantindo maior alcance em todo o município.

André Luiz de Souza Cruz
Superintendente de Atenção Básica – SAB

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

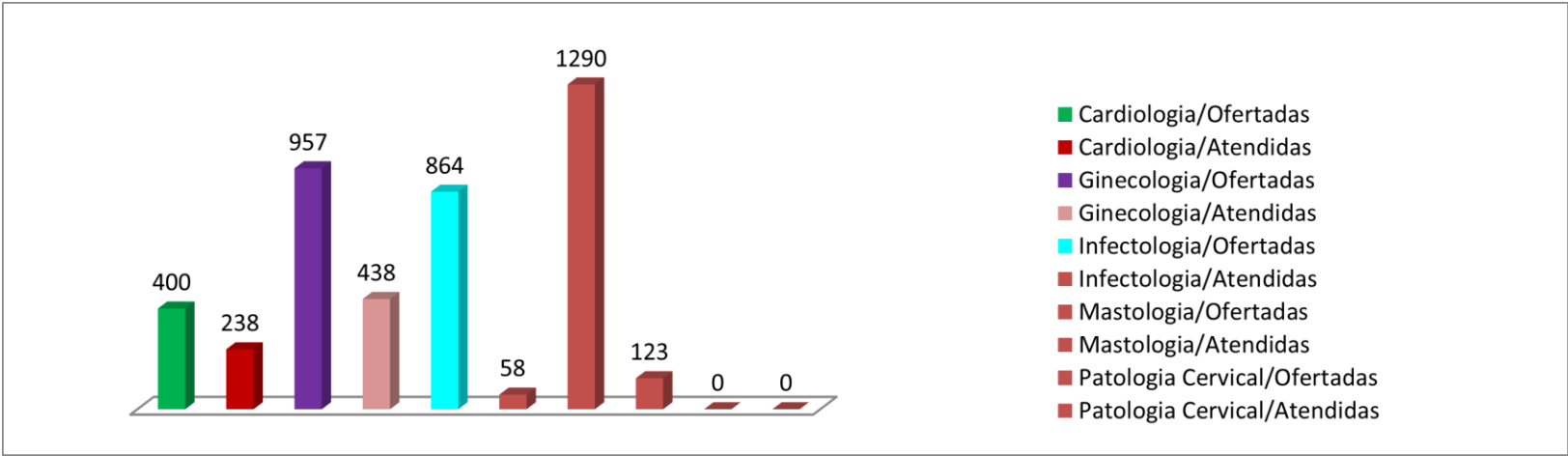


7.3 PRODUÇÃO SAE

PRODUÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (SAE) - 3º QUADRIMESTRE DE 2024

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
1	Centro de Tratamento Prevenção de Câncer de Colo e Mama Silvana Helena Souza Gomes - CPCOM	9156836	Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			908	924	1285	1419	1365	1285	1730	1725	1883	1072	758	1163	15.787
			Nº DE CONSULTAS MÉDICAS REALIZADAS												
			478	442	447	295	316	336	229	238	237	367	116	135	3.636

GRÁFICO CONSULTAS OFERTADAS/REALIZADAS 3º QUADRIMESTRE 2024/CPCOM:



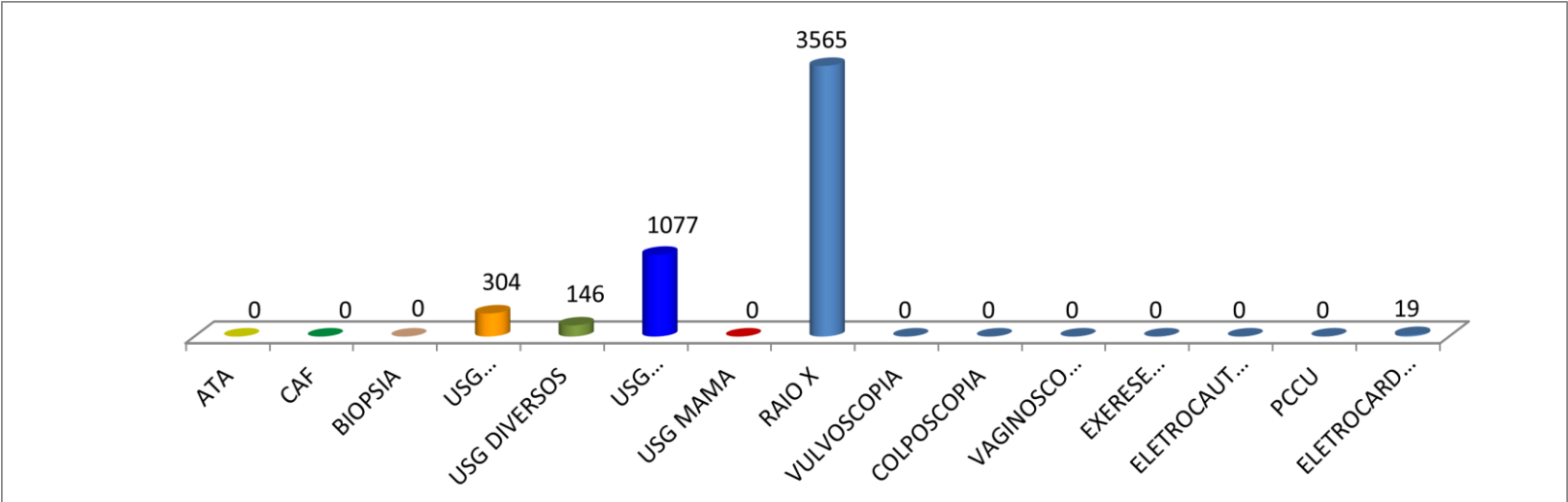
Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



GRÁFICO PROCEDIMENTOS OFERTADOS/REALIZADOS 3º QUADRIMESTRE 2024/CPCOM:



ANÁLISE: No período analisado, foram ofertados ao todo 3.511 (três mil quinhentos e onze) nas cinco especialidades disponíveis no CPCOM, dessas ofertas 964 (novecentos e sessenta e quatro) pacientes compareceram aos atendimentos o que representa um percentual de 59% dos atendimentos, justificados em partes pelo absenteísmo de pacientes e por falta de alguns profissionais no serviço. Em relação ao número de exames complementares (usg, raio -x, eletrôn. etc.), foram disponibilizados para a população 10.417 (dez mil quatrocentos e dezessete) exames, dentre esses foram realizados 5.059 (cinco mil e cinquenta e nove) procedimentos. No terceiro quadrimestre não foram realizados procedimentos do setor de patologia cervical, devido à ausência do profissional nesta unidade). Contudo, obtivemos o retorno do serviço de mastologia, porém ainda não foram realizados procedimentos devido à falta de insumos fornecidos pela SAF. Esta ação está programada para o 1º quadrimestre de 2025.

Fonte: SIGS/SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



153

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
2	Centro de Recuperação Nutricional Infantil – CERNUTRI	2320657	Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			1166	1232	1241	1163	509	593	532	820	906	852	628	404	10.046
			Nº ATENDIMENTOS MEDICOS (APLV/IL)												
			65	31	73	82	69	70	45	60	80	72	83	65	795
			Nº ATENDIMENTOS NUTRICIONAIS												
			358	303	243	229	200	220	201	277	235	280	206	187	2.939
			Nº ATENDIMENTOS DE FONOAUDIÓLOGO												
			39	94	94	61	68	53	48	89	78	45	74	38	781
			Nº DE ATENDIMENTO MÉDICO NUTROLOGISTA												
			-	-	-	-	-	-	13	18	35	18	34	26	144
			Nº CONSULTA PSICOLOGO												
			69	204	216	217	142	159	152	154	175	175	145	100	1.908
			Nº ATENDIMENTOS ASSISTENTE SOCIAL												
			93	72	35	52	6	35	45	39	52	48	12	22	511
			Nº ATENDIMENTOS TERAPIA OCUPACIONAL												
			154	156	93	63	53	48	44	44	49	54	64	36	858
			Nº ATENDIMENTOS ENFERMAGEM												
			388	371	520	460	434	422	480	731	800	760	544	344	6.254

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



GRAFICO:



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

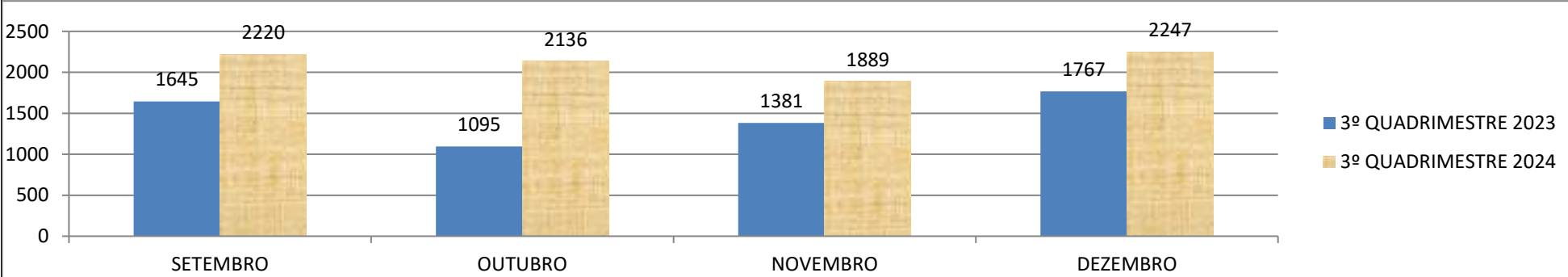


ANÁLISE: Os dados consolidados, demonstram redução nos atendimentos de forma geral em todas as categorias profissionais. Pode-se levar em consideração a mudança de endereço deste Centro de Recuperação Nutricional Infantil (CERNUTRI), o qual ficou distante para os usuários. Salienta-se, a falta de fórmulas nutricionais em alguns meses que contribuiu para o aumento do absenteísmo. Ainda, neste quadrimestre, houve significativamente um aumento no afastamento de profissionais por licença médica, prejudicando/reduzindo o número de atendimentos, onde este Centro não possui servidores para substituir ou até mesmo absorver a demanda durante a ausência deles, impactando no número de atendimentos que são realizados mensalmente. Destaca-se que durante o ano corrente, 3 (três) servidores estão cursando pós-graduação (mestrado e doutorado) através do Termo de Cooperação Técnica entre a Secretaria Municipal de Saúde (SMSA) de Boa Vista e a Universidade Federal Fluminense (UFF), as quais são liberadas uma semana por mês para as aulas.

FONTE: SIGSS / 2024

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
3	Laboratório de Referência Municipal - LRM	6160697	Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			1.903	1.712	1.862	2.079	1.881	1.919	1.991	1.981	2.220	2.136	1.889	2.247	23.620

GRAFICO:



ANÁLISE: Observa-se no gráfico uma ascendente evolução no número de pacientes atendidos nesta Unidade. Mesmo após ajustes nos procedimentos relacionados ao fluxo de trabalho da Tuberculose demonstrando o aumento populacional na capital de Boa Vista.

FONTE: Estatística – LRM 2024.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



156

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
4	Centro de Atenção Psicossocial Dona Antônia de Matos Campos – CAPS II	6902669	Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			1735	2083	2027	2198	1635	1652	2180	2056	1743	2308	1790	1538	22.945
			Nº DE ACOLHIMENTO												
			84	84	97	102	101	104	81	109	84	71	64	78	1.059
			Nº DE PRONTUÁRIO NOVOS ABERTOS												
			47	27	37	25	58	52	51	59	45	48	36	48	533
			Nº CONSULTA PSICOLOGO												
			27	73	82	58	73	75	87	85	124	121	127	114	1.046
			Nº DE CONSULTA PSIQUIÁTRICA												
			514	500	508	578	405	532	597	599	527	638	527	538	7.628
			Nº DE MATRICIAMENTO REALIZADOS												
			1	3	2	0	02	01	01	01	01	01	01	01	15
			Nº DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS												
			52.129	60.586	65.982	71.626	33.555	34.621	46.630	33.918	32.512	54.103	45.135	43.400	574.197

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

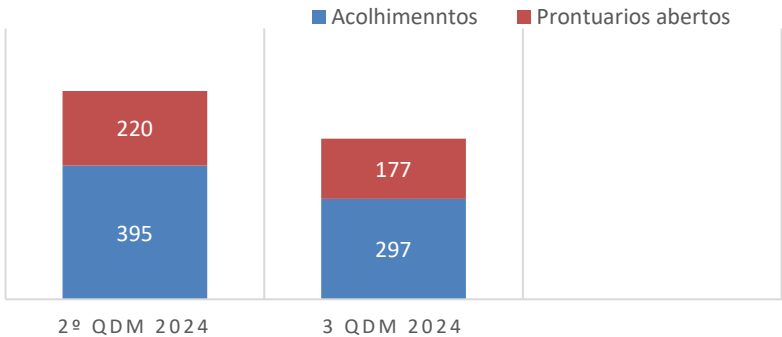


GRAFICO:

Gráfico 01 – Comparação do quantitativo de acolhimentos e prontuários abertos no CAPS II. Pode-se observar uma diminuição no quantitativo de acolhimentos e nos prontuários abertos, neste terceiro quadrimestre.

Gráfico 02 – Comparação do quantitativo de consultas psiquiátricas referentes ao 2º E 3º Quadrimestre de 2024.

COMPARAÇÃO DE ACOLHIMENTOS E PRONTUÁRIOS ABERTOS



CONSULTAS PSIQUIÁTRICAS

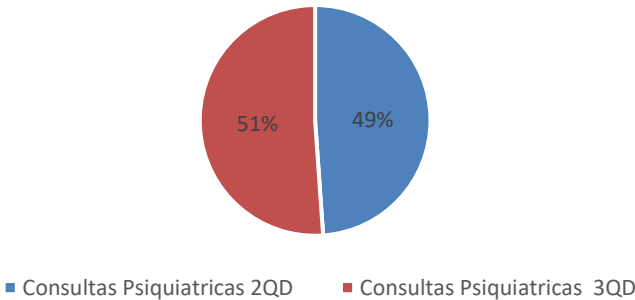
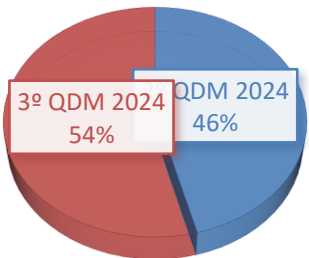


Gráfico 04 – Comparação do quantitativo de medicamentos dispensados no 2º e 3º quadrimestre 2024.

MEDICAMENTOS DISPENSADOS



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

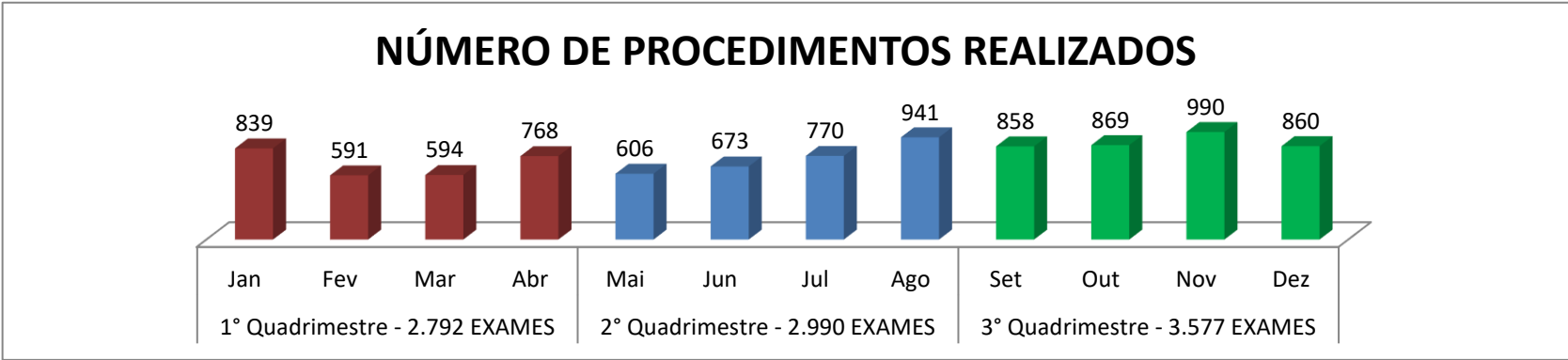


ANÁLISE SITUACIONAL: Considerando o período analisado, podemos observar que a demanda de acolhimento inicial diminuiu, porém, os números de consultas psiquiátricas aumentaram, considerando que houve uma melhor adesão ao tratamento dos pacientes já acompanhados por este Centro. É importante salientar que o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS II, conta com 02 (dois) médicos. É possível notar um aumento na dispensação dos medicamentos neste 3º quadrimestre, mesmo com a falta de algumas medicações que demonstra o aumento significativo da demanda.

FONTE: BPA/RAS

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
5	Laboratório de Citologia - LC	7033109	Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			839	591	594	768	606	673	770	941	858	869	990	860	9.359

GRAFICOS:



ANÁLISE: O Laboratório de Citologia Municipal diagnosticou no ano 2024 o total de nove mil trezentos e cinquenta e nove exames de prevenção ao câncer, deste total, o último quadrimestre superou os quadrimestres anteriores, sendo responsável por 38% dos exames realizados. Iniciativas da gestão em liberar horas extras estão diretamente ligadas aos bons resultados. Os resultados demonstram que o Laboratório possui capacidade para diagnosticar todas as coletas, porém, a falta de material ainda é uma dificuldade a ser superada no objetivo de cumprir os prazos de entrega dos resultados. Embora o saldo do número de diagnósticos seja positivo, os laudos que estão sendo liberados com seis meses de atraso extrapolando os prazos preconizados pelo Ministério da Saúde. Dessa forma, mesmo que a produção tenha alcançado números satisfatórios, o Laboratório permanece entregando os diagnósticos fora dos prazos, o que revela a necessidade de contratação de mais profissionais especializados, e providencias quanto a instabilidade na disponibilidade de reagentes químicos. Sugerimos, portanto, a contratação de servidores e aquisição de insumos de forma contínua para que não ocorra desabastecimento no serviço.

FONTE: Sistema de Informação do Câncer – SISCAN e Laboratório de Citologia.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

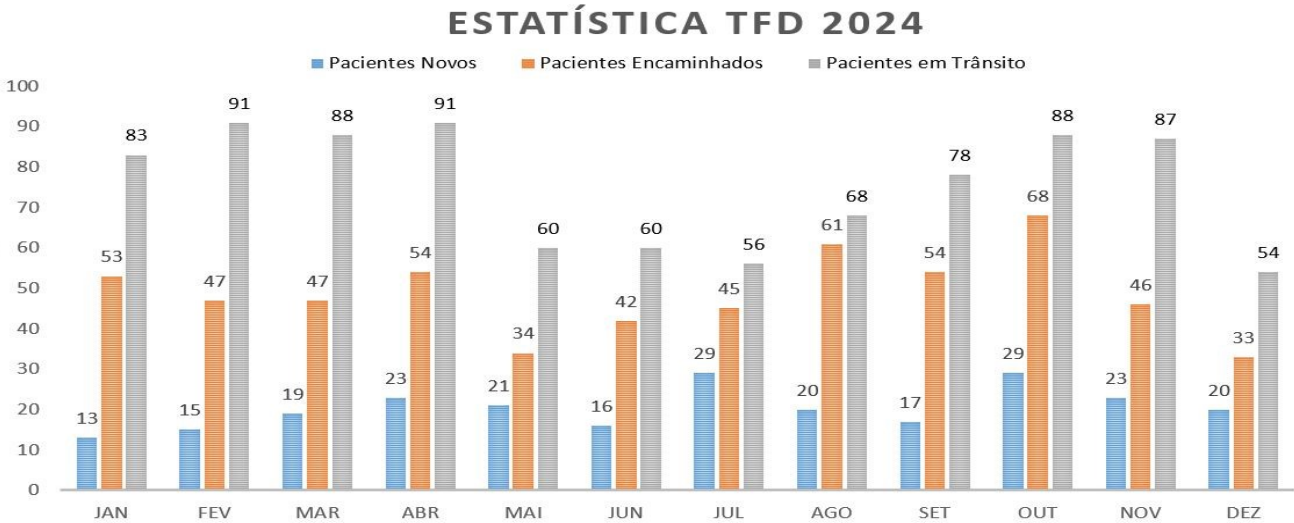


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
6	Coordenação Tratamento Fora Domicílio - TFD	2320681	Nº DE PACIENTES NOVOS												
			13	15	19	23	21	16	29	20	17	29	23	20	245
			Nº DE PACIENTES ENCAMINHADOS												
			53	47	47	54	34	42	45	61	54	68	46	33	584
			Nº DE PACIENTES EM TRÂNSITO												
			83	91	88	91	60	60	56	68	78	88	87	54	MÉDIA: 75

GRAFICOS:



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



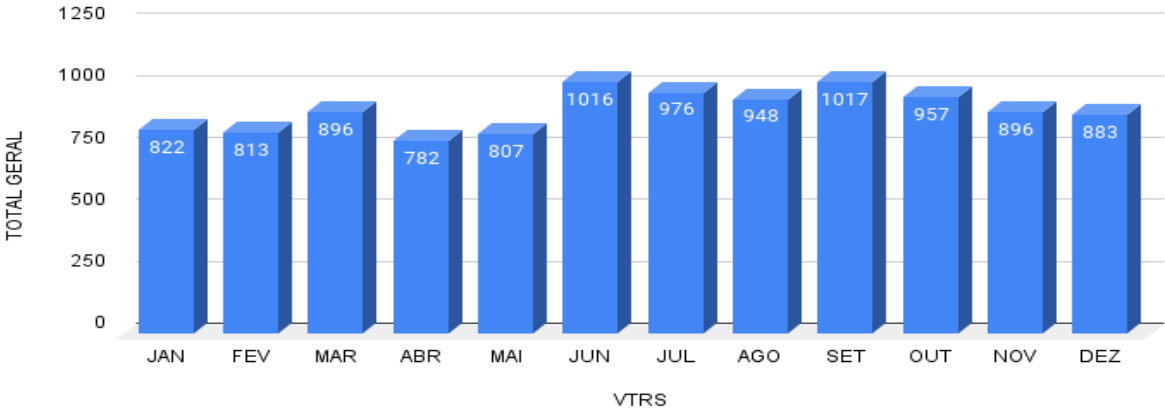
ANÁLISE: Em 2024, prosseguimos com abertura de 245 (duzentos e quarenta e cinco) novos processos de pacientes de TFD, o qual as especialidades mais solicitadas foram Ortopedia, Cardiologia e Neurocirurgia. Tivemos uma média de 75 (setenta e cinco) pacientes em trânsito em 2024 o qual permaneceram em Tratamento de Saúde fora do Estado com permanência acima de 10 (dez) dias, sendo sua grande maioria pacientes que realizam tratamento oncológico. Também foram realizados 584 (quinhentos e oitenta e quatro) encaminhamentos, os quais estão distribuídos entre consultas de 1º vez e consultas de retornos.

FONTE: Estatística TFD 2024.

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
7	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU	7011385	Nº DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS												10813
		7011415 7011431 7011474	822	813	896	782	807	1016	976	948	1017	957	896	883	

GRAFICOS:

ACIONAMENTOS MENCIAIS, SAMU-BV 2024.



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

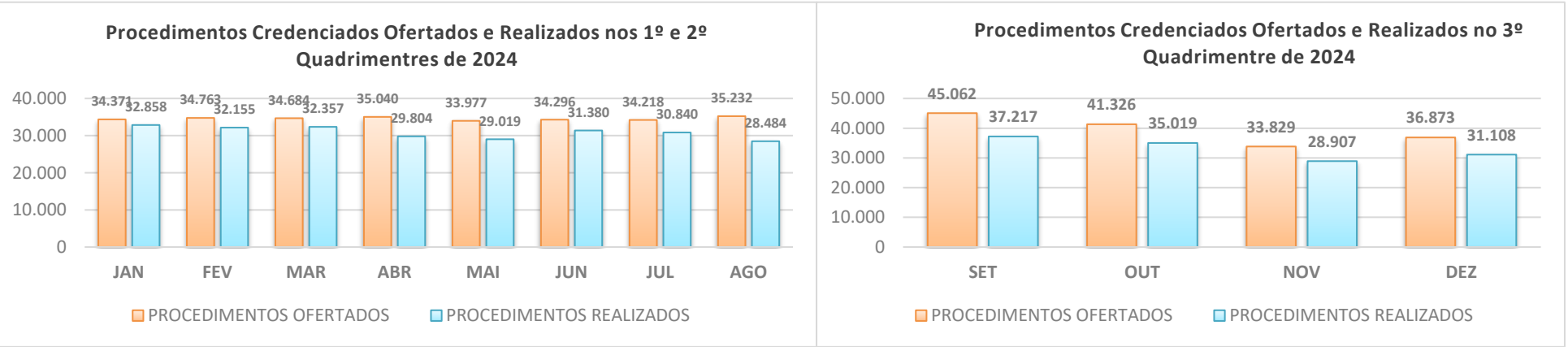


ANÁLISE: Observa-se a manutenção das médias mensais acima da casa de 800 (oitocentos) acionamentos mensais, com destaque para os meses de junho e setembro que ultrapassaram mais de mil acionamentos. Diante desta demanda reforça-se a necessidade da boa gestão dos recursos de custeio para manter a operacionalidade do SAMU Boa Vista.

FONTE: Estatística SAMU BV

Nº	ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
8	Departamento de Controle, Avaliação e Regulação - DCAR	6615066	Nº DE EMPRESAS CREDENCIADAS												
			12	11	11	11	11	11	11	11	11	11	12	12	12
			Nº PROCEDIMENTOS OFERTADOS												
			34.371	34.763	34.684	35.040	33.977	34.296	34.218	35.232	45.062	41.326	33.829	36.873	433.671
			Nº PROCEDIMENTOS REALIZADOS												
			32.858	32.155	32.357	29.804	29.019	31.380	30.840	28.484	37.217	35.019	28.907	31.108	379.148

GRAFICOS:



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



162

ANÁLISE: Se formos comparar os dois quadrimestres anteriores com o 3º quadrimestre de 2024 podemos observar que, neste período, houve um aumento significativo na oferta de exames sendo 19.367 (dezenove mil trezentos e sessenta e sete) exames em relação ao quadrimestre anterior, um crescimento de 14%. No entanto, a taxa de realização de 84,2% se manteve acima da meta, com leve queda ao percentual de realização dos quadrimestres anteriores, que pode estar relacionada a alguns fatores externos, tais como: absenteísmo dos pacientes, capacidade operacional e demanda reprimida versus oferta real.

FONTE: SISTEMA SIGSS/MV

PRODUÇÃO DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS DA REDE CREDENCIADA DE BOA VISTA JANEIRO A DEZEMBRO DE 2024.															
Nº	PRESTADORES DE SERVIÇOS SUS -CNES		JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
1	2744724	Laboratório Santa Rosa - LABOR	14.755	14.480	13.959	14.520	13.533	7.550	6.948	7.162	9.913	9.048	7.346	7.007	126.221
2	5519926	Laboratório Santa Maria	8.238	8.011	8.444	6.972	6.861	9.287	9.197	9.939	12.542	11.672	9.319	9.085	109.558
3	3505634	Laboratório LABOVIDA (sem contrato)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	6986714	Hospital Lotty Iris Raio X S/C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	9408126	Clínica Auditiva Serv. LTDA OTOMED (sem contrato)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	9477381	MASTERCLIN - Correia & Alencar LTDA	8.413	8.770	8.900	7.314	7.456	13.705	13.976	11.073	13.814	13.274	11.074	11.040	128.809
7	9645616	Grupo ORTHOS	61	78	83	70	84	46	71	64	94	96	66	84	897
8	6522874	Clínica da Criança Menino de Jesus	409	696	533	641	748	491	489	89	688	713	804	0	6.301
9	2589877	Clínica São Mateus	28	32	22	31	37	25	24	32	28	26	30	32	347
10	3653730	Clínica NEUROSCAN	48	49	41	46	58	56	56	59	60	65	59	66	663
11	7979541	Lab. Guthrie (teste do pezinho) (sem contrato no período	4.202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.550	7.752

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



163

		de fevereiro a outubro de 2024)													
12	7083459	Clínica Renal de Roraima	40	19	32	33	46	48	48	38	46	38	33	32	453
13	672564	CLIN VIDA	24	20	24	26	35	27	31	28	31	32	44	30	352
14	2744767	Oculistas Associados de Roraima	0	0	170	101	95	121	0	0	0	55	81	67	690
15	5533694	Clínica Oftalt. Marcelo Batista	0	0	149	145	66	24	0	0	0	0	51	115	550

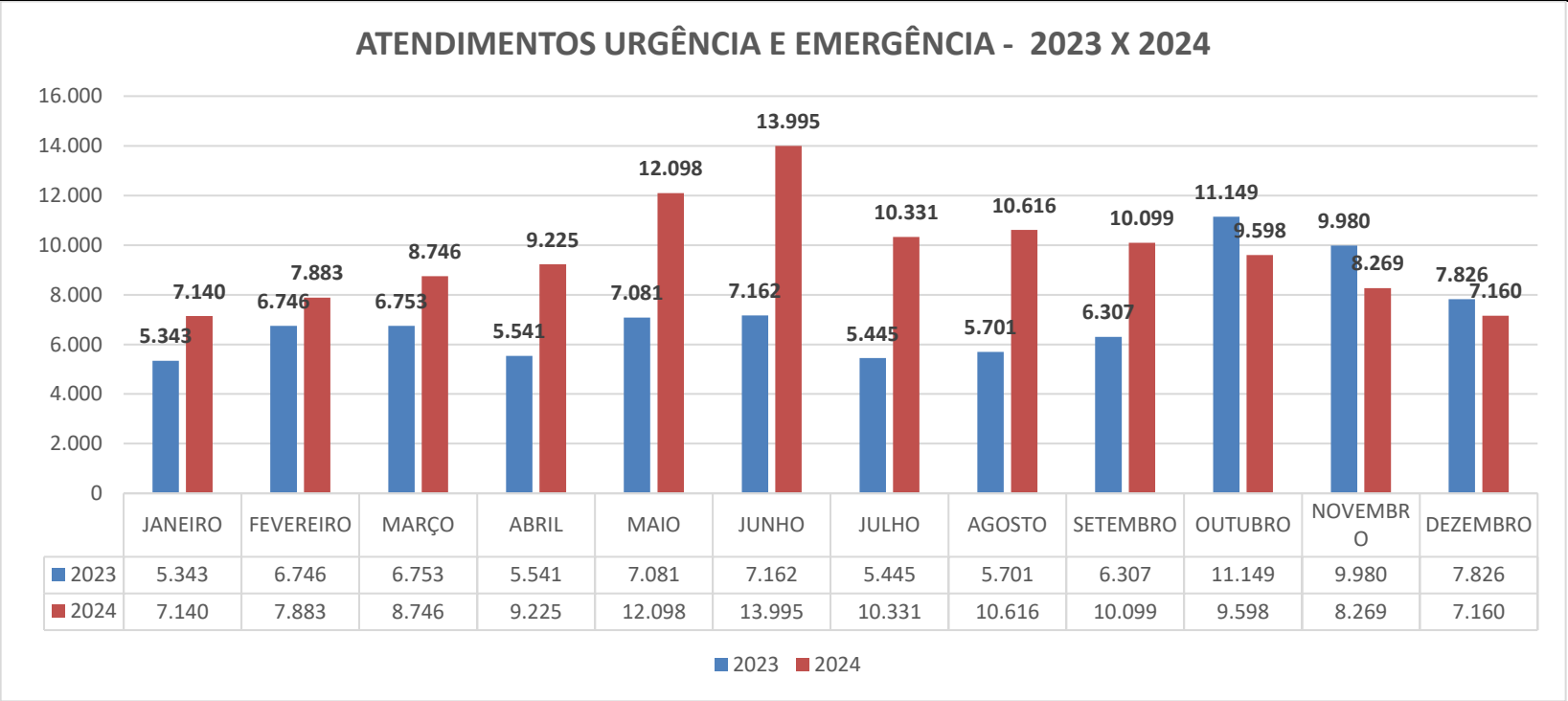
Nº	ESTABELECIMENT O DE SAÚDE	CNES	JANEIRO	FEVEREIR O	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
1	HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ÂNTONIO	2320681	Nº DE PACIENTES INTERNADOS												
			535	551	652	565	642	814	734	825	730	638	650	399*	7.336
			Nº CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS												
			134	96	144	136	114	101	72	80	83	78	75	65*	1.178
			Nº CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REALIZADAS												
			82	81	86	84	79	81	100	67	97	99	68	68*	992
			Nº PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS												
			2.778	3.269	4.338	0	4477	6785	5580	5.572	4.889	4.251	2.909	-	44.848
			Nº ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS (Consultas)												
			2.989	2.597	3.134	3.994	3.224	3.335	3.166	3.305	3.477	3.696	2.944	1.096*	36.957
			Nº DE ATENDIMENTOS DO PRONTO ATENDIMENTO												
			7.140	7.883	8.746	9.225	12.098	13.995	10.331	10.616	10.099	91.149	8.269	7.160	115.190
			Nº TESTES COVID 19 REALIZADOS												
			294	430	320	114	168	157	170	125	74	65	114	64*	2.095
			Nº DE INFECÇÃO POR COVID 19 CONFIRMADOS												
			46	59	13	9	6	6	0	3	2	0	4	4*	152

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1º, 2º e 3º Quadrimestre 2023	1º, 2º 3º Quadrimestre 2024	Diferença	%
	85.034	115.190	30.156	35,46%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



CONSULTAS AMBULATORIAIS

CONSULTAS AMBULATORIAIS 2024													
ESPECIALIDADE	1º QUADRIMESTRE					2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE			TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ*	
Alergista e Imunologista	61	46	48	96	28	45	62	57	41	61	54	26	625
Anestesiologia	145	99	118	175	160	156	125	70	105	84	58	58	1.353
Assistente social	24	13	24	25	24	27	25	15	22	33	30	11	273
Bucomaxilo (cirurg.dent.traumato)	60	59	60	76	70	64	57	66	80	86	62	43	783
Cardiologia	142	129	136	144	141	133	115	146	143	174	118	102	1.623
Cirurgião de Cabeça e pescoço	23	19	20	24	18	14	13	0	25	26	20	21	223
Cirurgião Geral	39	30	27	54	0	0	0	2	6	9	4	3	174
Cirurgião Pediatra	89	90	80	94	96	107	85	72	154	87	71	56	1.081
Cirurgião Plástico	0	0	8	9	4	1	0	0	0	0	0	0	22
Cirurgião Torácico	20	20	23	23	16	17	19	26	27	21	21	10	243
Cirurgião vascular	9	12	11	4	2	10	7	7	5	8	7	6	88
Dermatologia	77	61	58	70	61	56	70	12	57	109	21	32	684
Endocrinologia	44	28	41	51	30	34	34	44	139	138	71	65	719
Fisioterapeuta Geral	13	28	39	58	35	44	50	48	65	52	33	39	504
Fonoaudiólogo	115	118	81	159	117	130	138	131	165	128	144	69	1.495
Ginecologista	62	54	63	44	15	61	66	64	75	59	60	33	565
Hematologista	22	26	34	39	12	30	34	5	37	31	34	13	317

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



166

Infetologista	59	43	49	65	52	50	46	51	38	57	61	24	595
Médico Clínico	4	15	10	6	9	6	4	4	3	23	18	1	103
Nefrologista	21	20	50	48	53	57	74	52	62	66	59	46	608
Neonatal	17	16	20	16	21	22	20	13	17	40	37	14	253
Neurocirurgião	21	35	26	28	33	27	28	31	28	34	27	25	343
Neurologista	434	261	381	634	575	543	547	615	471	620	344	255	5.680
Nutricionista	10	9	15	11	7	8	8	6	7	10	10	9	110
Nutrólogo	39	20	34	50	44	50	42	24	24	31	36	18	412
Odontopediatria	12	43	35	123	73	39	47	25	28	22	6	8	461
Oftalmologia	195	185	248	252	185	176	212	227	231	228	237	126	2.502
Ortodontia	0	0	1	7	31	22	23	38	35	37	38	18	250
Ortopedia	430	377	440	490	438	430	415	482	422	474	459	304	5.161
Otorrino	180	149	189	261	141	198	187	307	320	232	176	68	2.408
Pediatria	187	277	299	381	292	375	319	323	217	259	220	145	3.294
Pneumologia Fibrose Cística	14	15	15	11	0	0	0	0	-	-	-	-	55
Pneumologia (TB)	9	4	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	22
Pneumologia Pediátrica	84	85	113	127	140	147	76	151	177	129	134	43	1.406
Psicólogo	5	9	7	6	9	4	10	12	15	7	21	15	120
Psiquiatria	260	168	274	258	228	212	159	217	191	250	201	166	2.584
Reumatologia	31	14	18	28	21	16	31	18	19	23	17	15	251
Urologia	32	17	39	38	43	24	18	54	26	48	35	19	393
TOTAL	2.989	2.597	3.134	3.994	3.224	3.335	3.166	3.415	3.477	3.696	2.944	1.906	37.939
	12.714			13.202			12.023						

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeado.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



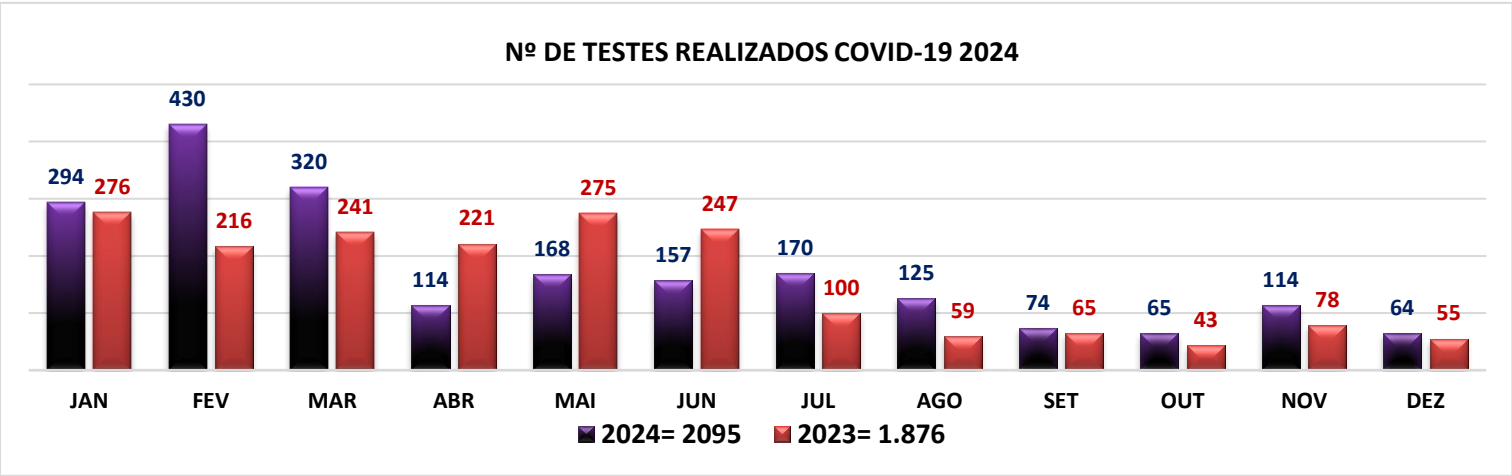
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



COVID – 19

Nº TESTES REALIZADOS COVID 19 REALIZADOS

	2024												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
TESTES DE COVID-19	294	430	320	114	168	157	170	125	74	65	114	64	2.095



ANÁLISE SITUACIONAL: Houve um aumento de 11,67% em testes de COVID-19 comparado ao mesmo período de 2023. Verificou-se que devido ao aumento dos casos de vírus respiratórios mais agressivos e facilmente transmissíveis, como o H1N1, o H5N1, apresentando muitos sintomas similares ao Coronavírus, pode ter resultado no aumento de solicitações para os testes de COVID bem como a rastreabilidade do SARS-CoV e SARS-CoV-2.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



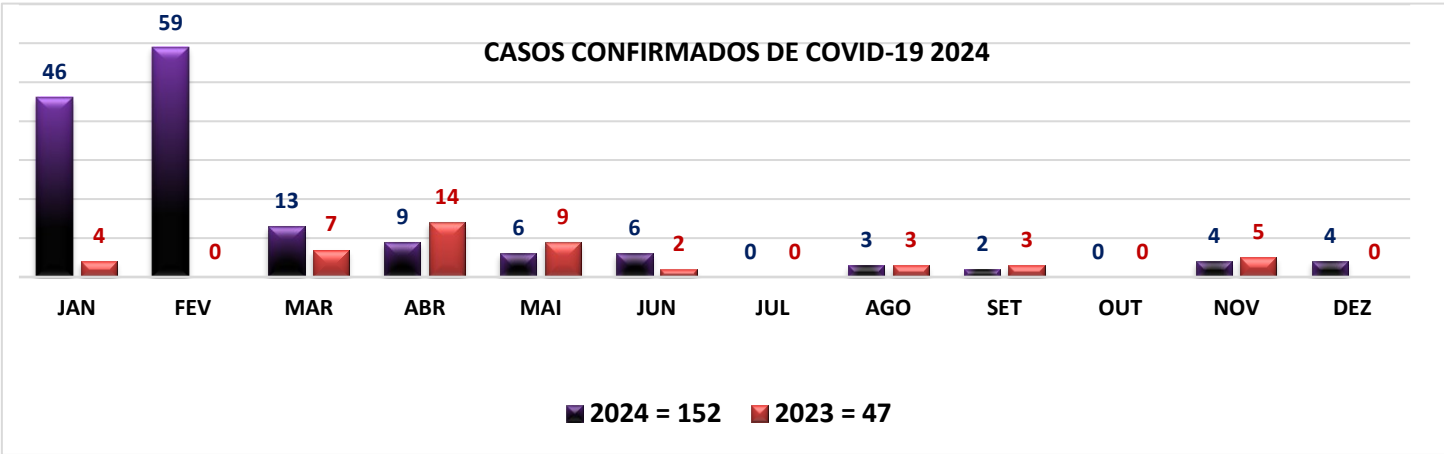
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 - 2024

	2024												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CASOS DE COVID-19	46	59	13	9	6	6	0	3	2	0	4	4	152

FONTE: ESTATÍSTICA DO LABORATÓRIO/HCSA/INTERLIS



ANÁLISE SITUACIONAL: Houve um aumento de 223,4% de casos positivos de COVID-19 em comparação ao mesmo período de 2023 dos casos positivos de COVID-19, o que pode estar relacionado a novas cepas variantes, bem como no relaxamento na imunização vacinal da população.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



169

CIRURGIAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA - 2024														
ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL	
1 Acesso ven. periférico/Coleta de líquido sob sedação	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	3	
2 Anestesia	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	4	
3 Cabeça e pescoço	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
4 Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5 Cirurgia Bucomaxilo	1	7	5	3	1	1	3	0	1	4	5	0	31	
6 Cirurgia Geral	41	34	38	44	48	37	55	39	41	50	30	42	499	
7 Cirurgia Oftálmica	0	4	3	1	1	1	1	0	0	0	2	1	14	
8 Cirurgia Ortopédica	13	8	6	15	6	8	7	6	9	18	13	4	113	
9 Cirurgia pediátrica	8	12	8	5	2	8	9	7	11	3	3	6	82	
10 Cirurgia Plástica	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
11 Cirurgia Torácica	0	1	0	1	2	0	1	0	1	2	2	1	11	
12 Dermatologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13 Endoscopia	2	4	6	3	5	7	5	2	7	6	2	0	49	
14 Ginecologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15 Hematologia (exame)	2	0	0	2	1	2	0	1	4	2	0	2	16	
16 Neurocirurgia	3	1	2	4	2	0	5	3	4	3	5	2	34	
17 Otorrino	3	3	2	3	2	3	6	1	3	2	4	3	35	
18 PICC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19 Radiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20 Urologia	0	2	6	0	1	1	3	2	2	2	0	1	20	
21 Vascular	9	4	10	2	5	12	1	6	14	7	2	7	79	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



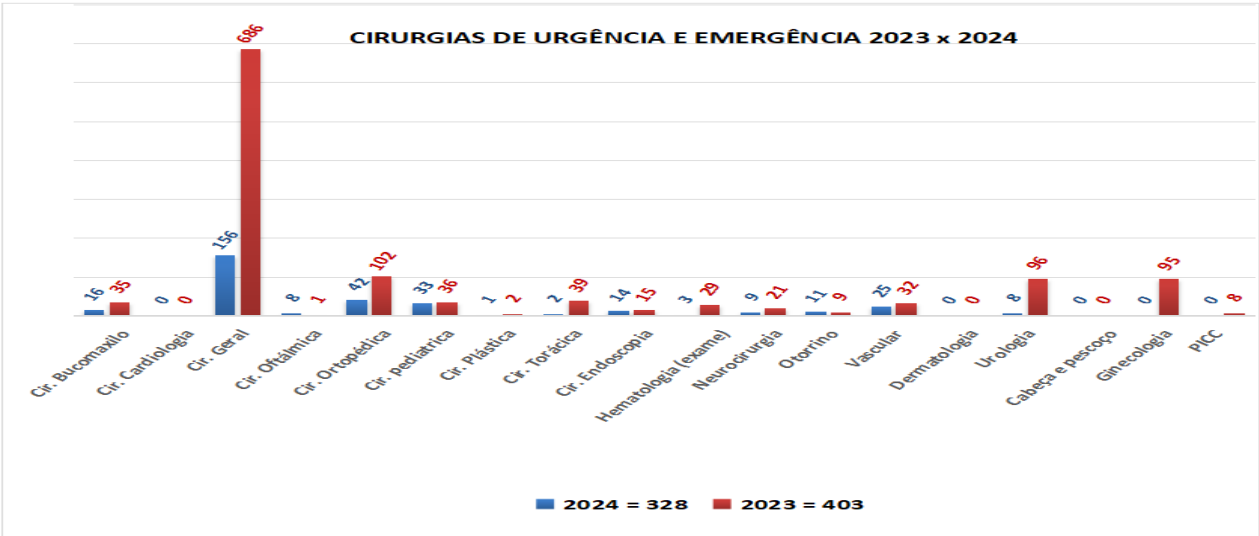
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



170

TOTAL MÊS	82	81	86	84	79	81	100	67	97	99	68	68	993
TOTAL QUADRIMESTRE													

CIRURGIAS URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1º, 2º e 3º QUAD 2023	1º, 2º e 3º QUAD 2024	Diferença	%
	1.188	993	195	19,6%



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



171

• CIRURGIAS DE ELETIVAS

CIRURGIAS ELETIVAS - 2024														
	ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
1	Acesso ven. periférico/Coleta de líquido sob sedação	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Anestesia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Cabeça e pescoço	5	3	4	5	5	1	1	0	6	4	4	3	41
4	Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Cirurgia Bucomaxilo	19	12	20	20	15	17	10	13	27	28	18	16	215
6	Cirurgia Geral	21	10	20	21	8	5	4	0	2	1	2	5	99
7	Cirurgia Oftálmica	3	1	3	1	1	1	0	2	1	0	0	0	13
8	Cirurgia Ortopédica	24	14	27	14	14	12	18	9	15	9	11	14	181
9	Cirurgia pediátrica	25	24	22	28	31	20	20	11	14	15	19	14	243
10	Cirurgia Plástica	7	2	3	5	3	4	1	2	5	2	3	2	39
11	Cirurgia Torácica	1	3	9	5	5	6	4	4	4	6	3	3	53
12	Dermatologia	2	0	0	1	1	1	2	0	0	0	0	0	7
13	Endoscopia	4	2	3	4	2	3	2	1	3	3	3	4	34
14	Ginecologia	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
15	Hematologia (exame)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Neurocirurgia	0	0	1	0	0	1	2	3	1	2	1	1	12
17	Otorrino	17	20	21	20	20	27	2	0	0	0	0	0	127
18	PICC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	Radiologia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



172

20	Urologia	6	5	11	12	9	2	6	4	5	8	8	3	79
21	Vascular	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL MÊS		134	96	144	136	114	101	72	49	83	78	72	65	1144
TOTAL QUADRIMESTRE		510			336			298						

	1º, 2º e 3º QUAD 2023	1º, 2º e 3º QUAD 2024	Diferença	%
CIRURGIAS ELETIVAS	1.552	1.144	408	35,66%

❖ Demonstrativo de exames realizados:

Procedimentos	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	TOTAL
Eletrocardiograma	61	56	58	52	227
Eletroencefalograma	74	81	43	68	266
Exames-Radiológicos	4831	4930	4901	4286	18948
Tomografia	904	821	817	629	3171
Ultrassonografia	147	151	162	130	590
TOTAL	6017	6038	5819	5165	23.039

➤ Comparativo com o mesmo quadrimestre de 2023

DESCRIÇÃO	3º Quadrimestre 2024	3º Quadrimestre 2023	Diferença	%
TOTAL DE EXAMES	23.039	22.540	499	2,21

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

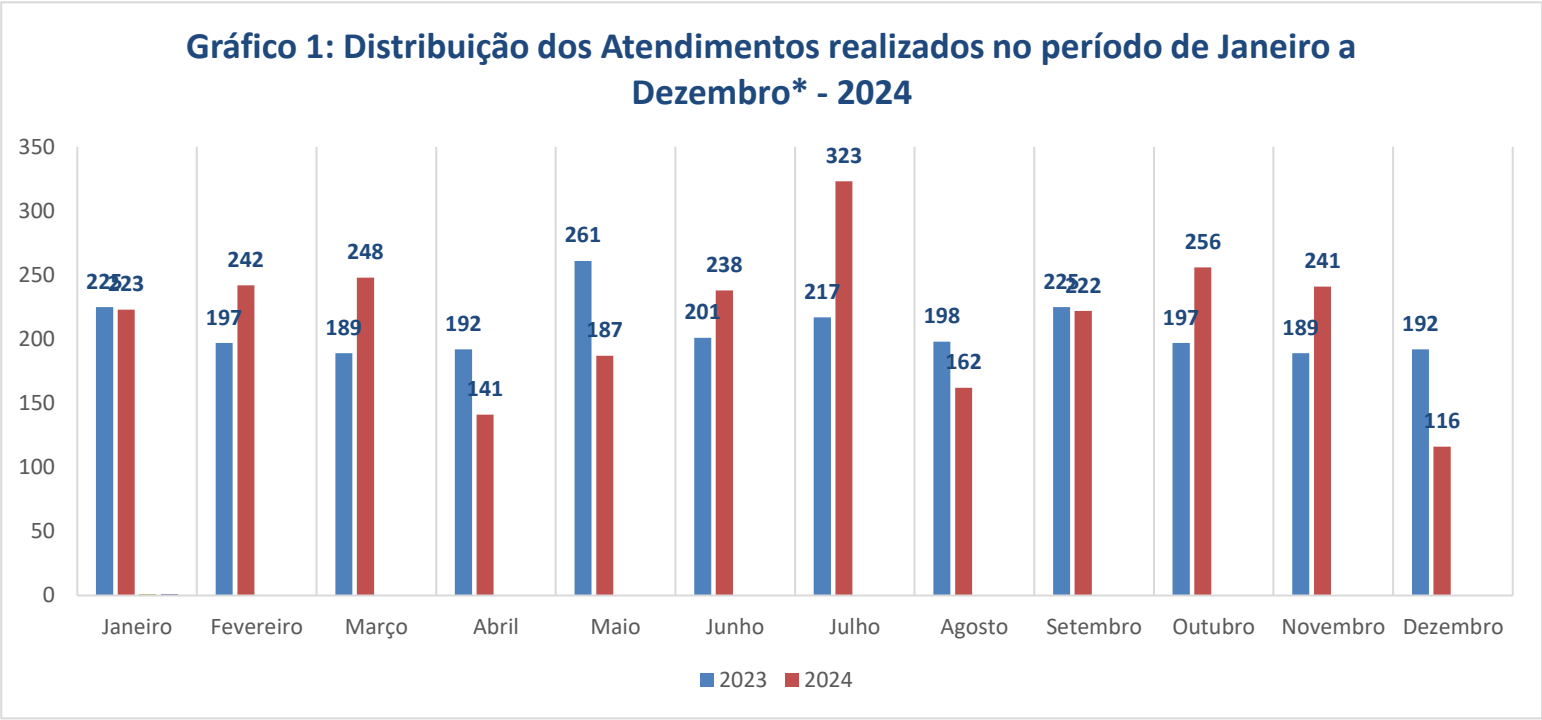
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



- AGÊNCIA TRANSFUSIONAL



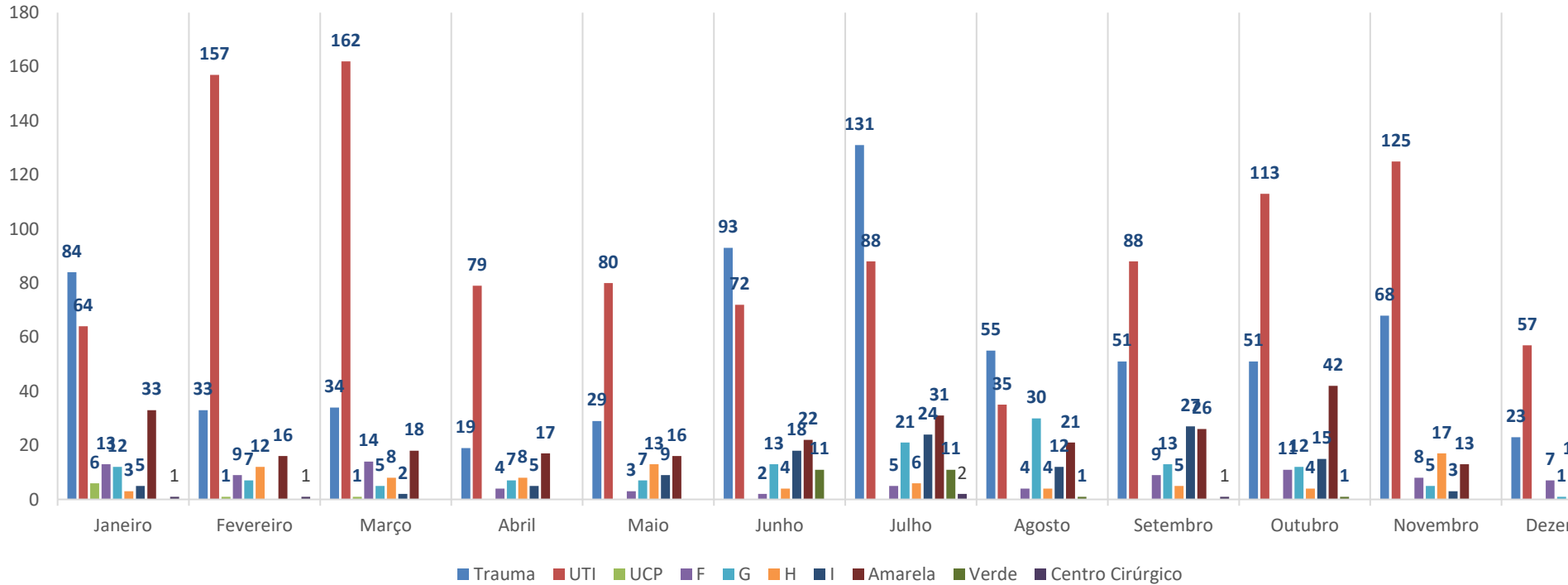
Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Gráfico 2: Distribuição dos Atendimentos por Bloco no período de Janeiro a Dezembro* - 2024.



Fonte: Agência transfusional/HCSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



➤ Comparativo:

ATENDIMENTOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	1º Quadrimestre 2023	1º Quadrimestre 2024	Diferença	%
	654	854	200	30,5

ATENDIMENTOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	2º Quadrimestre 2023	2º Quadrimestre 2024	Diferença	%
	877	910	33	3,8

ATENDIMENTOS DA AGÊNCIA TRANSFUSIONAL	3º Quadrimestre 2023	3º Quadrimestre 2024	Diferença	%
	803	835	32	4,0

ANÁLISE SITUACIONAL: Considerando relatórios setoriais do hospital da Criança Santo Antônio, os dados considerados até o dia 18/12/24, o atendimento no Pronto Atendimento do HCSA apresentou aumento de 35,46% comparativamente a 2023. Neste mesmo período os atendimentos de pacientes classificados em azul e verde não estavam sendo registrados através do Sistema SOULMV, e atendidos na Unidade Anexo do HCSA com ligação aos SIGSS referenciados pela Atenção Primária. Já em 2024, o anexo passou a integrar a emergência do HCSA e todos os atendimentos são registrados através do SOULMV no pronto atendimento do hospital, atendendo todas as classificações. Vale salientar que o fluxo migratório continua de forma constante. No que concerne aos exames

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



176

realizados através do setor de Imagenologia (raio-x), no 3º quadrimestre teve um leve aumento comparado ao mesmo período do ano anterior, no entanto, mesmo com a falta do médico ultrassonografista no período e problemas com o equipamento de Tomografia não houve prejuízo nos resultados.

Em 2024, houve uma “redução” no consumo de nutrição parenteral, porém, apresentou uma demanda acentuada no mês de dezembro. Sobre a média de permanência no leito do hospital pediátrico estipulada no PAS é de 8,5%, sendo alcançada com êxito, porém, nossa média mantém alta nos meses junho e julho devido à superlotação provocada pelo período sazonal. E quanto aos exames da área laboratoriais, houve aumento de 223,4% de casos positivos de COVID-19 em comparação ao mesmo período de 2023, o que pode estar relacionado a novas cepas variantes, bem como no relaxamento na imunização vacinal da população. Ainda em comparação dos dados, no ano de 2023, foi registrado um total de 1.552 (mil quinhentos e cinquenta e duas) cirurgias eletivas, enquanto no mesmo período de 2024 foi registrado 1.144 (mil centos e quarenta e quatro) cirurgias eletivas, apresentando redução de 35,66%, esta redução pode ter ocorrido por consequência da contratação de empresa pela SMSA, para realização das cirurgias das especialidades em cirurgia pediátrica e otorrinolaringologia em outras unidades hospitalares, a fim de zerar a fila de espera dessas especialidades. Quanto às cirurgias de emergência, no ano de 2023, foi registrado 1.188 (mil centos e oitenta e oito) procedimentos e em 2024 foram 993 (novecentos e noventa e três) cirurgias de emergência, apresentando redução de 19,6%.

Os atendimentos na UTI e no Trauma se mantem como os blocos que mais solicitaram hemocomponentes e obtivemos um acréscimo de 30,5% nos atendimentos. É notório que os cenários do período sazonal se mantem ao longo dos dois anos nos meses de junho e julho, porém no 3º quadrimestre a UTI lidera como o setor que mais solicita transfusões de hemocomponentes apresentando aumento de 4,0% nos atendimentos, contudo, a demanda foi mais baixa no mês de dezembro de 2024, isso se deve as dificuldades do Hemoraima com relação ao abastecimento das agências transfusionais do estado de Roraima. Atualmente o Hospital da Criança Santo Antônio conta com 171 (cento e setenta e um) leitos cadastrados no CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde) e 176 (cento e setenta e seis) leitos existentes, sendo 20 (vinte) leitos de Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica (UTI-PED), 19 (dezenove) leitos adaptados para indígenas (redes/redário) e 5 (cinco) isolamentos. Ainda contamos com 10 (dez) leitos no trauma com características de UTIPED, que podem atuar de retaguarda da UTIPED em uma contingência. Há 22 (vinte e dois) leitos na área Amarela que funcionam como leito indiferenciado para pacientes em observação e de curta internação.

FONTE: SoulMV, SIGSS, LABORATÓRIO/HCSA, NIR/HCSA, SAME/HCSA, CC/HCSA, FATURAMENTO/HCSA, AG.TRANSFUSIONAL/HCSA,ZAFAZ/HCSA

Nasser Laureano Sampaio
 Superintendente de Atenção Especializada – SAE

Francinete Da Silva Rodrigues
 Diretora Geral do HCSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com.

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



177

7.4 PRODUÇÃO SVS

A Coordenação dos Programas Municipal de Controle da Tuberculose e Hanseníase (CPMCTH) atua na vigilância em saúde no âmbito do município de Boa Vista, de acordo com os protocolos e manuais do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde (OMS). A CPMCTH centraliza a inserção das fichas de notificação de tuberculose e hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), além de inserir a ficha de notificação de Infecção Latente de Tuberculose (ILTb) no Sistema de Informação de Tratamento Especial de Tuberculose (SITETb). No terceiro quadrimestre de 2024, demos seguimento as reuniões com as coordenadoras de macroárea, para atualização e alteração no envio dos boletins mensais de hanseníase e tuberculose, para uniformizar os documentos recebidos, na oportunidade recomendamos a busca ativa de casos de tuberculose e hanseníase bem como a avaliação dos contatos registrados dos casos em acompanhamento. Nos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro foram realizados encontros para atualização de acompanhamento dos casos de tuberculose, com as estratégias de saúde da família, participamos de WEBINÁRIOS promovidos pelo Ministério da Saúde para atualizações e novas recomendações na promoção do atendimento a pacientes acometidos pela tuberculose. No terceiro quadrimestre intensificamos as correções e atualizações das fichas de notificação de tuberculose e hanseníase em duplicidade, tal ação é de suma importância para realizarmos as tabulações e calcularmos os indicadores dos instrumentos de planejamento do SUS (PAS, RAG, PQAVS) com maior precisão.

A Coordenação de Vigilância das Doenças Transmissíveis e Imunopreveníveis (CDAT) é responsável pelo controle e monitoramento das seguintes doenças e agravos transmissíveis: sarampo, rubéola, varicela, caxumba, coqueluche, doença meningocócica e outras meningites, difteria, poliomielite e Paralisia Flácida Aguda (PFA), tétano neonatal e tétano acidental, covid-19, síndromes inflamatórias multissistêmicas associadas à covid-19, vigilância da influenza, vigilância das Doenças Diarreicas Agudas (DDA) e agravos relacionados, como rotavirose, cólera e febre tifóide. É responsável pelo monitoramento de sistemas de informação de vigilância em saúde, avaliando a qualidade das notificações inseridas e cumprimento de prazos oportunos de investigação, coleta e encerramento. Bem como por implementar medidas de controle de doenças transmissíveis e imunopreveníveis conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e a realidade e capacidade do município de Boa Vista-RR, através da elaboração de notas técnicas, boletins epidemiológicos, fluxos de vigilância dentro da assistência em saúde, protocolos, planos de ação e planos de contingência, uma vez que parte dos agravos competentes são doenças em eliminação ou eliminadas, como sarampo, rubéola e poliomielite. Devido a situação desses agravos, um caso suspeito alerta para uma emergência em saúde pública, levando esta coordenação a trabalhar em parceria com o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS Boa Vista). Da mesma forma que trabalha em parceria com a coordenação municipal de imunização (CMI), em ações de bloqueio vacinal, necessária no controle de doenças imunopreveníveis como varicela e sarampo. Portanto, esta coordenação atua realizando capacitações, elaboração de documentos técnicos, investigações epidemiológicas e ações necessárias para garantir uma vigilância de qualidade e controle de doenças transmissíveis no município de Boa Vista.

A Coordenação de Vigilância e Controle de Doenças e Agravos Não Transmissíveis (CVCDANT), atua no monitoramento das doenças e agravos não transmissíveis, bem como nas análises dos bancos de dados, buscando identificar os condicionantes e contribuintes que adoecem a população do Município de Boa Vista, bem como, produzindo materiais informativos que visem a promoção, prevenção dessas doenças. Ainda de forma coadjuvante, subsidiar as decisões técnicas e políticas públicas mais assertivas para grupos específicos em consonância com as normativas e com a rede de proteção às vítimas de violência interpessoal/autoprovocada. A Coordenação centraliza a inserção das fichas de notificação de Violência Interpessoal/Autoprovocada no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), além de corrigir as fichas notificadas pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS), em seguida inseri-las no sistema. Para as

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



178

notificações realizadas pelos hospitais, é realizado um monitoramento mensal com o objetivo de identificar o campo 15 (raça/cor) da notificação de violência com o preenchimento ignorado, visto que este monitoramento faz parte da meta 105. Até o 3º quadrimestre do corrente ano, foi promovido treinamento de identificação dos tipos violência interpessoal e autoprovocada, bem como o preenchimento correto da ficha de notificação para 27 (vinte e sete) unidades básicas de saúde (UBS). O mesmo foi realizado in loco para os profissionais de saúde que participam do acolhimento da vítima de violência, totalizando 359 (trezentos e cinquenta e nove) profissionais. Profissionais que participaram do treinamento: 207 (duzentos e sete) ACS, 35 (trinta e cinco) Técnicos de enfermagem, 33 (trinta e três) Médicos, 9 (nove) Assistentes Sociais, 37 (trinta e sete) Enfermeiros, 9 (nove) Diretores, 3 (três) Dentistas, 5 (cinco) Farmacêuticos, 3 (três) Técnicos em Saúde Bucal, 3 (três) Recepcionistas, 3 (três) Auxiliares de limpeza, 7 (sete) Assistentes Administrativos, 2 (dois) Psicólogos, 1 (um) Fonoaudiólogo, 1 (um) Estagiário em sala de vacina e 1 (um) Vacinador.

A Coordenação de Infecções sexualmente transmissível (IST)/AIDS e Hepatites Virais (CPIST/AIDS/HIVIRAIS) é órgão vinculado à Vigilância Epidemiológica da Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista (SMSA –RR), responsável pelo monitoramento dos casos principalmente de Sífilis, HIV/AIDS e Hepatites Virais. Além da investigação e inserção das fichas de notificação na base de dados. Realiza o monitoramento dos sistemas de dispensação de testes rápidos, também atua em parceria com ONGs no fortalecimento e estratégias de prevenção e controle de ISTs em populações alvo. Dentre as principais investigações podemos apontar o monitoramento das crianças expostas ao HIV e Sífilis. Além de fazer parte do Comitê Municipal de Investigação da Transmissão Vertical por HIV, Sífilis e Hepatites.

A Coordenação Municipal de Imunizações (CMI), através da Central Municipal de Rede de Frio (CMRF), atua prestando serviço de imunização a população do Município de Boa Vista, bem como, para população migrante, por meio das extensões (sala de vacina), assim também, na aquisição, no recebimento, no armazenamento, no controle, segregação; distribuição e transporte dos Imunobiológicos. Tudo que for referente a capacitações, treinamentos, as atualizações do calendário básico de vacina e sistemas de informações, são de responsabilidade da Coordenação. Atua também como apoiador no planejamento e organização das campanhas, das intensificações, dos bloqueios vacinais quando existem essas necessidades. Tem como missão, prestar serviço à população de Boa Vista, bem como para a população migrante um serviço de imunização de qualidade, que possa evitar o adoecimento das pessoas e consequentemente proporcionando uma melhor qualidade de vida para toda a população.

A Coordenação de Sistemas de Informação, Vigilância do Óbito e Nascimento (CSIVDON) tem várias responsabilidades; estando suas atividades distribuídas nos seguintes eixos de trabalho: 1. Sistema de Informação em Saúde: Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), manter a regularidade de alimentação/inserção dos dados; upload dos arquivos digitais para as esferas estadual e federal, para que os dados coletados através dos documentos padrão: Declaração de óbito (DO) e Declaração de Nascido Vivo (DNV) desses sistemas estejam disponíveis para as esferas superiores; 2. Vigilância do Óbito: é responsável pela distribuição e controle de documentos em branco de Declarações de Óbito (DO) para os Estabelecimentos de Saúde, Instituto Médico Legal (IML) e Departamento de Vigilância Epidemiológica Estadual o qual é responsável em distribuir para a escala de médicos que cobrem os óbitos de causa natural ocorridos em domicílio; após o preenchimento da DO, a via branca deve ser inserida no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), dando início a coleta de dados sistematizados que servirão de base para gerar informações e posteriormente análise desses banco de dados; tem ainda responsabilidade de investigar os óbitos maternos, infantis e fetais; óbitos de causas externa e ocorridos por doenças de notificação compulsória. Essa investigação se dá em 3 (três) fases: hospitalar, ambulatorial e domiciliar, após recebimento de todas as fases, devendo ser feita análise da linha do cuidado daquela pessoa que faleceu e propor recomendações para que novos óbitos por causas evitáveis venham ocorrer, fase esta, que estamos aguardando a chegada do profissional médico para recomendar e intervir; deve apoiar as comissões de revisão de óbito a nível hospitalar, seja na criação ou

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



179

manutenção. 3. Vigilância do Nascimento: é responsável pela distribuição e controle de documentos em branco de Declaração de Nascido Vivo (DNV) para os Estabelecimentos de Saúde, a via branca deve ser inserida no Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), dando início a coleta de dados sistematizados que servirão de base para cálculo de vários indicadores de saúde; pelo pareamento de banco de dados de emissão de DNV com o banco de dados dos cartórios para emissão de certidão de nascimento trabalhando para que esses bancos estejam com valores bem próximos e pela vigilância de anomalias congênitas, instituída em 2019, e com aumento de casos de febre Oropouche, o aparecimento de óbitos fetais e de anomalias congênitas podem aumentar no território. Durante o ano de 2024, a Coordenação esteve engajada em diversas atividades relacionadas a temática de vigilância do óbito e nascimentos em Roraima, sendo um marco a participação de servidores-analistas da CSIVDON-BV como instrutores na Oficina Estadual sobre Vigilância do Óbito e Nascimento realizada em junho/2024, promovida pela Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde (CGVS) para servidores da Vigilância do Óbito e do Sistema de Informação sobre Mortalidade dos 14 (quatorze) municípios de Roraima. Participação no Encontro Nacional das Anomalias Congênitas promovida pelo MS, Brasília-DF (dezembro/2024). Participação ativa e apoio às atividades do Comitê de Prevenção da Mortalidade Materna Infantil e Fetal do município de Boa Vista (CPMMIF-BV), sendo um marco a publicização da Portaria de Regimento Interno e Nomeação de membros do referido Comitê. Ainda durante o ano foi dada continuidade na qualificação do SIM e Sinasc e melhorado fluxos de trabalho com diferentes estabelecimentos de saúde do território de Boa Vista.

O Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (CIEVS) atua na captação de rumores e informações estratégicas de Vigilância em Saúde para a identificação, investigação e elaboração de respostas para todas as Emergências em Saúde Pública que podem afetar o município de Boa Vista - RR. Até o terceiro quadrimestre de 2024 todas as ações atribuídas ao CIEVS, relacionadas ao monitoramento e enfrentamento de emergências em saúde pública, foram atendidas. No total foram realizadas 443 (quatrocentos e quarenta e três) ações que incluem a captação e verificação de rumores de saúde, elaboração de clippings de notícias com potencial para causar emergência em saúde, colaboração em relatórios, boletins e notas técnicas, investigações e reuniões junto com as áreas técnicas da Vigilância em Saúde. Dessa forma, todas as demandas que surgiram foram atendidas em tempo oportuno, contribuindo para uma vigilância eficaz.

O Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional Centro Norte – CEREST Boa Vista, possui uma importância fundamental como referência técnica para os profissionais de saúde da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Essa relevância está intrinsecamente ligada à promoção da saúde do trabalhador, à prevenção de acidentes e doenças ocupacionais, bem como à assistência adequada aos trabalhadores que enfrentam problemas de saúde relacionados ao trabalho. Abaixo, destaque-se os principais motivos que enfatizam a relevância do CEREST como referência em Saúde do Trabalhador:

Eixo de Educação em Saúde: O CEREST desempenha um papel fundamental na capacitação e treinamento dos profissionais de saúde da rede. Oferece cursos, workshops e orientações que capacitam os profissionais a identificar riscos ocupacionais, considerar doenças relacionadas ao trabalho e implementar medidas preventivas em suas práticas cotidianas. Neste 3º quadrimestre foram realizadas 81 (oitenta e uma) atividades, sendo 74 (setenta e quatro) atividades de matriciamento em Saúde do Trabalhador para profissionais de saúde atuantes na Rede de Atenção à Saúde – RAS. Foram realizadas ainda 07 (sete) atividades educativas para a população trabalhadora.

No eixo Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT): O CEREST realizou a coleta e análise de dados relacionados a acidentes de trabalho, doenças ocupacionais e exposição a riscos laborais, foram monitoradas através da Vigilância Epidemiológica em Saúde do Trabalhador (VESAT) 100% das fichas de notificações de Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho – DART, destas 96,8% estavam com o campo “OCUPAÇÃO” preenchidos, e 72,2% com o campo “CNAE” preenchidos, perfazendo uma média de 84,2% de completitude dos casos, atendendo assim critérios do PQA VS. Foram

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



180

realizadas ainda, 20 (vinte) ações de Inspeções Sanitárias em Saúde do Trabalhador (ISST) no município sede e 07 (sete) inspeções em municípios de abrangência, visando promoção à saúde e a segurança dos trabalhadores. Além dos ambientes e processos de trabalho, foram realizadas 06 (seis) ações de investigação de óbitos relacionados ao trabalho na área de abrangência do CEREST.

A vigilância sanitária municipal atua na regulamentação, controle e fiscalização de práticas e atividades, com a finalidade de realizar o interesse público de proteção da saúde da população, produzindo efeitos também sobre o desenvolvimento social e econômico do país, na medida em que busca estabelecer relações éticas entre a produção e o consumo de bens e serviços.

Na prática, traduz-se no conjunto de ações realizadas, no âmbito do SUS, com o objetivo de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde coletiva, intervindo em problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse da saúde.

A atuação da Vigilância Sanitária de Serviços de Saúde e de Interesse à Saúde tem como objetivo promover a segurança dos serviços prestados aos usuários por meio de avaliações de estruturas, processos e resultados. É uma área abrangente que inclui, entre outros serviços, hospitais, clínicas, serviços odontológicos, salões de beleza, hemoterapia, hemodiálise e atenção primária à saúde.

Até o final do terceiro quadrimestre de 2024, a vigilância sanitária realizou inúmeras ações voltadas para esses estabelecimentos totalizando 8.783 (oito mil setecentos e oitenta e três) ações em todos os seguimentos de atuação de vigilância sanitária.

Outras ações também foram desenvolvidas pela vigilância sanitária municipal, como atendimento ao público para orientações/esclarecimento (presencial e por meio de aplicativo de mensagens), recebimento e atendimentos de denúncias e reclamações, instauração e conclusão de processos administrativos sanitários, garantindo a ampla defesa ao setor regulado em casos de auto de infração, entre outras ações que contribuam para garantir o objetivo macro da vigilância que é a proteção da saúde da população.

A Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses é regida pela Portaria 1.138/2014 do Ministério da Saúde, a qual regulamenta e define as ações e os serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância para a saúde pública.

Em relação a meta de vigilância e controle de Leishmaniose, as ações corroboraram para o alcance da meta anual, pois a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses monitorou os casos notificados do agravo e não houve nenhum óbito no município de Boa Vista, observaram-se 226 (duzentos e vinte e seis) notificações de Leishmaniose Tegumentar Americana e Leishmaniose Visceral, destes 158 (cento e cinquenta e oito) foram confirmados, sendo que tais pacientes foram monitorados e acompanhados até o fim do tratamento. Salienta-se que não correspondem a casos autóctones de Boa Vista.

As ações de controle populacional de caninos e felinos com prioridade a população de baixa renda e ONG'S que são atendidos pelo programa União Pelos Animais, abrangeu 2.089 (dois mil e oitenta e nove) animais esterilizados cirurgicamente entre janeiro e dezembro de 2024. Salienta-se ainda, que o advindo do castra-móvel para o programa contribuiu para melhoria da oferta do serviço em áreas onde a população baixa renda se concentra, no município de Boa Vista, totalizando 885 (oitocentos e oitenta e cinco) animais do quantitativo total atendidos somente pelo serviço itinerante.

Quanto as ações para o monitoramento e controle da Raiva, houve o monitoramento dos casos notificados de atendimento antirrábico humano, totalizando 4.382 (quatro mil trezentos e oitenta e duas) notificações entre janeiro e dezembro de 2024 que foram 100% monitoradas, e 27.372 (vinte e sete mil trezentos e setenta e dois) animais vacinados contra a Raiva em ações itinerantes e durante a rotina da Unidade de Vigilância e na intensificação através da campanha

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS

LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



181

da área urbana e área rural no município de Boa Vista. Salienta-se que a vacinação da área rural bateu recorde dos últimos anos, totalizando 4.488 (quatro mil quatrocentos e oitenta e oito) caninos e felinos imunizados contra a Raiva.

Quanto às ações desenvolvidas para o alcance da meta da malária entre janeiro a dezembro foram registrados 219 (duzentos e dezenove) casos de malária notificados como autóctones de Boa Vista, o que representa uma redução de 65% (sessenta e cinco por cento) em relação aos casos autóctones registrados no mesmo período do ano anterior. Cabe ressaltar que essa redução é fruto das intensificações de controle e profilaxia contra este agravo. Não obstante, 86,3% dos casos receberam tratamento adequado em tempo oportuno, contribuindo significativamente para o controle da malária no município.

Quanto ao agravo da Dengue, não houve registro de óbitos. Sendo notificados 2.401 (dois mil quatrocentos e um) casos de Dengue entre janeiro e dezembro de 2024. Além disso, foi utilizada a estratégia de eliminação de criadouros do mosquito em pontos estratégicos como borracharias e ferros-velhos, fortalecendo a vigilância e monitoramento do agravo.

Outra meta imprescindível é a realização dos Levantamentos Rápido de Índices para o *Aedes aegypti* - LIRAA durante o ano. Sendo realizado 5 (cinco) levantamentos, atingindo 125% (cento e vinte e cinco por cento) da meta anual. Esta ação consiste em um método simplificado para obtenção rápida de indicador entomológico e permite conhecer a distribuição do *Aedes aegypti*, mosquito vetor da Dengue, Zika e Chikungunya, podendo ser base para direcionamento de ações nas áreas de risco do município, conforme recomendado pelo Ministério da Saúde.

O Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental, realizou palestra de educação e saúde, coletas de amostra de água no Sistema Público de Abastecimento/SAA, Solução Alternativa Coletiva/SAC, nos abrigos oficiais para migrantes venezuelanos, além de atender denúncia da qualidade da água distribuída, o departamento realiza também análises técnicas dos laudos de potabilidade da água emitidos pelo Controle, ou seja, por empresas/instituições que consomem e fornecem água proveniente de poço com tratamento de cloração, bem como a Inspeção na Companhia de Água e Esgoto de Roraima/CAER, que coleta, trata e distribui água para o município, essas ações garantem que tais instituições cumpram as determinações previstas na legislação, e que a população receba e consuma a mesma dentro dos limites de potabilidade da água para consumo humano.

Ana Paula dos Santos da Silva Merval
Superintendente de Vigilância em Saúde

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

8. PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS METAS, AÇÕES E INDICADORES.

8.1 CMS

ANO:		2024						
DIRETRIZ 01:		Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo do Conselho Municipal de Saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã						
OBJETIVO 1.1:		Fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público.						
META 01:		Fiscalizar, monitorar e avaliar a execução dos instrumentos de gestão.						
META ANUAL:		100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ O 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Analisar Relatório Anual de Gestão - RAG 2023.	Número de Parecer, Resolução e/ou Homologação	01	01	Sem custo	-	-	Aprovada através da resolução nº 10/2024 de 22 de abril de 2024.
02	Analisar Prestação de Contas Quadrimestral.		03	03	Sem custo	-	-	Relatório 3º quadrimestre de 2023, aprovado através da resolução nº 02/2024 de 26 de fevereiro de 2024. Relatório 1º quadrimestre de 2024, aprovado através da Resolução nº 015/2024 de 06 de junho de 2024.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Relatório 2º quadrimestre de 2024, aprovado em Ad Referendum através da resolução nº 035/2024 de 20 de setembro de 2024. Relatório 2º quadrimestre de 2024, aprovado através da resolução nº 039/2024 de 21 de outubro de 2024
03	Analisar Plano Municipal de Saúde 2022/2025, caso necessário.		01	01	Sem custo	-	-	Resolução nº 040/2024 de 18 de novembro de 2024 aprovou a 2ª revisão do Plano Municipal de Saúde 2022/2025.
04	Analisar a Programação Anual de Saúde 2025.		01	01	Sem custo	-	-	Resolução nº 042/2024 de 16 de dezembro de 2024 aprovou a Programação Anual de Saúde 2025.
Avaliação da Meta: o Conselho Municipal de Saúde, de acordo com a proporção dos instrumentos de gestão fiscalizou, avaliou e divulgou as ações da SMSA, conforme a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde e Lei Complementar 141/2012.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



184

META 02:		Garantir atuação do Conselho Municipal de Saúde.						
META ANUAL:		18	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	12	% META ALCANÇADA DA PAS	66,66%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar Reuniões Ordinárias do Conselho Municipal de Saúde – CMS.	Número de reuniões.	12	11	-	-	-	Foram realizadas 11 reuniões ordinárias, sendo elas nos dias 15 de janeiro, 26 de fevereiro, 25 de março, 22 de abril, 06 de junho, 22 de julho, 19 de agosto, 23 de setembro, 21 de outubro, 18 de novembro e 16 de dezembro.
02	Realizar Reuniões Extraordinárias e/ou Itinerantes do Conselho Municipal de Saúde – CMS.	Número de reuniões.	Conforme demanda	01	R\$16.700,00	-	-	Foi realizada 01 reunião extraordinária no dia 27 de fevereiro.
03	Fiscalizar o cumprimento das deliberações para a gestão municipal.	Proporção de deliberações fiscalizadas.	100%	100%	-	-	-	Foram publicadas 43 (quarenta e três) resoluções e homologações emitidas por este conselho.
04	Realizar Visitas da Comissão Externa.	Número de visitas.	Conforme demanda	01	-	-	-	Visita técnica realizada no dia 16 de maio de 2024, na Unidade Básica de Saúde Dr. Jan Roman Wilt (Pérola). Relatório encaminhado à

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



185

								Secretaria de Saúde através do Of. Nº 086/24 NUP: 246257/2024.
05	Realizar Reuniões Ordinárias da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador – CIST.	Número de reuniões.	06 Reuniões	-	-	-	-	-
06	Realizar Reuniões Extraordinárias da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador – CIST.	Número de reuniões.	Conforme demanda	-	-	-	-	-
07	Realizar aquisição de material de consumo e outros insumos suficientes para o pleno funcionamento das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	Número de itens adquiridos	Conforme demanda	-	R\$70.000,00	-	RP	Material fornecido pelo DEAS/SMSA.
08	Realizar aquisição de equipamentos e material permanente e outros insumos suficientes para o pleno funcionamento das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	Número de itens adquiridos	Conforme demanda	-	R\$20.000,00	-	RP	Foram adquiridos, na modalidade de comodato, três computadores da marca Positivo para o Conselho Municipal de Saúde (CMS)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



09	Promover ações de Capacitação/seminários e outros, para conselheiros e técnicos.	Número de Conselheiros e Técnicos capacitados.	Conforme demanda	12	R\$120.000,00	R\$ 13.964,60	RP	Ricardo Herculano Bulhões de Mattos - Encontro Nacional de Equidade no Trabalho e Educação no SUS, nos dias 07 e 08 de março de 2024 em Brasília-DF Adriana Vian e Tyciana Marques Travassos - Oficina Macrorregional Norte: “Perspectiva do financiamento adequado e suficiente para o SUS”, nos dias 17 a 21 de março em Manaus - AM. Eliane Silva de Oliveira - Acampamento Terra Livre – ATL2024, nos dias 22 a 26 de abril de 2024 em Brasília-DF. Clóvis da Cunha Lima Junior - treinamento

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



						R\$ 22.022,00	Regional do sistema CEP/CONEP, nos dias 12 a 15 de maio em Belém – PA. Maria do Socorro Vieira Marques – Oficina Macrorregional Sudeste, nos dias 03 a 07 de junho em Vitória – ES. Ricardo Herculano Bulhões de Mattos e Eliane Silva de Oliveira – 10º

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



					R\$160.000,00	R\$ 28.427,84	RP	Encontro Nacional das Comissões Intersetoriais de Saúde do trabalhador e da trabalhadora – CISTTÃO nos dias 15 a 18 de julho em Brasília – DF. José Oliveira Filho – VII Encontro Nacional dos Comitês de Ética em pesquisa nos dias 21 a 24 de julho em Brasília – DF. Tyciana Marques Travassos – Reunião da mesa diretora do Conselho Nacional de Saúde nos dias 04 e 05 de agosto em Brasília – DF. Ricardo Herculano Bulhões de Mattos – Seminário Internacional, O Desafio da Sustentabilidade dos Sistemas Universais de Saúde nas Américas nos dias 29 e 30 de outubro de 2024 em Brasília – DF. Tyciana Marques Travassos – Encontro Nacional dos Secretários Executivos dos Conselhos Estaduais e Municipais de Saúde das Capitais nos dias 30 e 31 de outubro de 2024 em Brasília – DF.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



189

10	Conferência.	Número de conferências.	Conforme demanda	01	-	R\$ 39.400,00	RP	1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalhador e da Educação na Saúde de Boa Vista, realizada nos dias 20 e 21 de junho de 2024. Conforme remanejamento solicitado no Ofício nº 065/2024, NUP: 178951/2024.

Avaliação da Meta: O Conselho Municipal de Saúde, fiscalizou, avaliou e divulgou os instrumentos de gestão através das ações da Secretária Municipal de Saúde - SMSA, conforme a Resolução 453 do Conselho Nacional de Saúde e Lei Complementar 141/2012, e coordenou a 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalhador e da Educação na Saúde de Boa Vista, realizada nos dias 20 e 21 de junho de 2024, para debater toda complexidade e riqueza do trabalho e da educação na saúde.

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
CMS	01	Proporção de instrumentos de gestão fiscalizados, avaliados e divulgados.	Participação Social.	Organizacional	> melhor	%	100	100	100%	100%	100%	100%
	02	Número de Reuniões Ordinárias realizadas pelo Conselho (CMS e CIST).	Participação Social.	Organizacional	> melhor	Número	14	18	05	08	12	66,66%

Execução Financeira – Programa: 0030 – CMS				
AÇÃO: 2087 CMS				
CMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$103.814,44	-	-	-	-
TOTAL	R\$103.814,44			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



190

Ricardo Herculano Bulhões de Mattos
 Presidente do Conselho Municipal de Saúde – CMS

8.2 FMS

ANO:		2024						
DIRETRIZ 02:		Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.						
OBJETIVO 2.1:		Gerenciar os recursos destinados ao desenvolvimento das ações de atendimento da saúde da população, executadas pela Secretaria Municipal de Saúde e propiciar condições para a execução orçamentária e financeira pelas Superintendências e Diretorias.						
META 03:		Colaborar com as áreas fins em propiciar a execução orçamentária e financeira.						
META ANUAL:		100 %	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	125,82%	% META ALCANÇADA DA PAS	125,82%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Manter no mínimo 15% de aplicação de recursos na saúde do Município conforme a EC 29/2000.	Percentual de receitas de recurso próprio aplicada em saúde, conforme a EC 29/2000.	15%	17,84%	Sem Custo	R\$ 278.136.860,07	Sem custo	Considerando que no encerramento do quadrimestre em análise, apresentamos o percentual de 17,84%, referente ao RREO 2024/6º Bimestre, haja vista que o SIOPS, do referido bimestre, encontra-se em fase de elaboração nesta data (15/01/2025).
02	Assegurar os recursos orçamentário-financeiros para despesas bancárias e outros.	Proporção de despesas bancárias e outros pagamentos.	100%	125,82%	103.500,00	R\$ 130.220,74	RP	A meta atingiu o percentual de 125,82% em relação ao planejado, demonstrando um desempenho superior ao esperado.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

Avaliação da Meta: A Secretaria Municipal de Saúde, até o 3º quadrimestre empenhou um percentual de 125,82%, em relação à Dotação Orçamentária atual. Dados sujeito a alteração.

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
FMS	03	Percentual de execução orçamentária e financeira.	Serviço de Saúde.	Processo	≥ melhor	%	112,72	100	37,27%	81,84%	125,82%	125,82%

Execução Financeira – Programa: 0029 – FMS				
AÇÃO: 2084 FMS				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 130.220,74	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 130.220,74			
TOTAL GERAL FMS	R\$ 130.220,74			

Serginaldo Menezes da Costa

Gerência de Análise e Controle e Contas – GACC/SMSA

Vanessa Oliveira de Brito

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



192

Diretora Executiva do Fundo Municipal de Saúde – FMS/SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



193

8.3 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

ANO:	2024							
DIRETRIZ 02:	Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.							
OBJETIVO 2.2:	Possibilitar através do Planejamento Estratégico o pleno funcionamento Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, garantindo a transparência e participação cidadã através dos instrumentos de planejamento, fortalecendo a participação popular e qualificação da gestão.							
META 04:	Coordenar a elaboração, monitoramento e avaliação dos Instrumentos de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista.							
META ANUAL:	100 %	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Elaboração e monitoramento dos Relatórios: 3º Quadrimestre 2023, 1º e 2º Quadrimestre 2024 e inseridos no Sistema DigiSus.	Número de Instrumento de Gestão	03	03	Sem custo direto	-	-	Até o terceiro quadrimestre foram elaborados junto com as áreas de referência os relatórios do 3º Quadrimestre 2023, 1º e 2º Quadrimestre 2024 e inseridos no sistema DigiSus.
02	Elaboração e monitoramento do Relatório Anual de Gestão 2023 e inserido no Sistema DigiSus.	Número de Instrumento de Gestão	01	01	Sem custo direto	-	-	Ação realizada no primeiro quadrimestre. Elaborado junto com as áreas de referência o Relatório Anual de Gestão 2023 e aprovado no Conselho Municipal de Saúde, quanto a inserção no

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



194

								sistema DigiSus foi concluído no 2º quadrimestre, em virtude da mudança de gestão o acesso do novo secretário foi concluído no 2º quadrimestre.
03	Elaboração da avaliação do PPA referente ao ano 2023 e 1º e 2º Quadrimestre 2024.	Número de avaliação	03	03	Sem custo direto			Até o terceiro quadrimestre foram elaborados junto com as áreas de referências os relatórios de avaliação do PPA referente ao ano 2023 e 1º e 2º quadrimestre 2024 e enviado a Controladoria Geral do Município.
04	Elaboração do Relatório Anual de Gestão / TCERR – Exercício 2023.	Número de relatório	01	01	Sem custo direto			Ação concluída no 1º quadrimestre. Relatório Anual de Gestão elaborado e inserido no Sistema RORAICONTAS, aguardando parecer do TCERR.
05	Elaboração da Programação Anual de Saúde – 2025.	Número de relatório	01	01	Sem custo direto			A Programação Anual de Saúde - PAS 2025, concluída e aprovada conforme DOM 6.255 de 19/12/2024.
06	Elaboração LOA 2025.	Número de relatório	01	01	Sem custo direto			Instrumento elaborado juntamente com a GEO/FMS e as áreas com unidades orçamentária, posteriormente enviada para SEPF e aprovada na Câmara – Lei Nº 2.676 de 02/01/2025 – publicada DOM 6.263 de 03/01/2025.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



195

07	Revisão dos Instrumentos de Gestão conforme necessidade.	Número de relatório	Conforme demanda	02	Sem custo direto			Foram revisados 02 (dois) instrumentos de gestão: 2ª Revisão do PMS 2022-2025 e PAS 2024, publicado no DOM 6.236 de 22/11/2024 – pág. 16 e 17.
08	Realizar cadastro de Emendas.	Número de emendas cadastradas	Conforme demanda	54	Sem custo direto	-		Quanto ao cadastro das emendas, foram realizados até o terceiro quadrimestre de 2024, o total de 54 (cinquenta e quatro) cadastros, sendo 24 (vinte e quatro) emendas de custeio e 30 (trinta) emendas de investimento.
09	Educação continuada dos técnicos do Departamento de Planejamento.	Número de capacitações	02	0	R\$19.000,00	-	RP	Ação reprogramada para 2025.
10	Realizar reuniões de alinhamentos dos Instrumentos de Gestão.	Número de reuniões realizadas	02	01	R\$1.000,00	-	RP	No dia 07/08, realizamos reunião no Auditório do Conselho Municipal de Saúde com as áreas para alinhar a Prestação de Contas do 2º Quadrimestre, bem como, revisão dos instrumentos de Planejamento.
Avaliação da Meta: Até o terceiro quadrimestre de 2024 o Departamento de Planejamento coordenou a elaboração junto com as áreas de referências 10 (dez) relatórios e 2 (duas) revisões dos instrumentos de gestão: ✓ 3º Relatório Quadrimestral 2023 e inserido no Sistema DigiSUS; ✓ Relatório Anual de Gestão 2023 e inserido no Sistema DigiSUS; ✓ 1º Relatório Quadrimestral 2024 e inserido no Sistema DigiSUS; ✓ Avaliação PPA 2022-2025 referente ao ano 2023; ✓ Avaliação PPA 2022-2025 referente ao 1º quadrimestre 2024 e enviado a CGM; ✓ Relatório de Gestão do TCE/RR e inserido no sistema RORAICONTAS; ✓ Elaboração da memória de cálculo da LOA 2025. Memória de cálculo Programado 10 relatórios = 100% Resultado alcançado = 10 % alcançado = 100%								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

- ✓ 2º Relatório Quadrimestral 2024 e inserido no Sistema DigiSUS;
- ✓ Avaliação PPA 2022-2025 referente 2º quadrimestre 2024 enviado a CGM;
- ✓ Elaboração do Plano Anual de Saúde de 2025;
- ✓ 2ª Revisão do Plano Municipal de Saúde – PMS 2022-2025 e inserido no Sistema DigiSUS e
- ✓ 1ª Revisão do Plano Anual de Saúde de 2024 e inserido no Sistema DigiSUS.

Quanto ao cadastro das emendas, foram realizados até o terceiro quadrimestre de 2024, o total de 54 (cinquenta e quatro) cadastros, sendo 24 (vinte e quatro) emendas de custeio e 30 (trinta) emenda de investimento na Saúde Boa Vista.

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
DEPLAN	4	Percentual de instrumentos de gestão elaborados, monitorados, avaliados.	Serviço de Saúde.	Resultado	> Melhor	Percentual	0,00	100%	30%	70%	100%	100%

Execução Financeira - Programa: 0030 – DEPLAN				
AÇÃO: 2086 DEPLAN				
DEPLAN	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
0,00	-	-	-	-
TOTAL	0,00			

Luciana Ferreira Cunha Vieira

Diretora do Departamento de Planejamento

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



197

8.4 GESTÃO

8.4.1 AUDITORIA

ANO:	2024							
DIRETRIZ 02:	Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.							
OBJETIVO 2.3:	Fortalecer os canais de interação com os usuários através da Auditoria, Ouvidoria e Comunicação, garantindo transparência e participação cidadã, bem como, qualificar a gestão e intensificar as ações através da Comunicação Social no intuito de manter os munícipes informados acerca dos serviços ofertados pelas Unidades de Saúde.							
META 05:	Realizar auditorias internas por amostragem.							
META ANUAL:	05	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	02	% META ALCANÇADA DA PAS	40%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Definição da Metodologia de Auditorias.	Número de Metodologias.	04	0	Sem custo direto	-	-	Realizada no 1º trimestre
02	Capacitação de técnicos.	Número de Técnicos Capacitados.	03	01	Captar recurso	-	-	Capacitação: Técnicos Joysinara Andrade da Silva e Marcia Seelig Pamplona Barros; - Curso de Nova Lei de Licitações: Gestão Contratual – Período 24/06 a 11/07/2024 – Escola Nacional de Administração Pública – ENAP

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



198

								- Técnica: Joysinara Andrade da Silva – Inteligência Emocional, período de 15/07 a 29/07 – Escola Nacional de Administração Pública – ENAP
03	Preenchimento e/ou adequação de posto de trabalho do setor de auditoria	Número de Postos Preenchidos.	01 Técnico-Nível/Superior 01 Nível/Médio	01	Sem custo direto	01	Gestão/Gabinete	Servidora Marcia Seelig Pamplona Barros, conforme Decreto nº 217/P, 14/05/2024, para desempenhar suas atividades neste setor.
04	Auditoria de pessoal conforme vínculo empregatício.	Número de auditorias.	01	0	Sem custo direto	-	-	Ação não realizada em 2024
05	Auditoria em processos de aquisição de medicamentos e insumos.	Número de auditoria.	01	0	Sem custo direto	-	-	Ação será concluída em 2025.
06	Auditoria em processos de prestadores de serviços credenciados.	Número de auditoria.	01	01	Sem custo direto	-	-	Ação de auditoria em processos de prestadores de serviços credenciados, concluída.
07	Realizar auditoria através de Visita Técnica “in loco” nas Unidades Básica de Saúde	Número de auditoria	01 (08 UBS_ uma em cada macro)	01	Sem custo direto	-	-	Ação de auditoria por amostragem “in loco” nas UBS, concluída.
08	Emissão de Relatório das Auditorias realizadas.	Número de Relatórios.	04 Relatórios	02	Sem custo direto	-	-	Elaborado relatório final de 02 (duas) auditorias. (correspondente e ação 06 e 07)
09	Análise de processos administrativos	Número de Análises feitas pela auditoria em processos	2.100 análises	1.850	Sem custo direto	-	-	Ação inserida conforme 1ª Revisão da PAS 2024, o resultado alcançado até o 3º quadrimestre foi de 1.850 (um

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



		de despesa da SMSA.						mil, oitocentos e cinquenta) análises. Apesar de não ter atingido o quantitativo previsto – 2.100 (dois mil e cem) análises, foi executado 100% da demanda enviada a este setor. <table><tr><th>SETOR</th><th>QUANTITATIVO</th></tr><tr><td>CGM</td><td>527</td></tr><tr><td>FMS</td><td>362</td></tr><tr><td>COMITÊ GESTOR</td><td>340</td></tr><tr><td>SGTES</td><td>32</td></tr><tr><td>PGM</td><td>2</td></tr><tr><td>DEVOLVIDOS PARA CORREÇÃO</td><td>587</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>1.850</td></tr></table>	SETOR	QUANTITATIVO	CGM	527	FMS	362	COMITÊ GESTOR	340	SGTES	32	PGM	2	DEVOLVIDOS PARA CORREÇÃO	587	TOTAL	1.850
SETOR	QUANTITATIVO																							
CGM	527																							
FMS	362																							
COMITÊ GESTOR	340																							
SGTES	32																							
PGM	2																							
DEVOLVIDOS PARA CORREÇÃO	587																							
TOTAL	1.850																							
Avaliação da Meta: Até o 3º quadrimestre, ocorreu a continuidade das atividades deste setor, visando atingir a meta anual prevista na 1ª Revisão da PAS/2024, nos moldes da metodologia apresentada no Plano Anual de Auditoria; com análise rotineira dos processos de despesas da SMSA, ainda buscando a reestruturação da equipe. Quanto as ações, concluiu-se a inspeção nos processos de credenciamento, que atendem os usuários pediátricos do Município de Boa Vista, como segue: 2413/2021 (NUP. 8853/2024) ► Empresa credenciada: CLÍNICA E IMAGEOLOGIA NEUROSCA S/V LTDA, que realiza exames de ressonância magnética e cintilografia. 14706/2021 (NUP’s. 15.180 e 15.288/2022) ► Empresas credenciadas: CLÍNICA SÃO MATHEUS LTDA e CLIN VIDA ATIVIDADE MÉDICA S/A LTDA, que realiza exames de ultrassonografia. A Ação 09, inserida a partir da 1ª Revisão da PAS 2024, embora não ter sido executado o programado de 2.100 (duas mil e cem) análises, foi executado 100% da demanda enviada a este setor perfazendo um quantitativo de 1.850 (um mil e oitocentos e cinquenta) análises. Com os seguintes destinos: 527 encaminhados para CGM (análise do faturamento), 362 enviados ao FMS (para pagamento), 340 para o Comitê Gestor (para aprovação da despesa), 32 para SGTES (visando o prosseguimento de verbas rescisórias), 02 para PGM (para manifestação), bem como, 587 foram devolvidos aos diversos setores da SMSA, para correção, conforme tabela abaixo apresentando a movimentação dos processos. Ressaltando que, os processos de despesa possuem grau de complexidade diferente (baixa, média e alta); no caso de alta, em virtude do tipo de serviços e/ou aquisição, demanda um tempo maior para sua conclusão, visto que, muitas vezes, os faturamentos referem-se a meses de execução, tornando ainda mais demorada a referida análise. O quantitativo em referência atingiu 88,09% do previsto.																								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



ENTRADA DE PROCESSOS - EXERCÍCIO DE 2024																		
MÊS	DESTINO					TOTAL I	DEVOLUÇÃO											
	CGM	FMS	CG	SGTES	PGM		DEAS	SAF	SAE	SAB	SVS	SGTES	FMS	CONJUR	NC		SUB	TOTAL GERAL
																	TOTAL II	
JANEIRO	12	18	36	1	0	67	31	7	2	0	0	1	0	0	0		41	108
FEVEREIRO	48	16	66	3	0	133	38	7	2	1	0	1	0	0	0		49	182
MARÇO	47	22	40	1	0	110	47	15	3	0	0	1	0	1	0		67	177
ABRIL	53	23	31	1	0	108	31	3	2	0	0	1	1	0	0		38	146
MAIO	50	28	15	0	0	93	34	9	0	0	0	0	0	0	0		43	136
JUNHO	52	37	11	2	0	102	20	4	0	0	0	1	0	0	0		25	127
JULHO	36	27	21	4	1	89	29	10	1	0	2	3	2	0	0		47	136
AGOSTO	42	38	24	6	0	110	42	22	1	0	1	7	0	0	0		73	183
SETEMBRO	40	43	29	8	1	121	30	15	3	0	3	4	1	1	0	0	57	178
OUTUBRO	40	48	23	1	0	112	17	9	4	0	3	1	1	1	0	0	36	148
NOVEMBRO	46	26	24	2	0	98	36	13	2	0	0	1	2	2	0	0	56	154
DEZEMBRO	61	36	20	3	0	120	38	11	2	0	1	2	1	0	0	0	55	175
TOTAIS	527	362	340	32	2	1263	393	125	22	1	10	23	8	5	0	0	587	1850

Lêda Maria Bezerra Bastos
Responsável Técnico-Auditoria do SUS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



201

8.4.2 OUVIDORIA

ANO:		2024						
DIRETRIZ 02:		Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.						
OBJETIVO 2.3:		Fortalecer os canais de interação com os usuários através da Auditoria, Ouvidoria e Comunicação, garantindo transparência e participação cidadã, bem como, qualificar a gestão e intensificar as ações através da Comunicação Social no intuito de manter os munícipes informados acerca dos serviços ofertados pelas Unidades de Saúde.						
META 06:		Viabilizar em até 30 dias as devolutivas das demandas aos usuários do SUS.						
META ANUAL:		83%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	85,33%	% META ALCANÇADA DA PAS	102,81%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o recolhimento de demandas nas unidades de saúde.	Número de coletas realizadas.	12	11	Sem custo direto	-	-	Meta alcançada parcialmente. Foram feitas as coletas dos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro.
02	Analisar as demandas oriundas dos canais de atendimento (urnas, telefone, presenciais, e-mail, sistema FALA-BV).	Relatórios de análise.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Ação contínua e ininterrupta, essencial para a realização do trabalho.
03	Encaminhar as demandas apresentadas as áreas específicas.	Percentual de demanda encaminhada.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Todas as demandas foram enviadas e cobradas às respectivas respostas em tempo hábil.
04	Encaminhar as devolutivas aos usuários.	Percentual de demanda atendida.	83%	85,33%	Sem custo direto	-	-	Meta da ação superada com atendimento de 3.338 (três mil trezentos e trinta e oito)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



202

								demandas das 3.912 (três mil novecentos e doze) demandas recebidas, correspondendo a 85,33%. (oitenta e cinco vírgula trinta e três por cento)
05	Realizar visitas às unidades de saúde para promover, divulgar, esclarecer e informar os munícipes e servidores quanto aos serviços da ouvidoria.	Número de visitas.	30	28	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas visitas e conversas com os usuários das unidades, Rômulo Ferreira, Liberdade, Pricumã, Buritis, Sandra Maria, Silvio Botelho, Ione Santiago e HCSEA.
06	Encaminhar relatório mensal da Ouvidoria ao Conselho Municipal de Saúde.	Relatórios enviados.	12	12	Sem custo direto	-	-	Foram enviados ao CMS os relatórios dos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro.
Avaliação da Meta: Ao analisar as demandas apresentadas à Ouvidoria até o 3º quadrimestre, observou-se que a meta foi atingida. Foi previsto 83% e atingiu-se 85,33% de respostas das demandas apresentadas, tendo em vista que as devolutivas foram encaminhadas com êxito aos usuários de forma adequada e eficaz.								

Ana Flávia Burger Buss
Ouvidora do SUS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



8.4.3 COMUNICAÇÃO

ANO:	2024							
DIRETRIZ 02:	Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.							
OBJETIVO 2.3:	Fortalecer os canais de interação com os usuários através da Auditoria, Ouvidoria e Comunicação, garantindo transparência e participação cidadã, bem como, qualificar a gestão e intensificar as ações através da Comunicação Social no intuito de manter os munícipes informados acerca dos serviços ofertados pelas Unidades de Saúde.							
META 07:	Realizar divulgação de saúde visando informar a população.							
META ANUAL:	250	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	470	% META ALCANÇADA DA PAS	188%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Produção de releases e matérias para divulgação na imprensa e site da PMBV.	Número de relises produzidos.	200	155	Sem custo direto	-	-	A disseminação de releases e conteúdos tem acontecido de maneira orgânica nos meios de comunicação e nas plataformas da PMBV. Neste intervalo, obtivemos uma excelente visibilidade, com destaque na imprensa. Realizando cerca de 77,5% da ação. Não alcançando

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



204

								os 100% pois o site oficial da prefeitura estava fora do ar.
02	Divulgação de material informativo (Cards, vídeos e outros nas redes sociais da PMBV - Facebook, Instagram, e grupos de trabalho de WhatsApp).	Número de divulgação nas redes sociais.	50	290	Sem custo direto	-	-	A veiculação dos materiais relacionados às iniciativas da SMSA é realizada de forma orgânica nos grupos de trabalho do WhatsApp da SMSA e nos meios de comunicação da PMBV. Durante esse período, tivemos uma ótima repercussão. Foram realizadas 290 (duzentos e noventa) divulgações nas redes sociais, atingindo assim 580% da meta.
03	Elaboração e confecção de layouts das campanhas.	Número de elaboração e confecção de layouts das campanhas.	60	25	Sem custo direto	-	-	Durante esse período, a comunicação da SMSA desenvolveu diversos materiais gráficos. No entanto, não foi possível alcançar a meta planejada devido às restrições impostas pelo ano eleitoral.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



04	Impressão de material gráfico informativo: Cartaz, Folder, Camiseta, Panfleto.	Número de Cartazes, Folders, Camisetas e Panfletos.	500 Cartazes, 1.000 Folders, 1.000 Panfletos e 600 Camisetas	0	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	RP	Durante esse período, não foi realizada nenhuma impressão de materiais, uma vez que esta Secretaria não conta com um contrato vigente para prestação de serviços gráficos.

Avaliação da Meta: Neste período, a Comunicação da SMSA, em parceria com a SEMUC, realizou 470 divulgações por meio de releases, matérias, cards, layouts, carro de som, TVs e outros meios de comunicação, abrangendo as ações e eventos promovidos pela SMSA. Esse esforço resultou em um alcance de 188% da meta prevista, atribuído às ações realizadas ao longo do exercício de 2024.

Execução Financeira - Programa: 0030 – COMUNICAÇÃO				
AÇÃO: 2088 COMUNICAÇÃO				
COMUNICAÇÃO	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
0,00	-	-	-	-
TOTAL	0,00			
TOTAL GERAL	0,00			

Luís Gustavo Diniz Benevides
Assessor de Comunicação – SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
AUDITORIA	5	Número de auditorias realizadas.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Número	01	05	-	1	2	40%
OUIDORIA	6	Percentual de respostas demandadas relacionadas aos munícipes em até 30 dias corridos a partir do seu recebimento na Ouvidoria.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Percentual	113,22%	83%	83,79%	85,49%	85,33%	102,81%
COMUNICAÇÃO	7	Número de divulgação de ações de saúde.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Número	508	250	146	194	470	188%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



8.5 DEAS

ANO:		2024						
DIRETRIZ 02:		Fortalecer a gestão estratégica e participativa do SUS no município, aprimorando os mecanismos de governança pública.						
OBJETIVO 2.4:		Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, atendendo aos princípios e diretrizes do SUS, com foco na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica, Especializada, Ambulatorial e Hospitalar.						
META 08:		Atender no mínimo em 90% das demandas da rede municipal de saúde com fornecimento de material de consumo, expediente e outros, para o bom funcionamento e prestação de serviços ao público.						
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	97,40%	% META ALCANÇADA DA PAS	108,22%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Aquisição de materiais impressos gráficos para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$15.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no exercício 2024, não houve execução de serviços, uma vez que não existiu contrato vigente.
					R\$40.000,00	-	RP/CMS	
					R\$409.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$30.000,00	-	RP/SAB	
					R\$11.600,00	-	SUS/EST/SAE	
					R\$10.000,00	-	RP/SAE	
					R\$75.000,00	-	RP/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



208

					R\$40.000,00	-	RP/SAE	
					R\$15.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$60.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$30.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$16.975,00	-	RP/SVS	
					R\$25.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$10.000,00	-	SUS/SAB	
02	Aquisição de materiais de consumo e expediente para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$25.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no exercício 2024, não houve execução de serviços, uma vez que não existiu contrato vigente.
					R\$ 30.000,00	-	RP/DEAS	
					R\$9.618,00	-	RP/DEAS	
					R\$150.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$100.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$30.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$60.499,00	-	SUS/SVS	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



209

					R\$5.575,00	-	SUS/SVS	
					R\$500,00	-	RP/SVS	
03	Aquisição de pneus para a frota de veículos da SMSA.	Meses	12	0	R\$44.800,00	-	SUS/SAB	Destacamos que no exercício 2024, não houve execução de serviços.
					R\$18.604,00	-	SUS/SAE	
					R\$32.000,00	-	RP/SAE	
					R\$10.000,00	-	SUS/SVS	
04	Aquisição de crachás para identificação visual do servidor para controle de acesso aos órgãos públicos.	Meses	12	0	R\$10.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no exercício 2024, não houve execução de serviços, uma vez que não existiu contrato vigente.
					R\$20.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$21.000,00	-	RP/SAE	
05	Aquisição de carimbos e chaves para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$5.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no exercício 2024, não houve execução de serviços, uma vez que não existiu contrato vigente.
					R\$3.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$500,00	-	SUS/SVS	
06	Aquisição de recarga de gás de cozinha para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$5.000,00	R\$6.440,00	RP/DEAS	Esta demanda iniciou a contar do terceiro quadrimestre atendendo as unidades conforme solicitado.
					R\$31.200,00	-	SUS/SAB	
					R\$600,00	R\$ 560,00	RP/SAE	
					R\$1.500,00	R\$ 980,00	SUS/SVS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



210

07	Aquisição de água e gelo para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da Sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$15.000,00	R\$ 4.782,90	RP/DEAS	A ação foi atendida de janeiro até dezembro conforme a necessidade.
					R\$8.000,00	R\$ 8.000,00	SUS/SVS	
					R\$5.000,00	R\$ 5.582,50	SUS/SVS	
					R\$4.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$4.000,00	-	RP/SVS	
08	Aquisição de aparelho telefônico para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$2.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que até o final do terceiro quadrimestre não houve demanda para aquisição.
					R\$5.000,00	-	SUS/SAB	
09	Aquisição de peças para manutenção corretiva nas bombas de infusão.	Meses	12	12	R\$40.000,00	R\$ 10.250,08	SUS/RUE/SAE	Referente a liquidação de notas enviadas para atender as necessidades.
10	Aquisição de peças para manutenção corretiva em equipamentos Médico Hospitalar e Odontológico.	Meses	12	0	R\$408.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que até o fim do terceiro quadrimestre não houve desenvolvimento da ação.
					R\$60.000,00	-	SUS/SAB	
11	Aquisição de peças para manutenção corretiva dos Ventiladores Pulmonares.	Meses	12	12	R\$114.700,00	R\$ 18.330,00	SUS/RUE/SAE	Destacamos que no terceiro quadrimestre não foi realizado manutenção, mantendo a do 2º quadrimestre.
12	Aquisição de peças para manutenção corretiva em aparelhos de refrigeração (centrais de ar-condicionado).	Meses	12	0	R\$90.000,00	-	RP/DEAS	Esclarecemos que até o fim do terceiro quadrimestre não houve desenvolvimento da ação
					R\$280.000,00	-	RP/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



211

13	Aquisição de Gases Medicinais para suprir as demandas das Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$1.162.000,00	R\$ 1.236.079,78	SUS/RUE/SAE	Destacamos que, até ao final deste quadrimestre, a ação foi devidamente atendida.
					R\$6.000,00	-	RP/SAE	
					R\$10.000,00	-	SUS/SAB	
14	Aquisição de material de desinfecção para suprir as demandas das Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$10.000,00	-	RP/DEAS	No mês de maio foi solicitado o total do contrato vigente para atender as necessidades desta SMSA.
					R\$100.000,00	R\$ 23.416,90	SUS/MAC/SAE	
					R\$5.000,00	-	SUS/SAB	
15	Aquisição de copos descartáveis para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$30.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no terceiro quadrimestre de 2024, não houve aquisição de copos descartáveis, visto que no final do exercício de 2023 houve a compra de 2.000 caixas. Ressaltamos que está sendo providenciada a abertura de um novo processo para atender às futuras demandas.
					R\$180.000,00	-	SUS/SAB	
16	Aquisição de peças para manutenção corretiva do grupo gerador.	Meses	12	12	R\$4.500,00	R\$ 1.347,72	RP/SAE	A ação foi atendida no 2º quadrimestre conforme a necessidade.
17	Aquisição de combustível para abastecer a frota de veículos da SMSA.	Meses	12	12	R\$205.000,00	R\$ 66.511,23	RP/DEAS	Destacamos que no segundo quadrimestre de 2024, foram liquidados os meses de janeiro a
					R\$200.000,00	R\$ 150.000,00	SUS/SAB	
					R\$56.400,00	-	RP/SAE	
					R\$8.000,00	-	SUS/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



212

					R\$260.000,00	R\$ 215.000,00	RP/SAE	meados de outubro. As notas de outubro até dezembro estão em fase de juntada ao processo juntamente com as planilhas e notas.
					R\$80.000,00	R\$ 90.000,00	SUS/SAE	
					R\$50.000,00	R\$50.000,00	SUS/SVS	
					R\$80.000,00	R\$50.000,00	SUS/SVS	
					R\$60.000,00	R\$50.000,00	SUS/SVS	
					R\$10.000,00	R\$5.000,00	SUS/SVS	
					R\$10.000,00	-	RP/SVS	
					R\$50.000,00	R\$ 29.205,61	RP/SVS	
					R\$25.000,00		SUS/SVS	
18	Aquisição de equipamentos periféricos de informática para suprir as demandas das Unidades de Saúde e da sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$30.000,00	R\$ 329.820,40	RP/DEAS	Atendimento com locação de material de janeiro a dezembro.
					R\$50.000,00	R\$ 220.637,72	SUS/SAB	
19	Aquisição de peças para manutenção corretiva dos veículos da frota da SMSA.	Meses	12	0	R\$30.000,00	-	RP/DEAS	Ressaltamos que o processo que atende a frota dos veículos desta SMSA iniciou sua execução a partir do 2º quadrimestre, porém até o momento não existe nenhuma liquidação.
					R\$150.834,00	-	RP/SAE	
					R\$141.968,00	-	SUS-RR/SAE	
					R\$4.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$10.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	
20	Aquisição de fardamento, camiseta, colete, boné e bottoms, EPI.	Meses	12	0	R\$20.000,00	-	RP/DEAS	Destacamos que no terceiro quadrimestre de 2024, não houve aquisição de fardamento, uma vez que não existe contrato vigente. Cabe destacar que esta Direção, já se encontra em fase de estudos internos para instrução
					R\$30.520,00	-	SUS/SAB	
					R\$80.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$20.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$20.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$5.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$45.000,00	-	RP/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



213

								de um processo licitatório, conforme orienta a Nova Lei de Licitações 14.133 de 2021, a fim de atender esta ação.
21	Manutenção de Câmara Fria	Meses	12	12	R\$ 33.120,00	R\$ 47.416,86	SUS/SVS	Essa ação foi realizada no 2º quadrimestre de 2024.
22	Manutenção dos equipamentos das Unidades Especializadas	Meses	12	0	R\$480.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
					R\$10.000,00	-	RP/SAE	
23	Aquisição de tecidos e materiais de costura do HCSA.	Meses	12	0	R\$150.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
24	Aquisição de materiais para ações do NEU.	Meses	12	12	R\$30.000,00	R\$ 56.662,91	RP/SAE	Ação realizada no terceiro quadrimestre de 2024.
25	Aquisição de uniformes para SAMU.	Meses	12	12	R\$70.000,00	R\$ 9.450,00	SUS/SAE	Realizamos o atendimento da ação neste último quadrimestre.
					R\$30.000,00	-	SUS-RR/SAE	
26	Aquisição de redes para os indígenas.	Meses	12	0	R\$ 30.000,00	-	SUS/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
27	Material para PICS - Práticas Integrativas Complementares	Meses	12	0	R\$10.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



214

								desenvolvimento desta ação.
28	Material para Hortas Comunitárias	Meses	12	0	R\$10.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
29	Material para atividades da academia da saúde	Meses	12	0	R\$ 36.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
30	Aquisição de material de apoio para atendimento psicológico (material didático e lúdico).	Meses	12	0	R\$ 70.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
31	Custeio das ações para o fortalecimento da Atenção Básica	Meses	12	12	R\$ 500.000,00	R\$ 609.720,00	SUS-RR/SAB	Realizamos o atendimento da ação neste último quadrimestre.
32	Outras despesas	Meses	12	0	R\$282.000,00	-	SUS-RR/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
33	Alimentação Parenteral	Meses	12	12	R\$ 203.568,00	R\$ 319.352,46	SUS-RUE/SAE	Destacamos que a ação foi atendida de janeiro a dezembro.
34	Realizar aquisição de material odontológico	Meses	12	0	R\$ 112.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
35	Manutenção do tomógrafo	Meses	12	0	R\$ 80.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



215

								desenvolvimento desta ação.
36	Manutenção do arco-cirúrgico	Meses	12	0	R\$ 60.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
37	Manutenção de aparelhos de Raio-X	Meses	12	12	R\$ 47.000,00	R\$ 774.795,45	RP/SAE	Realizamos o atendimento da ação neste último quadrimestre.
38	Manutenção de Perfurador ósseo	Meses	12	0	R\$ 39.628,36	-	SUS-RUE/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
					R\$ 15.428,16	-	RP/SAE	
39	Manutenção de Lavanderia do HCSA	Meses	12	12	R\$ 163.650,00	R\$ 53.101,96	RP/SAE	Notas liquidadas de janeiro até dezembro 2024.
40	Aquisição de óculos de grau	Meses	12	0	R\$ 200.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
					R\$ 1.000,00		SUS/SAE	
41	Aquisição de cadeira de rodas e aparelho auditivo	Meses	12	12	R\$ 250.000,00	R\$ 51.750,00	RP/SAE	A ação foi concluída neste último quadrimestre.
					R\$ 166.063,00	R\$ 75.000,00	SUS/SAE	
42	Aquisição de microchip e coleira	Meses	12	0	R\$50.000,00		RP/SVS	Item acompanhado na SVS desde sua contratação.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



43	Aquisição de ração	Meses	12	0	R\$200.000,00		RP/DEAS	Item acompanhado na SVS desde sua contratação.
44	Aquisição de peças para o relógio do ponto eletrônico.	Meses	12	12	R\$23.461,20	R\$ 5.635,00	RP/DEAS	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
Avaliação da Meta: No 3º Quadrimestre de 2024, a Diretoria Executiva de Atenção à Saúde apresentou a execução das ações relacionadas à Meta 08, que estabelece o atendimento de, no mínimo, 90% das demandas da rede municipal de saúde quanto ao fornecimento de materiais de consumo, expediente e outros itens essenciais para o funcionamento dos serviços públicos. Para a elaboração deste relatório, realizamos o levantamento de informações por meio do portal eletrônico Fiorilli S.C.-Software, preenchendo a máscara disponibilizada pelo Departamento de Planejamento. Os dados foram devidamente estratificados por meta e ação. A análise demonstrou que as ações essenciais estão sendo executadas conforme as necessidades das Unidades de Saúde e da Sede da Secretaria Municipal de Saúde. Além disso, mesmo aquelas sem execução orçamentária já estão implementadas ou em fase de abertura de processo. No período, recebemos 2.432 (dois mil quatrocentos e trinta e duas) solicitações de materiais para atender a Sede e as unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde. Do total solicitado, 2.369 (dois mil trezentos e sessenta e nove) demandas foram atendidas, correspondendo a 97,40%, superando a meta anual de 90% em 7,40%. Os materiais mais solicitados ao longo de 2024 foram resmas de papel A4 e copos descartáveis. Destacamos que, devido à transição para a nova Lei de Licitações (Lei nº 14.133/2021), houve atrasos na tramitação de processos licitatórios, impactando parcialmente a execução de algumas ações previstas dentro da Meta 08. No entanto, mesmo com esses desafios, os serviços de saúde seguem atendendo à população de Boa Vista. MEMÓRIA DE CÁLCULO: 2.369 – 100% X = 97,40 % 2.432 – X								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 09:	Atender no mínimo 90% das solicitações de manutenções e serviços, para suprir a necessidade da rede municipal de saúde.							
META ANUAL:	90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	111,12%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Serviço de lavagem de veículos da frota da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 10.000,00	-	RP/DEAS	Referente aos serviços realizados de janeiro a julho liquidado até o final do terceiro quadrimestre.
					R\$ 60.000,00	R\$ 1.629,00	SUS/SAB	
					R\$ 12.000,00	R\$ 5.920,00	RP/SAE	
					R\$ 4.000,00	-	SUS/SVS	
02	Serviço de limpeza de forro, caixa d'agua, fossa séptica e cisterna das Unidades de Saúde da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 40.000,00		RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 40.000,00	R\$ 2.499,00	SUS/SAB	
					R\$ 2.100,00	R\$ 2.530,14	RP/SAE	
					R\$ 480,00	-	RP/SAE	
					R\$ 61.800,00	R\$ 7.488,86	SUS/SAE	
					R\$ 3.000,00	-	SUS/SVS	
03	Serviço de Manutenção preventiva em aparelhos de refrigeração (centrais de ar-condicionado).	Meses	12	12	R\$ 2.000,00	-	SUS/SVS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 300.000,00	R\$ 243.389,00	RP/DEAS	
					R\$ 820.000,00	R\$ 1.488.976,00	SUS/SAB	
					R\$ 340.000,00	R\$ 454.776,76	SUS/SAE	
					R\$ 40.000,00	-	RP/SAE	
					R\$ 12.000,00	-	SUS/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



218

					R\$ 20.000,00	R\$ 16.470,00	SUS/SVS	
					R\$ 5.000,00	R\$ 7.000,00	SUS/SVS	
					R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	SUS/SVS	
04	Serviço de impressão e cópias (outsourcing) para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 200.000,00	R\$ 113.821,86	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 403.362,08	R\$ 143.925,44	SUS/SAB	
					R\$ 140.000,00	R\$ 159.510,88	SUS/SAE	
					R\$ 12.000,00	R\$ 9.281,25	SUS/SVS	
					R\$ 15.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 15.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 20.000,00	R\$ 17.499,90	RP/DEAS	
05	Serviço de monitoramento de câmeras/vigilância eletrônica para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 356.000,00	-	SUS/SAB	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 6.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 44.000,00	R\$ 30.227,30	SUS/SVS	
					R\$ 9.552,00	R\$ 4.772,70	RP/SAE	
					R\$ 48.000,00	R\$ 68.653,54	RP/SAE	
06	Serviço de locação de veículos para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 221.646,00	R\$ 135.851,81	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 186.735,00	R\$ 72.669,00	SUS/SAB	
					R\$ 38.400,00	R\$ 40.312,66	RP/SAE	
					R\$ 38.400,00	R\$ 7.120,00	RP/SAE	
					R\$ 54.465,00	R\$ 40.312,66	SUS/SVS	
					R\$ 54.465,00	R\$ 41.427,19	SUS/SVS	
					R\$ 54.465,00	R\$ 48.459,91	SUS/SVS	
					R\$20.000,00	R\$ 21.047,45	RP/SVS	
					R\$ 54.465,00	R\$ 11.362,38	SUS/SVS	
					R\$ 54.465,00	R\$ 29.293,32	RP/SVS	
07	Serviço de fornecimento de energia elétrica para	Meses	12	12	R\$ 450.000,00	R\$ 349.076,82	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 2.325.000,00	R\$ 2.086.041,42	SUS/SAB	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



219

	as Unidades de Saúde e sede da SMSA.				R\$ 2.100.000,00	R\$ 584.781,51	RP/SAE	
					R\$ 50.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$ 50.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 114.000,00	R\$ 105.595,20	SUS/SVS	
					R\$ 15.000,00	-	SUS/SVS	
08	Serviço de fornecimento de telefonia fixa para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	4	12	R\$ 120.000,00	R\$ 55.566,04	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 40.000,00	R\$ 27.639,13	SUS/SAB	
					R\$ 60.000,00	R\$ 1.184,69	RP/SAE	
					R\$ 8.000,00	R\$ 3.250,10	SUS/SVS	
09	Serviço de fornecimento de telefonia móvel para as Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$ 817.853,92	R\$ 241.570,00	SUS/SAB	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 12.000,00	R\$ 14.311,72	RP/DEAS	
10	Serviço especializado de comunicação de dados para as Unidades de Saúde e sede da SMSA (internet).	Meses	12	12	R\$ 9.000,00	R\$ 1.630,00	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 164.304,00	R\$ 46.838,84	SUS/SAB	
					R\$ 19.560,00	R\$ 11.410,00	SUS/SAE	
					R\$ 3.912,00		RP/SAE	
					R\$ 6.000,00	R\$ 4.890,00	SUS/SVS	
					R\$ 16.000,00		SUS/SVS	
11	Hospedagem do sistema e-SUS multimunicipal	Meses	12	0	R\$ 198.000,00	-	SUS/SAB	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
12	Serviço de prontuário eletrônico e sistemas de gestão em saúde	Meses	12	12	R\$ 270.580,00		SUS/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 900.000,00	R\$ 766.249,50	SUS/RUE/SAE	
13	Serviço de postagem de correspondências (correios).	Meses	12	12	R\$ 15.000,00	R\$ 279,76	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



220

14	Serviço de limpeza e higienização das Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 1.200.000,00	R\$ 1.410.236,32	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 4.993.000,00	R\$ 3.440.289,44	RP/SAB	
					R\$ 4.528.320,00	R\$ 8.046.889,05	RP/SAE	
					R\$ 146.214,00		RP/SAE	
					R\$ 242.286,00		RP/SAE	
					R\$ 316.000,00	R\$ 207.135,82	RP/SVS	
					R\$ 70.000,00	-	RP/SVS	
					R\$ 323.000,00	-	RP/SVS	
15	Locação de imóvel para a Superintendência de Atenção Farmacêutica - SAF.	Meses	12	12	R\$ 389.000,00	R\$ 307.504,78	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
16	Locação do imóvel do SAMU	Meses	12	12	R\$ 500.000,00	R\$ 508.860,44	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
17	Serviço de fornecimento de alimentação (lanche, marmite e coffee break) para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 50.000,00	R\$ 6.965,00	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 1.000,00	-	RP/DEAS	
					R\$ 5.700,00	-	RP/DEAS	
					R\$ 200.000,00	R\$ 50.969,00	SUS/SAB	
					R\$ 54.000,00	-	RP/SAE	
					R\$ 7.000,00	-	RP/SAE	
					R\$ 15.000,00	R\$ 5.996,00	SUS/SVS	
					R\$ 70.000,00	R\$ 49.045,00	SUS/SVS	
					R\$ 10.000,00		SUS/SVS	
					R\$ 30.000,00	R\$ 8.485,00	SUS/SVS	
					R\$ 35.000,00		SUS /SAB	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



221

18	Pagamento do licenciamento e multas dos veículos da frota da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 20.000,00	R\$14.531,58	RP/DEAS	Referente ao licenciamento e multas dos veículos liquidados de janeiro a dezembro de 2024.
19	Serviço de fornecimento de sistema integrado em gestão de saúde pública.	Meses	12	12	R\$1.650.880,00	R\$ 913.920,00	SUS /SAB	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
20	Serviço de instalação e recarga de extintores para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	0	R\$ 45.000,00	-	RP/DEAS	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
					R\$8.500,00	-	RP/SAE	
21	Serviço de digitalização (processos, prontuários e documentos em geral).	Meses	12	0	R\$ 300.000,00	-	RP/DEAS	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
22	Pagamento do sistema de pesquisa de preços praticados nas compras públicas.	Meses	12	12	R\$10.000,00	R\$10.610,00	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
23	Serviço de manutenção preventiva em equipamentos Médico Hospitalar e Odontológico.	Meses	12	12	R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00	SUS/SAB	A demanda foi atendida de forma contínua durante todo o segundo quadrimestre de 2024, em conformidade com as necessidades
					R\$ 54.000,00	R\$ 131.911,84	SUS/SAE	
					R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	RP/SAE	
					R\$ 60.000,00	R\$ 2.747,94	SUS/SAB	
					R\$ 30.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$ 30.000,00	-	SUS/SAB	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



222

								das unidades de saúde/SMSA.
24	Serviço de fornecimento de gases medicinais para as Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$ 195.696,00	R\$ 171.233,90	SUS/RUE/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
25	Serviço de dosimetria pessoal para as Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$ 7.860,00	R\$663,20	SUS/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação apenas no segundo.
26	Serviço de manutenção preventiva nas bombas de infusão.	Meses	12	12	R\$ 20.000,00	R\$ 12.235,48	SUS/RUE/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
27	Serviço de controle externo de qualidade em análises clínicas e avaliação dos resultados laboratoriais.	Meses	12	12	R\$ 39.866,00	R\$ 16.610,45	SUS/SAE	Destacamos que foram liquidados os meses de janeiro a maio.
28	Locação de imóvel do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST.	Meses	12	12	R\$ 70.000,00	R\$ 61.249,95	SUS/SVS	Locação liquidada e paga de janeiro a dezembro 2024 - agosto em fase de faturamento
29	Locação de imóvel da Coordenação Municipal de Imunização - CMI	Meses	12	12	R\$ 30.000,00	-	RP/SVS	Faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 132.000,00	R\$ 74.744,52	SUS/SVS	
30	Contratação de empresa para pagamento do	Meses	12	12	R\$ 60.000,00	R\$ 89.852,38	RP/SAE	A ação foi atendida no segundo quadrimestre.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



223

	seguro dos veículos do SAMU.							
31	Serviço de manutenção preventiva dos ventiladores pulmonares.	Meses	12	12	R\$ 299.072,00	R\$ 342.872,00	SUS/RUE/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
32	Locação de carro de som para divulgação.	Meses	12	0	R\$ 28.800,00	-	SUS/SAB	Não foi necessário a locação do item até o fim dos três quadrimestre.
33	Locação do gerador de energia.	Meses	12	12	R\$ 107.880,00	R\$ 50.400,00	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
34	Serviço de manutenção preventiva do grupo gerador.	Meses	12	0	R\$28.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
35	Serviço de manutenção preventiva dos veículos da frota da SMSA.	Meses	12	12	R\$ 167.265,00	-	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024 referente ao SAMU.
					R\$ 60.000,00	R\$ 82.113,16	SUS/RR/SAE	
					R\$ 30.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 20.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$ 6.000,00	-	SUS/SVS	
36	Serviço de controle de pragas (dedetização, desratização, desinsetização, descupinização) para as Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$30.000,00	-	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$52.000,00	R\$ 23.416,90	SUS/SAE	
					R\$218.000,00	-	SUS/SAB	
					R\$3.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$3.000,00	-	SUS/SVS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



224

37	Serviço de gerenciamento, coleta, tratamento e destinação adequada dos resíduos de serviços de saúde – RSS.	Meses	12	12	R\$1.000.000,00	R\$ 1.583.145,55	RP/DEAS	A demanda foi atendida de forma contínua durante todo o segundo Quadrimestre de 2024, em conformidade com as necessidades das unidades de saúde/SMSA, bem como o reconhecimento de dívida de anos anteriores e indenizações. Está no programa 2286.
38	Serviço de Fornecimento de Alimentação para as Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$ 5.000.000,00	R\$ 4.615.356,21	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 90.000,00		SUS/SAE	
					R\$ 90.000,00		RP/SAE	
					R\$ 803.000,00		RP/SAE	
					R\$ 300.600,00		SUS/SAE	
					R\$ 1.628.126,00	R\$ 5.618.852,13	SUS/SAE	
39	Locação de imóvel do Laboratório de Referência Municipal - LRM.	Meses	12	0	R\$168.000,00	-	SUS/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



225

40	Locação de imóvel para as UBS – Pessoa Jurídica.	Meses	12	12	R\$ 130.000,00	R\$ 6.915.200,48	SUS/SAB	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
41	Locação de imóvel do CAPS II – Pessoa Física.	Meses	12	12	R\$ 52.200,00	R\$ 21.750,00	SUS/SAE	Locação liquidada e paga de janeiro a maio 2024
42	Locação de imóvel da sede administrativa/SMSA.	Meses	12	12	R\$ 350.000,00	R\$312.822,52	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
43	Locação de imóvel da sede da Vigilância em Saúde.	Meses	12	12	R\$ 125.000,00	R\$ 116.101,24	SUS/SVS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 53.000,00	R\$ 47.264,48	SUS/SVS	
44	Locação de imóvel para as UBS – Pessoa Física.	Meses	12	12	R\$ 259.000,00	R\$ 76.842,15	SUS/SAB	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024
45	Locação de imóvel para instalação do Depósito da SMSA.	Meses	12	08	R\$ 168.000,00	R\$ 90.860,44	RP/DEAS	Locação pago – maio a dezembro 2024.
46	Serviço de agenciamento de viagens aéreas e terrestres.	Meses	12	0	R\$100.000,00	R\$ 52.814,73	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$7.000,00	-	RP/DEAS	
					R\$100.000,00	R\$ 28.427,84	RP/DEAS/CMS	
					R\$40.000,00	-	RP/DEAS	
					R\$15.000,00	R\$ 6.617,16	SUS/SVS	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$6.385,00	-	SUS/SVS	
					R\$20.000,00	-	SUS/SVS	
					R\$1.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$50.000,00	R\$ 98.091,52	SUS/SAB	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



226

					R\$2.900.000,00	-	SUS/SAE	
					R\$1.200.000,00	-	RP/SAE	
					R\$600.000,00	-	RP/SAE	
					R\$100.000,00	-	SUS/SAE	
47	Despesas de Exercícios Anteriores (Reconhecimento de dívida).	Meses	12	12	R\$100.000,00	R\$ 620.017,09	RP/DEAS	Dos levantamentos realizados informamos que os processos atendidos fora da sua cobertura orçamentária totalizaram o valor apresentado, superando o valor planejado.
					R\$120.000,00	R\$ 103.743,70	RP/SAE	
48	Diárias Cíveis.	Meses	12	12	R\$ 25.000,00	R\$ 21.655,40	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
49	Indenizações e Restituições.	Meses	12	0	R\$ 50.000,00	-	RP/DEAS	Dos levantamentos realizados informamos que os processos atendidos fora da sua cobertura orçamentária totalizaram o valor apresentado, superando o valor planejado.
					R\$ 100.000,00	R\$ 2.232.483,69	RP/SAE	
50	Credenciamentos (Laboratório de prótese, exames radiológicos).	Meses	12	0	R\$ 95.000,00	-	RP/DEAS	Sem contrato vigente para atender a ação.
					R\$175.000,00	-		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



							RP/SAE	
51	Manutenção de Câmara Fria.	Meses	12	12	R\$ 82.800,00	R\$ 65.416,86	SUS/SVS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
52	Outros Serviços pessoa Jurídica	Meses	12	12	R\$500,00	-	RP/SVS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$15.000,00	R\$ 120.205,28	RP/DEAS	
					R\$500,00	-	RP/SAE	
					R\$10.686,00	-	RP/SGTES/ED.PERM.	
					R\$6.000,00	-	RP/DEPLAN	
					R\$60.000,00	-	RP/CMS	
					R\$500,00	-	RP/SAB	
					R\$30.000,00	-	RP/SAE	
53	Contratação de equipamento para realização de neurocirurgia.	Meses	12	12	R\$ 500.000,00	R\$ 2.473.232,25	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
54	Contratação de equipamento para realização de ortopedia.	Meses	12	0	R\$ 400.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
55	Serviço de Digitalização do CPCOM.	Meses	12	07	R\$156.000,00	R\$ 82.100,04	SUS/SAE	Notas liquidadas até julho.
56	Certificação das Cabines	Meses	12	0	R\$38.000,00	-	SUS/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



228

57	Manutenção dos Raio-X preventiva	Meses	12	12	R\$ 103.772,00	R\$ 135.306,24	SUS/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
58	Manutenção do arco-cirúrgico	Meses	12	0	R\$ 60.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação.
59	Manutenção de Perfurador ósseo	Meses	12	12	R\$ 15.428,75	-	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$ 39.628,36	R\$ 38.571,42	SUS/RUE/SAE	
60	Curso PALS	Meses	12	0	R\$ 200.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
61	Digitalização de exames radiológicos do HCSA	Meses	12	12	R\$624.000,00	R\$451.563,99	SUS/SAE	Notas liquidadas até ao fim do segundo quadrimestre.
62	Serviço de Hemodiálise a beira leito	Meses	12	12	R\$ 480.000,00	R\$ 353.744,75	SUS/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
63	Locação de Radiocomunicadores	Meses	12	12	R\$52.400,00	R\$ 42.329,40	RP/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
					R\$70.000,00	R\$ 74.806,19	SUS/RR/SAE	
64	Monitoramento da frota do SAMU	Meses	12	0	R\$ 17.772,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



229

65	Locação de Frequência junto ANATEL	Meses	12	0	R\$ 8.400,00	-	SUS/RR	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
66	Gasometria de exames laboratoriais HCSA	Meses	12	12	R\$348.995,28	R\$ 399.302,92	SUS/RUE/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
67	Gás nitrogênio	Meses	12	0	R\$ 2.771,52	-	SUS/RUE/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
68	Manutenção do tomógrafo	Meses	12	0	R\$191.595,00	-	SUS/RUE/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
69	Aquisição de insumos e reagentes para Agência Transfusional do HCSA.	Meses	12	12	R\$150.000,00	R\$ 11.684,67	SUS/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
70	Serviço de Licença do OFFICE 365	Meses	12	0	R\$45.000,00	-	RP/DEAS	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
71	Manutenção de Lavanderia do HCSA	Meses	12	0	R\$116.900,00	-	RP/SAE	Item já consta na tabela no item 37
72	Resíduo Sólido	Meses	12	0	R\$1.000.000,00	-	RP/DEAS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



230

73	Aluguel de tenda e cadeira	Meses	12	12	R\$ 11.000,00	R\$ 917.700,00	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
74	Manutenção da subestação	Meses	12	0	R\$ 200.000,00	-	RP/DEAS	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
75	UTI aérea	Meses	12	0	R\$1.000.000,00	-	SUS/RUE/SAE	Ação integralmente acompanhada pela SAE.
76	Automação de exames laboratoriais	Meses	12	12	R\$ 1.319.535,36	R\$ 1.805.617,62	SUS/RUE/SAE	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.
77	Serviço de locação de ventiladores pulmonares	Meses	12	0	R\$ 887.000,00	-	SUS/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
78	Capacitação de instrutores do NEU.	Meses	12	0	R\$30.000,00	-	RP/SAE	Esclarecemos que neste quadrimestre, não houve desenvolvimento desta ação
79	Funerária	Meses	12	0	R\$100.000,00	-	RP/SAE	Ação integralmente acompanhada pela SAE.
					R\$50.000,00	-	SUS/SAE	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



80	Credenciamento de clínicas para castração.	Meses	12	0	R\$1.800.000,00	-	RP/SVS	Ação integralmente acompanhada pela SVS.
81	Manutenção preventiva e corretiva do relógio de ponto eletrônico.	Meses	12	12	R\$47.880,00	R\$ 10.773,00	RP/DEAS	Referente as faturas liquidadas de janeiro a dezembro de 2024.

Avaliação da Meta: O presente pleito refere-se à Prestação de Contas do 3º Quadrimestre de 2024, que estabelece o atendimento de, no mínimo, 90% (noventa por cento) das demandas da rede municipal de saúde, incluindo fornecimento de manutenção, serviços diversos e outros, garantindo o pleno funcionamento e a prestação dos serviços ao público.

Para a elaboração deste relatório, esta Diretoria Executiva realizou o levantamento de informações por meio do portal eletrônico Fiorilli S.C.-Software, com o lançamento dos dados na máscara disponibilizada pelo Departamento de Planejamento, devidamente separadas por meta e ação.

Ao analisar as ações, verificou-se que as ações mais essenciais, de caráter contínuo, estão sendo executadas sem interrupção devido à sua prioridade, conforme a necessidade das Unidades de Saúde e da Sede da Secretaria Municipal de Saúde. Mesmo as ações que não apresentaram execução financeira já estão em vias de abertura de processo, licitação ou liquidação da despesa. Em alguns casos, tais serviços não foram necessários neste quadrimestre, mas permanecem disponíveis para execução quando necessário.

Considerando que recebemos 3.977 (três mil novecentos e setenta e sete) solicitações de serviços e que a meta estabelecida era atender no mínimo 90% das demandas, ou seja, 3.579 (três mil quinhentos e setenta e nove) solicitações, conseguimos atender todas as demandas integralmente, atingindo 111,12% de cumprimento, superando a meta prevista. O cálculo foi realizado por meio da regra de 3 simples.

Destacamos que, entre os serviços solicitados, os de limpeza e manutenção das centrais de ar foram os mais demandados.

Memória de Cálculo:

3.977 – 100%
3.579 – X

X= 111,12%

Visto que: (90% de 3.977 = 3.579 demandas)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

META 10:	Garantir a coleta de resíduos de Serviços de Saúde (RSS), produzidos dentro das Unidades de Saúde da rede Municipal, em cumprimento da RDC ANVISA Nº 222/2018 e a Resolução CONAMA Nº 385/2005.							
META ANUAL:	264	UNIDADE DE MEDIDAS	Toneladas	OBSERVAÇÃO		META PROGRAMADA SOMENTE PARA 2025		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários Previsto			Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	Fonte	
META PROGRAMADA SOMENTE PARA 2025								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



233

META 11:	Descentralizar os atendimentos através de construções, ampliações e reformas de unidades de saúde.							
META ANUAL:	04	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	05	% META ALCANÇADA DA PAS	125%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Ampliação de Unidades de Saúde/Construir Unidades de Saúde.	Número de ampliação.	01	01	R\$ 6.191.994,00	R\$ 5.588.294,80	CONVÊNIO/ DEAS	Foram iniciadas as obras de construção do bloco administrativo do Hospital da Criança Santo Antônio – HCSA, do Centro de Recuperação Nutricional Infantil – CERNUTRI e ampliação do Centro de Material Esterilizado – CME do HCSA.
		Número de construção	03	03	R\$ 5.000.000,00	R\$ 6.168.412,15	SUS/DEAS	Continuação das Construções das UBS PA Nova Amazônia, Said Salomão, Equatorial, São Vicente e do Centro de Apoio Psicossocial – CAPS II, e início das construções da UBS Santa

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Teresa e do Centro Especializado em Recuperação – CER II, programadas em anos anteriores. Construções de unidades anteriores e outras demandas.
02	Equipar Unidades de Saúde.	Número de Unidades equipadas.	01	01	R\$ 1.500.000,00	R\$ 4.457.459,00	SUS/DEAS	Valor pago referente aquisição de equipamentos e material permanente e os R\$ 608.825,45 refere-se a reconhecimento de dívida
					R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.121.543,08	RP/DEAS	
					R\$ 20.000,00	R\$ 608.825,45	RP/DEAS	
Avaliação da Meta: Avaliamos como satisfatória a Meta, foram iniciadas as Obras de construção do Bloco Administrativo do Hospital da Criança, do Centro de Recuperação Nutricional Infantil - CERNUTRI e ampliação do Centro de Material Esterilizado – CME do HCSA, finalizamos as construções de 5 Unidades de Saúde iniciadas em Exercícios Anteriores, iniciamos também, as construções de 3 Unidades de Saúde prevista para o Exercício de 2024 e 2 prevista em Exercício Anterior. Foi feita a aquisição de diversos equipamentos, material permanentes e veículos para suprir as necessidades da Secretária Municipal de Saúde – SMSA								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



235

META 12:		Garantir a compra de equipamentos e mobiliários necessários para atender a demanda da rede municipal de saúde.							
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100	% META ALCANÇADA DA PAS	111,11%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Aquisição de material para manutenção predial nas Unidades de Saúde.	Meses	12	12	R\$ 100.000,00	-	SUS/DEAS	Processo Administrativo Nº 8988/2023. Eventual aquisição de material de construção para manutenção e pequenas reformas, com fornecimento de material elétrico, hidráulico, louças, acessórios, metais, ferragens e itens diversos para atender as Unidades de Saúde e Administrativas, no âmbito desta Secretaria Municipal de Saúde – SMSA.	
					R\$ 130.000,00	R\$ 71.336,92	RP/SAE		
02	Serviço de manutenção predial nas Unidades de Saúde e sede da SMSA.	Meses	12	12	R\$150.000,00	R\$104.919,31	RP/DEAS	A demanda foi atendida de forma contínua satisfatória durante todo	
					R\$20.000,00	R\$ 27.853,91	SUS/SVS		
					R\$550.000,00	R\$ 63.248,16	SUS/SAE		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



					R\$50.000,00	R\$ 382.552,88	RP/SAE	o terceiro quadrimestre de 2024, em conformidade com as necessidades e demandas das Unidades de Saúde – SMSA distribuídas por diversos bairros nas zonas urbana e rural do Município de Boa Vista - RR.
					R\$500.000,00	R\$757.710,29	SUS/SAB	
					R\$15.000,00	-	SUS/SVS	
Avaliação da Meta: Foram realizados 2.189 (dois mil cento e oitenta e nove) procedimentos de reparos de manutenção predial em diversas Unidades de Saúde, das Superintendência de Atenção Básica, Superintendência de Atenção Especializada, Superintendência de Vigilância em Saúde e o Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde - SMSA. Como também foi realizado a aquisição de diversos materiais de construção para manutenção e pequenas reformas.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
DEAS	08	Proporção de atendimento das demandas de aquisição de material de consumo na Rede Municipal de Saúde.	Serviço de Saúde.	Estrutura	≥ melhor	%		90	69	74	97,40	108,22%
	09	Proporção de atendimento das demandas de manutenção e serviços na Rede Municipal de Saúde.	Serviço de Saúde.	Estrutura	≥ melhor	%		90	64	75	100	111,12%
	10	Quantidade de resíduo sólido coletado nas unidades medidos por tonelada.	INDICADOR PROGRAMADO PARA 2025									
	11	Número de Unidades de Saúde ampliadas, construídas e equipadas.	Serviço de Saúde.	Estrutura	≥ melhor	Número		04	05	05	05	125%
	12	Proporção de atendimento das demandas, para aquisições de equipamentos e mobiliário a fim atender a rede municipal	Serviço de Saúde.	Estrutura	≥ melhor	%		90	100	100	100	111,11%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



238

Execução Financeira - Programa: 0030 – GESTÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
AÇÃO: 2085 – GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA SMSA (DEAS)				
	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	R\$ 4.933.807,80	R\$ 176.256,23	R\$ 307.504,78	-
TOTAL	R\$ 5.417.568,81			

Execução Financeira - Programa: 0032 – MODERNIZAR E EQUIPAR AS UNIDADES DE SAÚDE DA SMSA				
AÇÃO: 2091 – Construção, ampliação e aquisição de equipamentos e materiais permanente (ENGENHARIA)				
	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	R\$ 17.944.534,48	-	-
TOTAL	R\$ 17.944.534,48			

Execução Financeira - Programa: 0059 – SERVIÇOS URBANOS DA CIDADE DE BOA VISTA				
AÇÃO: 2286 – Gestão de Resíduos sólidos de saúde				
	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	R\$ 1.583.145,55		-	-
TOTAL	R\$ 1.583.145,55			

Alan Freitas da Rocha
Diretor Executivo de Atenção à Saúde – DEAS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



239

8.6 SGTES

ANO:	2024							
DIRETRIZ 03:	Fortalecer a gestão do trabalho em saúde no âmbito do SUS, considerando a formação, a educação permanente e valorização dos servidores, bem como o aperfeiçoamento dos processos de trabalho.							
OBJETIVO 3.1:	Aperfeiçoar o processo de integração ensino-serviço no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.							
META 13:	Manter o controle dos programas de estágio de profissionais de saúde e de residência médica.							
META ANUAL:	100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar reuniões com instituições conveniadas para oferta de vagas e gestão do Programa de Estágio dos Profissionais de Saúde no contexto da SMSA.	Número de reuniões realizadas.	10	13	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 13 (treze) reuniões com as instituições conveniadas ao Programa de Estágio nas unidades da Rede Municipal de Saúde, sendo: 11 (onze) para o agendamento dos campos de práticas, e, 02 (duas) para alinhamento de fluxos.
02	Garantir vagas para alocação de estagiários para realização de práticas educacionais em ambiente de trabalho na Rede Municipal de Saúde.	Número de estagiários atendidos	Sob demanda	3.196	Sem custo direto	-	-	Em 2024 foram disponibilizadas 3.196 (três mil, cento e noventa e seis) vagas para estágio na Rede

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



240

								Municipal de Saúde, as quais foram demandadas pelas Instituições de Ensino, sendo: 578 (Quinhentos e setenta e oito) para alunos de Cursos Técnicos (20 Técnicos em Saúde Bucal, 557 Técnicos em Enfermagem, 01 Técnico em Radiologia), e, 2.618 (Dois mil, seiscentos e dezoito) para alunos de Cursos de Graduação (946 de Medicina; 1.160 de Enfermagem; 15 de Serviço Social; 71 de Psicologia; 40 de Farmácia; 20 de Nutrição; 03 de Biomedicina; 09 de Radiologia; 254 de Fisioterapia; 92 de Odontologia; 01 de Administração e 07 de Administração Hospitalar).
03	Realizar Simpósio Municipal de Saúde Mental.	Número de participantes	300	0	Sem custo direto	-	-	A realização deste evento seria em parceria com a Superintendência da Atenção Básica, entretanto por uma deliberação de gestão da referida área, não foi possível a realização do evento, tal como foi programado.
Avaliação da Meta: Considera-se para a avaliação do alcance da meta a ação 02, onde todas as demandadas para estágio na Rede Municipal de Saúde foram atendidas integralmente. Neste sentido, 3.196 (Três mil, cento e noventa e seis) alunos, com formação em cursos na área da saúde e afins foram encaminhados para estágio nas unidades da Rede Municipal de Saúde. Deste montante, 81,91% (Oitenta e um vírgula noventa e um por cento) são alunos de graduação. Os alunos de graduação em Enfermagem ocuparam o maior número das vagas disponibilizadas, o que representa 36,30% (trinta e seis vírgula trinta por cento), seguidos pelos alunos de Medicina, cujo percentual é de 29,60% (vinte e nove vírgula sessenta por cento).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



OBJETIVO 3.2:		Aperfeiçoar a gestão de pessoas, com foco no provimento de vínculos regularizados, na capacitação, na valorização dos trabalhadores e na democratização das relações de trabalho.						
META 14:		Manter o quadro de pessoal necessário para manutenção e expansão dos serviços da Rede municipal de saúde com a garantia de no mínimo 85% de servidores com vínculos protegidos						
META ANUAL:		85	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	78,08%	% META ALCANÇADA DA PAS	91,86%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir o pagamento mensal dos servidores da SMSA.	Número de pagamento por mês de competência realizado.	12	12	R\$ 272.009.356,20	R\$ 218.499.558,44	RP	Com base nas informações do Relatório Consolidado de Frequência emitido pelo Sistema SISGEP, foram processadas e efetivamente liquidadas as folhas de pagamento referente ao exercício de 2024. Além disso, também foram liquidadas outras despesas de pessoal como: verbas rescisórias e despesas com pessoal cedido de outras instituições. A realização financeira corresponde a liquidação dos valores
						R\$ 151.010.529,43	SUS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



						R\$ 633.928,00	SUS-RR	empenhados junto ao Fundo Municipal de Saúde-MS, cujo valor total é de R\$ 370.144.015,87 (trezentos e setenta milhões, cento e quarenta e quatro mil, quinze reais e oitenta e sete centavos), tendo havido a suplementação em 36,08% (trinta e seis virgula zero oito por cento) em relação ao valor inicial programado. Esta variação a maior entre o programado e o executado dar-se principalmente com a vigência do novo Plano de Cargos, Carreiras e Remuneração – PCCR, dos profissionais de saúde, que começou a vigorar a partir de janeiro/2024, que entre outras coisas, já agregou no salário inicial dos profissionais da enfermagem, o Piso Nacional da Categoria. Do montante realizado, 59,03% (Cinquenta e nove vírgula zero três por cento) foram com recursos próprios e 40,97% (Quarenta vírgula noventa e sete por cento) foram com recursos SUS.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



243

02	Realizar processos de seleção simplificada visando atender necessidades da Rede Municipal de Saúde.	Número de seletivos realizados	Sob demanda	0	Sem custo direto	-	-	A ação foi programada para ser realizada mediante demanda das áreas da assistência, tendo havido apontamento para realização de um processo seletivo simplificado. Entretanto, o projeto de lei encaminhado a Câmara Municipal de Boa Vista não foi colocado em pauta para votação pela referida instituição.
Avaliação da Meta: A regularidade dos vínculos é medida por meio do indicador “Proporção de trabalhadores com vínculos protegidos”, cuja meta estabelecida é 85% (oitenta e cinco por cento). De acordo com os relatórios contábeis do Sistema de processamento da folha de pagamento, em 31/12/2024 haviam 3.513 (três mil, quinhentos e treze) servidores em folha de pagamento, sendo que deste total, 2.743 (dois mil, setecentos e quarenta e três) são considerados vínculos protegidos (Estatutários, ACE e ACS), o que no período em análise correspondeu a 78,08% (setenta e oito vírgula zero oito por cento) do quadro total de servidores, enquanto os demais vínculos somam 21,92% (vinte e um vírgula noventa e dois por cento), o que significa dizer que a realização da meta foi de 91,86% (noventa e um vírgula oitenta e seis por cento).								

META 15:		Promover ações de valorização dos servidores.								
META ANUAL:		05	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	10	% META ALCANÇADA DA PAS	200%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Viabilizar a participação de servidores em eventos de capacitação.			Número de servidores capacitados.	3.000 servidores (média mensal)	1.686	R\$110.304,00	R\$ 8.707,50	RP	A realização da meta física é de 1.686 (mil seiscentos e oitenta e seis) servidores, que durante o exercício de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								2024, realizaram alguma forma de capacitação, uma vez que o Relatório de Abonos por Capacitação, extraído do SISGEP (Sistema de Gestão de Pessoas) aponta este número. Já a somatória das horas de servidores em capacitação totaliza 62.396 (sessenta e dois mil, trezentos e noventa e seis) horas, as quais, em sua maioria estão relacionadas com os processos de trabalho. A categoria que mais esteve envolvida em capacitação foram os empregados públicos (ACE e ACS), os quais totalizaram 28.837 (vinte e oito mil, oitocentos e trinta e sete) horas de capacitação, o que corresponde a 46,22% (quarenta e seis virgula vinte e dois por cento) da totalidade das horas em capacitação. A liquidação de despesas financeiras decorre de capacitações fora do Estado, e corresponde ao pagamento de passagens e diárias. Em 2024 a demanda para deslocamento para fora do estado foi pequena. A grande maioria das

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



245

								capacitações ocorreram em regime de convênio e parceria com outras instituições, bem como por meio das competências técnicas internas da própria SMSA.
02	Realizar eventos de confraternização pela passagem de datas especiais e ações de saúde para acolher, integrar e valorizar servidores e cuidado pessoal.	Número de eventos realizados.	05	10	Sem custo direto	-	-	Para acolher, integrar e valorizar os servidores, bem como celebrar datas especiais, foram realizados 10 (dez) ações, sendo: JANEIRO BRANCO – “Quem cuida da mente, cuida da vida”, onde teve bate-papo sobre saúde mental, exercícios de relaxamento e aula de ritbox. DIA INTERNACIONAL DA MULHER, onde foi ofertado um café da manhã e aula de maquiagem. REUNIÃO DE INTEGRAÇÃO PARA ACE E ACS, cujo objetivo foi acolher e integrar aos processos de trabalho, os novos empregados públicos (ACE e ACS), admitidos pelo Regime CLT, após a conclusão do Processo de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Seleção Pública, realizado em 2023. PREFEITURA COM VOCÊ, onde a PMBV, por meio do Programa Servidor de Valor, levou até os servidores da SMSA, cuidados com a saúde, autoestima e a carteira de serviços da SMAG, SEPF, SMST, EMHUR, PROCON, SEMGES, bem como serviços da própria SMSA como: atendimento médico, testes rápidos, vacina e outros. CAFÉ DA MANHÃ para servidores em celebração ao DIA DAS MÃES, DIA DOS PAIS e DIA DO SERVIDOR PÚBLICO, bem como almoço de confraternização de final de ano SETEMBRO AMARELO – onde foi realizado palestra sobre Síndrome de Bournout e formas de prevenção. OUTUBRO ROSA – realização de palestra sobre autocuidado, bem como a oferta de limpeza de pele e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



247

							massagem para as servidoras da sede.
							NOVEMBRO AZUL – realização de roda de conversa sobre saúde do homem, bem como a oferta de atendimento clínico, atendimento nutricional com bioimpedância e oficina de auricoloterapia.
03	Realizar eventos esportivos visando integrar servidores da SMSA nos Jogos dos Servidores Municipais.	Número de eventos realizados.	01	01	Sem custo direto	-	- Em 03/05/2024 foi realizada a Seletiva Interna da SMSA para os esportes coletivos, cujo objetivo foi selecionar as equipes representantes da secretaria para os Jogos dos Servidores da PMBV. Houve competição nas modalidades de Queimada, Vôlei de Praia (masculino e feminino) e Futebol Society, onde participaram 207 (Duzentos e sete) servidores.
04	Realizar a Caminhada pela Vida.	Número de caminhada realizada	01	0	Sem custo direto	-	- A realização da Caminhada pela Vida seria uma ação em parceria que envolveria algumas secretarias da PMBV (SEMGES, SMTRAN, FETEC e SMSA), em alusão ao SETEMBRO AMARELO, tal como foi realizado em 2023. Entretanto o nível de articulação entre os órgãos envolvidos não foi suficiente,

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								comprometendo assim a sua execução em 2024.
05	Viabilizar a participação dos servidores da SMSA nas competições dos Jogos dos Servidores da PMBV (Servidor de Valor).	Número de servidor /atleta inscritos nos Jogos dos Servidores.	150	530	Sem custo direto	-	-	A Secretaria Municipal de Administração e Gestão de Pessoas – SMAG é a responsável pela coordenação e realização geral dos Jogos dos Servidores da PMBV, os quais ocorreram no período de 15 a 24/07/2024. Sendo que, 840 (oitocentos e quarenta) servidores da SMSA se inscreveram para participar dos referidos jogos, entretanto somente 530 (Quinhentos e trinta) servidores participaram efetivamente, representando mais de 350% (Trezentos e cinquenta por cento) da meta prevista. A SMSA teve servidores participando das modalidades de: Corrida de Rua, Bandeirinha, Cabo de Guerra Feminino, Canastra, Dominó, Futebol Society, Handebol, Natação, Queimada, Tenis de Mesa, Vôlei de Praia, Vôlei de Quadra e Xadrez.
Avaliação da Meta: Considera-se para o alcance da meta a ação 02, a qual teve 10 (dez) atividades voltadas para integrar e valorizar os servidores.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

META 16:		Garantir atuação da Mesa de Negociação.						
META ANUAL:		06	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	05	% META ALCANÇADA DA PAS	83,33%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar reuniões da Mesa de Negociação.	Número de reuniões realizadas.	06	05	Sem custo direto	-	-	A ocorrência de reunião da Mesa de Negociação está condicionada a conciliação de agenda do Colegiado. Em 2024 foi possível a realização de 05 (cinco) reuniões. As pautas dessas reuniões são definidas a partir das demandas apresentadas tanto pelo interesse da gestão municipal quanto das organizações sindicais com assento na referida Mesa. Entre os temas em discussão destaca-se: financiamento da Atenção Básica, reajuste salarial, condições de trabalho e assédio moral.
Avaliação da Meta: A reunião da Mesa de Negociação é o fórum de apreciação dos assuntos que são de interesse, tanto da gestão quanto das classes trabalhadoras, organizadas e com representação na referida Mesa. As pautas são estabelecidas mediante demanda de assuntos para discussão pelo colegiado. Das 06 (seis) reuniões previstas, 05 (três) foram realizadas conforme programado, o que representa 83,33% (oitenta e três virgula trinta e três por cento) da previsão anual.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
SGTES	13	Controle dos programas de estágio de profissionais de saúde e de residência médica.	Serviço de Saúde	Estrutura	≥ melhor	%	100	100	100	100%	100%	100%
	14	Proporção de trabalhadores com vínculos protegidos	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	%	76,02%	85	81,73	77,91%	78,08%	91,86%
	15	Número de ações de valorização dos servidores promovidas.	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Número	07	05	04	06	10	200%
	16	Número de reuniões ordinárias da Mesa de Negociações.	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Número	07	06	01	03	05	83,33%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



251

Execução Financeira - Programa: 0031 – Gestão de Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO: 2089 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos da SMSA				
SGTES	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 30.158.688,32
TOTAL	R\$ 30.158.688,32			

Execução Financeira - Programa: 0031 – Gestão de Trabalho e Educação Permanente				
AÇÃO: 2090 - Gestão da Educação Permanente				
SGTES	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
0,00	-	-	-	R\$ 8.707,50
TOTAL	R\$ 8.707,50			

Execução Financeira - Programa: 0033 – Gestão da Atenção Primária à Saúde				
AÇÃO: 2092 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Atenção Primária				
SGTES	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	R\$ 126.091.346,06
TOTAL	R\$ 126.091.346,06			

Execução Financeira - Programa: 0033 – Gestão da Atenção Primária à Saúde				
AÇÃO: 2095 - Gestão de Saúde Bucal – Expansão do Programa Basil Sorridente				
SGTES	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 4.304.459,52
TOTAL	R\$ 4.304.459,52			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



252

Execução Financeira - Programa: 0033 - Gestão da Atenção Primária à Saúde				
AÇÃO: 2268 – Enfrentamento da Emergência COVID 19 - SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 969.195,12
TOTAL	R\$ 969.195,12			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
AÇÃO: 2099 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar.				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 171.331.339,69
TOTAL	R\$ 171.331.339,69			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
AÇÃO: 2100 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos do SAMU.				
SAE/SAMU	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 7.348.934,68
TOTAL	R\$ 7.348.934,68			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
AÇÃO: 2271 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 - SAE				
SAE/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 475.558,87
TOTAL	R\$ 475.558,87			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



253

Execução Financeira - Programa: 0036 – Gestão da Vigilância em Saúde				
AÇÃO: 2105 - Administração de Pessoal e Recursos Humanos da Vigilância em Saúde				
SVS/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 26.388.224,94
TOTAL	R\$ 26.388.224,94			

Execução Financeira - Programa: 0036 – Gestão da Vigilância em Saúde				
AÇÃO: 2106 - Fortalecimento e Implementação das Ações de Vigilância Sanitária				
SVS/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 102.731,47
TOTAL	R\$ 102.731,47			

Execução Financeira - Programa: 0036 – Gestão da Vigilância em Saúde				
AÇÃO: 2275 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 -SVS				
SVS/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 779.584,68
TOTAL	R\$ 779.584,68			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
AÇÃO: 2281 - Gestão dos Serviços do Centro de Atenção Psicossocial Dona Antônia de Matos Campos - CAPS II				
SVS/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
	-	-	-	R\$ 110.565,14
TOTAL	R\$ 110.565,14			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
AÇÃO: 2333 - Gestão da Assistência na Rede de Urgência e Emergência - R U E				
SVS/COVID	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
				R\$ 2.083.387,38
TOTAL	R\$ 2.083.387,38			

Luciene da Silva Oliveira
 Superintendente da Gestão do Trabalho e Educação Em Saúde – SGETS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



255

8.7 SUPERINTENDÊNCIA DA ATENÇÃO BÁSICA – SAB

ANO:	2024							
DIRETRIZ 04:	Garantir a atenção integral à saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificados no município.							
OBJETIVO 4.1:	Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.							
META 17:	Reduzir o índice de gravidez na adolescência em relação ao ano anterior.							
META ANUAL:	16,34	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	15,10%	% META ALCANÇADA DA PAS	108,21%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar capacitação em Saúde Sexual e Reprodutiva para os profissionais da APS com ênfase na utilização da ferramenta do Projeto Vale Sonhar.	Número de capacitações realizadas.	03	01	R\$10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Não houve novas capacitações ofertadas neste quadrimestre.
02	Monitorar as oficinas em Saúde Sexual e Reprodutiva nas escolas pactuadas no PSE (faixa etária de 13 a 19 anos), com ênfase na utilização da ferramenta do Projeto Vale Sonhar.	Número de oficinas realizadas.	27	19	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre não houve oficinas que abordaram especificamente o projeto vale sonhar, no entanto a temática da saúde sexual e reprodutiva foi amplamente trabalhada dentro dos espaços sociais da população alvo.
03	Implantar grupos operativos de adolescentes para trabalhar temáticas voltadas à Saúde do Adolescente.	Número de grupos ativos.	38	2	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre houve o registro de apenas 02 (dois) grupos de adolescentes ativos considerando que os outros grupos descontinuaram as

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



256

								atividades devido à não adesão do público-alvo.
04	Realizar oficinas nos grupos operativos de adolescentes com foco na prevenção de gravidez na adolescência.	Número de oficinas realizadas.	38	04	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Não houve oficinas alusivas a essa temática neste quadrimestre, no entanto, foram contempladas com êxito no 1º quadrimestre.
05	Realizar oficinas intersetoriais com adolescentes participantes de projetos sociais com foco na prevenção de gravidez na adolescência.	Número de oficinas realizadas.	05	46	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foi realizada 1 (uma) oficina no Projeto Crescer com o tema gravidez na adolescência neste quadrimestre.
06	Monitorar a inserção de DIU em mulheres na faixa etária de 10 a 19 anos (adolescentes).	Número de monitoramentos realizados	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre, foram realizadas 25 (vinte e cinco) consultas de planejamento reprodutivo com inserção de DIU em mulheres na faixa etária de 10 (dez) a 19 (dezenove) anos, ou seja, 15,15% do total de inserções realizadas no 3º quadrimestre foi em adolescentes. Fonte: SIGSS
Avaliação da Meta: O resultado desse quadrimestre foi de 15,10%, observa-se uma diminuição de 3,57% no índice de gravidez na adolescência, se comparado ao quadrimestre anterior (15,66%). Ressaltando que o índice mantém-se abaixo da meta anual prevista, tal resultado pode-se dar devido à intensa discussão sobre a temática em espaços de convivência do público alvo, principalmente as ações alusivas ao mês de prevenção da gravidez na adolescência desenvolvidas em espaços como projetos sociais e escolas. Dados referentes ao período de 01/01/2024 a 31/12/2024, fonte: SINASC, 07/01/2025: Números absolutos, referentes ao quadrimestre: • Número de nascidos vivos de mães adolescentes (10 a 19 anos) no quadrimestre: 323 (trezentos e vinte e três) - fonte: SINASC, 07/01/2025 (dados sujeitos a alterações*); na somatória do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 994 (novecentos e noventa e quatro); • Número de nascidos vivos geral no quadrimestre: 2.079 (dois mil cento e setenta e nove) - fonte: SINASC, 07/01/2025 (dados sujeitos a alterações*), na somatória do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 6.579 (seis mil quinhentos e setenta e nove).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



257

META 18:		Realizar consultas de pré-natal do parceiro das gestantes acompanhadas.						
META ANUAL:		45	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	40,98%	% META ALCANÇADA DA PAS	91,08%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Promover a participação dos parceiros nos encontros dos grupos de gestantes, objetivando o desenvolvimento das temáticas de promoção de equidade de gênero no exercício do cuidado infantil, no planejamento reprodutivo e na prevenção de infecções sexualmente transmissíveis.	Porcentagem de parceiros nos encontros	30%	56,71%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste 3º trimestre as equipes seguiram fortalecendo a participação do pai/parceiro nos grupos de gestantes das UBS. Resultado do período de setembro/dezembro das 37 (trinta e sete) UBS, 13 (treze) promoveram encontros em grupos com gestantes, desse, 06 (seis) com a presença de pai/parceiros um percentual de 46,15%.
02	Realizar ações intersetoriais de educação e promoção à saúde que estimulem a participação do parceiro no pré-natal, parto e pós-parto imediato.	Número de ações realizadas	03	13	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Esta ação foi realizada com superação no 2º trimestre. Todavia, objetivando fortalecer junto às equipes a temática do pai/parceiro, no dia 30/10/24 realizamos o encontro das referências técnicas da SAB/SMSA com a Secretaria de Programas Especiais e FQA para firmar

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



258

								a integração do cuidado e o compartilhamento de informações de gestantes e seus parceiros.
03	Realizar treinamento das equipes de APS para utilização do Guia de Pré-Natal do Parceiro, visando o fortalecimento da Política de Saúde do Homem.	Número de treinamentos realizados	03	09	R\$ 10.000,00	R\$ 5.968,00	1.600.0000	Esta Ação foi executada com superação no 2º Quadrimestre. E no 3º quadrimestre foram intensificadas junto às equipes a aplicação do instrutivo do passo a passo para inserção do procedimento pré natal do parceiro no SIGSS.
04	Monitorar o número de consultas de pré-natal do parceiro realizadas.	Número de monitoramentos realizados	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre foram realizados 04 (quatro) verificações à base do SIGSS, registros de consulta/procedimento de pré-natal do parceiro período de setembro/dezembro, o resultado apresentado foi de 579 (quinhentos e setenta e nove) consultas realizadas, o número de gestantes no período foi de 3.762 (três mil e setecentos e sessenta e dois).

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



259

Avaliação da Meta: Neste último quadrimestre, período de setembro a dezembro, mantivemos as ações de sensibilização junto às equipes, acompanhando o avanço do cadastramento nos territórios, trabalhamos a reformulação da nova PAS para 2025 com propostas e estratégias a serem implantadas e ampliadas com objetivo de alcançar as metas de promoção à saúde integral da Gestante e PAI/PARCEIROS, buscamos a integração de atividades e ações com outras secretarias como SMPE - Secretaria de Projetos Especiais, que ampliará de 03 (três) UBS, para as 37 (trinta e sete) UBS em funcionamento a prestação de atendimento compartilhado das equipes do programa família que acolhe - FQA com as equipes de Estratégia Saúde da Família, a fim de trazer o PAI/PARCEIRO para participar das diferentes fases da gestação, parto e pós parto. Esta cooperação se iniciará no primeiro quadrimestre de 2025, conforme acordado em reunião no dia 30/12/24, compartilhamos o instrutivo elaborado para orientar o registro correto do procedimento na base do sistema SIGSS.

Por fim, conforme dados extraídos do SIGSS no período de 01/01/24 a 31/12/24, que diz respeito ao cumulativo do 1º, 2º e 3º quadrimestres foram realizados 1.542 (um mil quinhentos e quarenta e duas) consultas/procedimento pré-natal do parceiro, em relação ao número de 3.762 (três mil setecentos e sessenta e duas) gestantes que são acompanhadas, representa um percentual de 40,98% PAI/PARCEIRO que foram atendidos.

META 19:		Reduzir a taxa de mortalidade materna em relação ao ano anterior.						
META ANUAL:		111/100.000	UNIDADE DE MEDIDAS	Taxa	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	106/100.000	% META ALCANÇADA DA PAS	104,71%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Ampliar para 60% a realização de 6 ou mais consultas de pré-natal, sendo a primeira consulta até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	60%	23,8%	R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	No 3º quadrimestre contamos com 4.981 (quatro mil novecentos e oitenta e uma) gestantes atendidas nas UBS, destas, 23,8% tiveram 6 (seis) ou mais consultas e iniciaram o pré-natal até 12 (doze) semanas de gestação. Fonte: SIGSS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



260

02	Realizar curso de qualificação quanto ao cuidado à gestante, para Agentes Comunitários de Saúde	Número de capacitações realizadas.	8	0	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Não houve novas capacitações ofertadas neste quadrimestre devido à priorização de outras temáticas emergentes.
03	Realizar capacitação em pré-natal de risco habitual para profissionais da ESF e CNR.	Número de capacitações realizadas	3	1	Captar Recurso	Sem custo direto	-	Foi realizado, em parceria com o Instituto Fernandes Figueiras/Fiocruz, o curso de capacitação em pré-natal na APS, na modalidade EAD, no período de julho a dezembro, com encontros síncronos quinzenais. e com alcance e formação de 270 (duzentos e setenta) profissionais, entre médicos e enfermeiros.
04	Realizar 01 teste de tolerância à glicose na gestante de 24 a 28 semanas de gestação	Número de testes realizados	8.896	780	R\$ 89.000,00	R\$ 0,00	RP	No 3º quadrimestre foram agendados 481 (quatrocentos e oitenta e um) testes de tolerância à glicose, destes foram realizados 247 (duzentos quarenta e sete) exames totalizando 8,7% dos exames previstos para o ano. Para melhoria do alcance da ação proposta, estamos em articulação com pontos focais da gestão objetivando a articulação de estratégias que possibilitem a descentralização dos pontos de coleta, divulgação e intensificação da

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



261

								importância do exame. É importante ressaltar que a capacitação do pré-natal também compõe a estratégia, visto que alinha condutas profissionais no diagnóstico de DMG. Fonte: SIGSS
05	Realizar a triagem da hipertensão na gestação com o teste de proteinúria.	Número de testes realizados	1.334	143	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foram realizados 33 (trinta e três) exames no 3º quadrimestre, representando 10% dos exames propostos para o ano de 2024, abaixo do esperado para o período. A capacitação do pré-natal realizada neste quadrimestre abordou junto aos profissionais a importância da triagem por meio do teste de proteinúria, sendo assim, esperamos um incremento importante nos próximos números desta ação. Fonte: SIGSS
06	Aquisição de caderneta da gestante.	Número de Aquisições realizadas	20.000	0	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Processo licitatório de gráfica encontra-se em fase de abertura para cotação e contratação.
07	Realizar aquisição de aparelho de Ultrassonografia para as UBS.	Aquisição realizada	1	1	Captar recurso	-	-	A SAB recebeu um total de 4 (quatro) aparelhos de USG portáteis. Para efetivar a utilização dos aparelhos na assistência obstétrica do município se faz necessário

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



262

								a conclusão da capacitação de enfermeiros obstetras para realização do exame no âmbito da atenção básica.
08	Implantar 01 Centro de Parto Normal no município de Boa Vista.	Centro implantado	1	0	Captar recurso	-	1.600.0000	O projeto para o Centro de Parto Normal foi apresentado e APROVADO em CIB, com publicação da Resolução 55/2023 e cadastro da proposta nº 36000011151/2023, para a seleção e participação no Programa de Aceleração do Crescimento (Novo PAC) e aprovada pela Portaria GM/MS Nº 1.517/2023. Esses trâmites seguem o fluxo do Ministério da Saúde para início da obra. O projeto está em fase de elaboração na Secretaria Municipal de Obras.
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre foram registrados 3 (três) óbitos maternos, totalizando no ano 7 (sete) óbitos, que equivale à uma taxa de mortalidade de 106/100.000 hab, resultado abaixo do proposto na meta anual, refletindo positivamente as ações de saúde realizadas. Dentes as principais causas dos óbitos maternos estão: aborto, descolamento prematuro de placenta, hipertensão gestacional, eclampsia. outras complicações relacionadas ao trabalho de parto e parto e assistência materna por complicações relacionadas principalmente à gravidez e hemorragia pós-parto. Importante frisar que estamos declinando no número de casos nos últimos três anos, portanto se faz necessário ações de intervenções visando a continuidade do decréscimo: ações de educação intersectoriais, intensificação da busca ativa nos territórios, ações de divulgação das diferentes fases do pré-natal a população geral, estudo de proposta para descentralização de pontos de coletas e manter o cronograma de capacitação permanente para os profissionais da APS. Fonte: SMSA/SVS/DVE/CSIVDON/SIM - TabWin								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



263

META 20:		Reduzir a taxa de mortalidade infantil em relação ao ano anterior.						
META ANUAL:		12/1000	UNIDADE DE MEDIDAS	Taxa	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	16,11/1000NV	% META ALCANÇADA DA PAS	74,48%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Ampliar o percentual de gestantes com pré-natal odontológico realizados na Atenção Primária à Saúde.	Percentual de gestantes com pré-natal odontológico realizado	60%	45,34%	Sem Custo Direto	Sem custo direto	-	Até o 3º quadrimestre foram realizadas 4.452 (quatro mil quatrocentos e cinquenta e dois) consultas odontológicas para gestantes de um total de 9.818 (nove mil oitocentos e dezoito) gestantes ativas. Os dados demonstram a cobertura de 45,34%. Esses dados foram colhidos do Sistema SIGSS, na data 06/01/2025.
02	Realizar capacitação de puericultura para as equipes da APS.	Número de capacitações realizadas	3	4	R\$ 10.000,00	R\$ 5.000,00	1.600.0000	Ação realizada no 2º quadrimestre com a oferta do ciclo de capacitações do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil.
03	Ampliar a média de consultas de Puericultura.	Média de consultas de Puericultura.	6	1,38	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foram registradas no quadrimestre, 5.561 (cinco mil quinhentos e sessenta e uma) consultas de puericultura na faixa etária de 0 (zero) à 2 (dois) anos. E o número de crianças com

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



264

								essa mesma faixa etária cadastradas no SIGSS é de 4.132 (quatro mil cento e trinta e dois). Dessa forma, a média de consultas de puericultura no quadrimestre é 1,34 de consultas por criança.
04	Realizar ações em datas de campanhas de conscientização alusivas à Saúde da Criança.	Número de ações realizadas	06	540	R\$ 20.000,00	R\$ 10.000,00	1 .600.0000	Foram realizadas um total de 92 (noventa e duas) ações voltadas à saúde da criança, com as seguintes temáticas: Setembro amarelo, ação da semana do bebê e do dia das crianças, campanha de vacinação contra Influenza.
05	Ampliar percentual do número de consultas realizadas na 1ª semana de vida do bebê.	Percentual de consultas realizadas	60%	22,65%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	De 2.079 (dois mil e setenta e nove) nascidos vivos residentes em Boa Vista, 640 (seiscentos e quarenta) recém-nascidos realizaram consulta na 1ª semana de vida, obtendo assim um percentual de 30,78% de consultas na 1ª semana de vida, com base de dados referente ao quadrimestre.
Avaliação da Meta: O resultado do 3º quadrimestre foi de 16,11/1000NV apresentou uma diminuição significativa de 6,52% se comparado com o segundo quadrimestre (17,23/1000NV). Observa-se que com o fortalecimento das atividades de prevenção e promoção em saúde que impactam diretamente a redução de mortalidade infantil e também o aumento gradativo das consultas de puericultura, principalmente as consultas da primeira semana de vida tem demonstrado uma diminuição significativa na taxa de mortalidade infantil. Vale ressaltar os números absolutos: - número de nascidos vivos no quadrimestre: 2.079 (dois mil cento e setenta e nove) - fonte: SINASC, 07/01/2025 (dados sujeitos a alterações*); na somatória do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 6.579 (seis mil quinhentos e setenta e cinco); - número de óbitos infantis no quadrimestre: 28 (vinte e oito) - fonte: SIM, 07/01/2025 (dados sujeitos a alterações*). Na somatória do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 106 (cento e seis).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



265

META 21:		Reduzir a taxa de sífilis congênita em relação ao ano anterior.						
META ANUAL:		20,93/1.000	UNIDADE DE MEDIDAS	Taxa	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	19,86/1000	% META ALCANÇADA DA PAS	105,38%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar 01 teste de sífilis e HIV na gestação	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	90%	88,3%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º trimestre 2.542 (duas mil quinhentas e quarenta e duas) gestantes estariam aptas para realizar as testagens, dentre elas obtivemos 2.247 (duas mil duzentos e quarenta e sete) gestantes com exames realizados de HIV e Sífilis. Fonte: SIGSS
02	Realizar oficina de Manejo da Sífilis na gestação e Sífilis congênita para profissionais da APS	Número de oficinas realizadas.	03	1	R\$ 10.000,00	R\$ 5.000,00	1.600.0000	No 3º trimestre contamos com uma capacitação de Manejo da Sífilis, a qual foi realizada em parceria com a coordenação de ISTs do Estado e abordou diagnóstico, tratamento e acompanhamento da doença na gestação e nos casos de sífilis congênita. Tivemos 18 (dezoito) profissionais da ponta capacitados e aptos para replicar os protocolos e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								informações para os demais profissionais.
03	Estabelecer o fluxo de acompanhamento das crianças expostas a sífilis e HIV na APS.	Fluxo estabelecido	01	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	O fluxo de acompanhamento das crianças expostas a sífilis e HIV na APS continua em processo de elaboração em parceria com o Comitê de Transmissão Vertical. No entanto, não houve encontros do GT nesse quadrimestre.
Avaliação da Meta: Quanto ao resultado referente ao 3º quadrimestre deste ano (19,86/1000NV), houve diminuição de 5,12%, se comparado ao 2º quadrimestre. Ressalta-se que os dados utilizados para esses cálculos são das notificações de crianças expostas à sífilis, uma vez que para confirmação de diagnóstico é necessário completar investigação, sendo assim, esses dados são parciais, e sujeitos a alterações. Segue os números absolutos: - Número de crianças expostas no quadrimestre: 32 (trinta e duas) - fonte: SINAN-NET, 27/12/2024 (dados sujeitos a alterações*), o cumulativo do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 129 (cento e vinte nove) casos. - Número de nascidos vivos no quadrimestre: 2.079 (Dois mil e setenta e nove), o cumulativo do 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 6.493 (seis mil quatrocentos e noventa e três) nascidos vivos. - Fonte: SINASC/CSIVDON/DVE/SVS, 06/01/2024 (dados sujeitos à alterações*).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



267

OBJETIVO 4.2:		Reduzir ou controlar a ocorrência de doenças e agravos passíveis de prevenção e controle.						
META 22:		Alcançar a meta de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	88,46%	% META ALCANÇADA DA PAS	90,43%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar capacitação em manejo clínico para todos os médicos e enfermeiros em diagnóstico e tratamento de Hanseníase.	Capacitações realizadas	03	1	R\$ 10.000,00	R\$ 5.000,00	1.600.0000	Capacitação realizada no 1º trimestre, com os enfermeiros e médicos da APS com parceria.
02	Realizar avaliação dermatoneurológica de seguimento de todos os casos confirmados de hanseníase.	Porcentagem de avaliações realizadas	100%	88,46%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste trimestre são 25 (vinte e cinco) pacientes diagnosticados, onde 3 (três) são novos pacientes. Ao qual vão iniciar o acompanhamento por avaliação dermatoneurológica.
03	Garantir avaliação da incapacidade física no momento da cura de todos os pacientes acompanhados.	Porcentagem de avaliações realizadas	100%	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Não houve alta de pacientes no trimestre.
04	Realizar busca ativa de pacientes em abandono de tratamento.	Número de buscas ativas realizadas	Conforme demanda	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Não houve abandono de tratamento no trimestre
Avaliação da Meta: O resultado do trimestre foi de 88,46% a taxa de cura da hanseníase, considerando os anos de coortes. Com tudo, apesar da necessidade de intensificação da qualificação de manejo clínico para profissionais que atuam nas Unidades Básicas de Saúde, evidencia-se um avanço nos processos de diagnóstico, tratamento e cura de pacientes acometidos pela hanseníase. Vale ressaltar também, que a ampliação das equipes de Estratégias de Saúde da Família de 60 (sessenta) para 143 (cento e quarenta e três) ESF, pode colaborar para um significativo aumento de diagnósticos precoces, que porventura estejam sub notificados. Com isso, há um fortalecimento dos índices de cura da								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



268

hanseníase, visto que, é garantido um diagnóstico e tratamento em tempo oportuno. Por este motivo, é de extrema importância que sejam estabelecidos periodicamente o processo de educação permanente para os profissionais que atuam na Atenção Primária à Saúde.

META 23:		Alcançar a meta de avaliação dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase nos anos das coortes.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	73,41%	% META ALCANÇADA DA PAS	91,76%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
1	Realizar avaliação dermatoneurológica de todos os contatos intradomiciliares.	Percentual de contatos avaliados	80%	73,41%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No quadrimestre, dos 79 (setenta e nove) contatos registrados, apenas 58 (cinquenta e oito) foram examinados e realizaram a avaliação dermatoneurológica, representando um total de 73,41% de contatos avaliados. Uma das principais dificuldades apresentadas pelas equipes de Estratégias de Saúde da Família para a avaliação dos contatos, é a adesão por parte dos usuários a se submeterem ao exame e as constantes mudanças de endereço dos contatos. Isso reforça a necessidade de ações que reforcem a sensibilização deste público.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



2	Realizar busca ativa dos contatos para avaliação	Número de buscas ativas realizadas	Conforme demanda	100%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Dos 21 (vinte e um) contatos não avaliados, foram realizadas todas as buscas ativas para identificação destes usuários. Todavia, ainda há resistência por parte destes usuários se submeterem a realização da avaliação. Contudo, as buscas ativas continuam sendo um importante instrumento de identificação precoce de agravos. Portanto, deve-se reforçar essas ações junto às equipes, visando o fortalecimento do diagnóstico e tratamento precoce. Um dos contatos veio a óbito por outras causas e não foi possível realizar o exame.
Avaliação da Meta: O resultado desta meta no quadrimestre ficou abaixo do previsto, tendo apenas 73,41% dos contatos intradomiciliares avaliados. Isso demonstra a necessidade de fortalecimento das ações de buscas ativas e da sensibilização das equipes de Estratégias de Saúde da Família para buscarem traçar caminhos para contornar tais dificuldades e melhorar os indicadores de diagnóstico e tratamento precoce para usuários acometidos pela hanseníase.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



270

META 24:		Aumentar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar.						
META ANUAL:		85	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	95,07%	% META ALCANÇADA DA PAS	111,84%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o acompanhamento/tratamento dos casos diagnosticados de tuberculose.	Porcentagem de acompanhamento em relação aos diagnosticados	100%	95,07%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre, 162 (cento e sessenta e dois) usuários encontram-se com diagnóstico de Tuberculose, destes, 154 (cento e cinquenta e quatro) estão em tratamento, e 8 (oito) em situação de abandono. Vale esclarecer que foram realizadas buscas ativas pelas equipes ESF aos 8 (oito) pacientes em abandono, sendo que se trata de migrantes que retornaram para os países de origem, Venezuela.
02	Realizar TDO (Tratamento Diretamente Observado) de todos os casos diagnosticados de TB.	Porcentagem de acompanhamento em relação aos diagnosticados	100%	96,91 %	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre dos 162 (cento e sessenta e dois) usuários com diagnóstico de Tuberculose, 157 (cento e cinquenta e sete) estão tendo o Tratamento Diretamente Observado - TDO. Ressaltamos que as equipes também realizam TDO dos pacientes com a

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



271

								Infecção Latente da Tuberculose (ILTB). Em suma, esta ação se mostrou positiva, visto que, com exceção dos 5 (cinco) usuários (um paciente em presídio, dois abandonos, um autoadministrado e uma mudança de estado) todos os casos diagnosticados realizam o TDO.
03	Realizar capacitação em manejo clínico para todos os médicos e enfermeiros em diagnóstico e tratamento de Tuberculose.	Capacitações realizadas	03	01	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Não houve capacitações no quadrimestre, todavia, foram realizadas visitas in loco nas unidades para monitoramento dos processos de diagnóstico, tratamento e acompanhamento da Tuberculose no âmbito da Atenção Primária à Saúde. Estas visitas foram realizadas em parceria com a Coordenação de Tuberculose e as coordenações de macroáreas. Além disso, alguns profissionais que atuam nas UBS participaram do Seminário "Tuberculose: um desafio constante", realizado pela Secretaria Estadual de Saúde, ocorrido nos dias 11 e 12 de abril de 2024, o qual abordou os

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



272

								desafios para o diagnóstico e tratamento da tuberculose.
04	Realizar capacitação em ILTB para todos os profissionais médicos e enfermeiros da Atenção Básica.	Capacitação realizada	03	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	1.600.0000	Não houve oferta e capacitação neste trimestre.
05	Realizar treinamento em PPD para descentralização em todas as Microáreas.	Treinamento realizado	01	1	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	1.600.0000	Foi realizado no trimestre anterior a capacitação de 2 (dois) profissionais para inserir mais 2 (duas) UBS que realizam PPD, portanto são 4 (quatro) UBS e 4 (quatro) Macro áreas que têm profissionais aptos a realizar o PPD. A principal dificuldade em realizar a descentralização da realização do exame PPD é a justificativa apresentada pela Secretaria Estadual de Saúde - SESAU, que o Ministério da Saúde não está repassando insumos suficientes para tal ação. Tal ação é de suma importância para facilitar o acesso do usuário a este serviço, visto que, hoje é realizado apenas em quatro UBS (Asa Branca, Santa Teresa, Vanderly e Sayonara). Diante disso, é preciso aprofundar os diálogos em torno desta ação, para que assim, haja pactuação entre Estado e Município para a busca de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



273

								estratégias de maior efetividade no diagnóstico e acompanhamento precoce, assim agindo na interrupção da cadeia de transmissão.
Avaliação da Meta: No que tange às ações para o fortalecimento dos indicadores de cura da tuberculose, observa-se avanços importantes, como 95%% dos pacientes diagnosticados em tratamento diretamente observado e baixa taxa de abandono ao tratamento. Todavia, ainda é necessário reforçar as capacitações em manejo clínico, não só para médicos e enfermeiros, mas também para Agentes Comunitários de Saúde, a fim de potencializar o diagnóstico precoce e a quebra da cadeia de transmissão em tempo oportuno. Outro ponto importante e necessário são as intervenções locais em territórios com a maior incidência da tuberculose, como por exemplo o bairro Senador Hélio Campos. Além disso, a descentralização do exame de PPD é uma estratégia primordial para garantir o acesso dos usuários a este exame, visto que, hoje, é realizado apenas em duas unidades básicas de saúde.								

OBJETIVO 4.3:	Aprimorar o processo de trabalho das Equipes de acordo com reorganização do processo de gestão do cuidado integral das Doenças Crônicas Não Transmissíveis na Atenção Primária à Saúde, no que concerne: promoção de saúde, rastreamento, detecção precoce, redução do risco, manutenção do baixo risco; e tratamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis, com objetivo de impactar a redução da mortalidade prematura (30 a 69 anos) por DCNTs.							
META 25:	Ampliar o acompanhamento de saúde dos portadores de hipertensão arterial e diabetes na Atenção Primária.							
META ANUAL:	60	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	223,12%	% META ALCANÇADA DA PAS	371,86%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o cadastro de todos os hipertensos no sistema de prontuário eletrônico.	Número de cadastros realizados	Conforme demanda	23.830	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Resultado do 3º trimestre, conforme dados extraídos da base SIGSS - relatórios-ESUS - período de setembro a dezembro/2024,

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



274

								alcançamos 10.002 (dez mil e dois) cadastros de usuários com hipertensão autorreferidos, que são acompanhados pelas equipes da APS. Como resultado cumulativo de 01/01 a 31/12/24 que representa 1º, 2º e 3º quadrimestre foram realizados 23.830 (vinte três mil e oitocentos e trinta) cadastros de usuários com hipertensão autorreferidos, que são acompanhados pelas equipes da APS.
02	Garantir consulta e aferição da pressão arterial semestralmente para todos os hipertensos cadastrados com inclusão do diagnóstico (CIAP/CID).	Percentual de consultas e aferição realizadas	60%	223,12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º Quadrimestre realizamos 32.357 (trinta e dois mil e trezentos e cinquenta e sete) consultas com pressão aferida de pessoas com diagnóstico de HAS. Apresentado considerável aumento em relação ao 2º quadrimestre, que teve registro de 20.813 (vinte mil oitocentos e treze) consultas c/ pressão aferida. Ressaltamos que o avanço no processo de cadastramento é primordial para alcançar maior número de acompanhamento
03	Monitorar o registro dos dados de consulta e aferição de pressão arterial no sistema de prontuário eletrônico	Número de monitoramentos	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste 3º Quadrimestre realizamos 04 (quatro) consultas a base dados do

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



275

								SIGSS - Registro de consultas/cadastros, que somado aos quadrimestres anteriores alcançamos 32.357 (trinta e dois mil e trezentos e cinquenta e sete) consultas com pressão aferida de pessoas com diagnóstico de HAS.
04	Implantar e implementar grupos operativos de Hipertensos e Diabéticos nas UBS.	Número de grupos implantados	38	55	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Neste quadrimestre, com base no SIGSS - relatório de procedimentos coletivos por UBS, foram implementados 55 (cinquenta e cinco) encontros em grupos operativos exclusivos para cuidado e acompanhamento de pessoas com HIPERDIA. Implementados da seguinte maneira: 35 (trinta e um) integrados aos grupos operativos de pessoas com 60 (sessenta), 07 (sete) integrados aos dias de encontro para as atividades dos 07(sete) CRAS e 08 (oito) grupos no Mês de Novembro alusivo a campanha mundial contra o Diabetes, comemorado em 14 de novembro. Ressaltamos que a meta de ampliar as estratégias para a prevenção, cuidado e acompanhamento de pessoas vivendo com

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



276

								HIPERDIA é prioridade para as equipes.
Avaliação da Meta: Neste 3º quadrimestre (período de setembro a dezembro), mantivemos as ações de sensibilização junto às equipes, acompanhando o avanço do cadastramento nos territórios, trabalhamos a reformulação da nova PAS para 2025, contamos com treinamentos sobre utilização do sistema SIGSS (registros de consultas/procedimentos) oferecidos pela Coordenação do NARB/SAB aos profissionais das equipes ESF e e-MULTI, que foram primordiais para os avanços nos números de cadastros e números de acompanhamentos como pode ser observado na análise individual de ação pactuada para o quadrimestre. Portanto consideramos o resultado deste quadrimestre como positivo, mas reiteramos a necessidade de seguir implementado e ampliando ações e estratégias que promovam a oferta do cuidado integral aos usuários dos serviços de saúde das UBS em atividades na rede. Como resultado cumulativo de 01/01/24 a 31/12/24 que representa 1º, 2º e 3º quadrimestre foram realizados: ❖ 23.830 (vinte três mil e oitocentos e trinta) cadastros de usuários com hipertensão autorreferidos; ❖ 53.170 (cinquenta e três mil cento e setenta) consultas de acompanhamento com pressão aferida Tais dados representam uma média de 2,23 consultas com pressão aferida por usuário cadastrado com hipertensão arterial (HA) autorreferida. E um percentual de acompanhamento de 223,12% dos usuários portadores de HA. Segue se ainda o resultado cumulativo de 01/01/24 a 31/12/24 que representa 1º, 2º e 3º quadrimestre foram realizados no que corresponde o registros dos cadastros de usuários com diabetes autorreferidos no Indicador 7 - Acompanhamento de Diabéticos Hemoglobina Glicosilada: ❖ Situação Cadastral: Todos: Total Geral Fichas / Consultas: 18.293 (Dezoito mil e duzentos e noventa e três). ❖ Com Proc. de Hemoglobina Glicosilada: 3.159 (Três mil e cento e cinquenta e nove). Pacientes com diagnóstico de Diabetes que passaram em consultas, tiveram a solicitação da hemoglobina glicosilada prescrita/solicitada e realizada; ❖ Sem Proc. de Hemoglobina Glicosilada: 15.134 (Quinze mil e cento e trinta e quatro) Pacientes com diagnóstico de Diabetes que passaram em consultas, tiveram a solicitação da hemoglobina glicosilada prescrita/solicitada e não realizada e/ou não apresentada; Os resultados se mostram positivos, haja vista que as atividades de promoção em saúde e rastreio precoce da comorbidade fortalecem o processo de identificação e acompanhamento destes usuários, o avanço no cadastramento territorial se mostra fundamental para ampliação dos resultados estatísticos.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 26:		Ampliar o percentual de Unidades Básicas de Saúde com oferta de tratamento para tabagismo.								
META ANUAL:		21	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	13,51%		% META ALCANÇADA DA PAS	64,33%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar capacitação para todos os profissionais da APS para a abordagem ao fumante.			Número de capacitações realizadas.	02	05	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Neste 3º foram ofertados 02 (duas) capacitações através da parceria com o Instituto Nacional do Câncer-INCA na modalidade EAD, nos dias 24/09, 25/09 e 02/10 com aproximadamente: 15 (quinze) participantes das: Equipes de ESF, E-multi e coordenação municipal, estadual do programa do Tabagismo e 01 (uma) na modalidade presencial ofertada pela Coordenação Municipal do Programa do Tabagismo no dia 18/12 para as Equipes de ESF e E-multi.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



278

02	Implantar e implementar 01 grupo operativo de tabagismo por macroárea.	Número de grupos ativos.	08	05	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste 3º quadrimestre mantivemos ativos 05 (cinco) grupos de tabagismo nas seguintes UBS: Silvio Botelho, Dalmo Feitosa, Buritis, Asa Branca e Santa Luzia, o grupo da UBS Silvio Leite, foi considerado inativo neste quadrimestre em razão da necessidade de nova data para implantação do grupo, que entrará no planejamento para execução no 1º quadrimestre de 2025.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



279

03	Monitorar e avaliar o registro dos dados e desempenho mensal dos grupos de tabagismo ativos.	Monitoramento realizado.	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Ação realizada em conformidade com a pactuação da Meta, o resultado do 3º Quadrimestre conforme dados do SIGSS (Relatório de Consulta Sintético - por Unidade de saúde) extraído mensalmente, alcançamos o total geral de 110 (cento e dez) consultas / procedimentos para avaliação do fumante pelas equipes nas UBS. Apresentamos separadamente o desempenho por UBS: → UBS Aygara Mota - 31 (trinta e um); → UBS Silvio Botelho - 28 (vinte e oito) → UBS Buritis - 23 (vinte e três) → UBS Asa Branca - 06 (seis) → UBS Délio Tupinambá - 06 (seis) → UBS Raiar do Sol - 03 (três)
04	Realizar ações educativas para a sensibilização ao combate do uso de tabaco e de dispositivos eletrônicos.	Número de ações realizadas	38	40	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Neste 3º quadrimestre, com base de dados do SIGSS - relatório de ações/procedimentos coletivos foram realizados 22 (vinte e duas) ações, que

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								objetivaram promover, incentivar e sensibilizar aos usuários para a importância de largar o vício do tabaco e seus derivados, promoção e prevenção de doenças crônicas e letais, fortalecer a importância da prática de vida saudável.
Avaliação da Meta: Neste 3º quadrimestre (período de setembro a dezembro), mantivemos as ações de sensibilização junto às equipes, acompanhando o avanço do cadastramento nos territórios, trabalhamos a reformulação da nova PAS para 2025, promovemos em parceria com a CEGAE/TABAGISMO/PNCT (Programa nacional de Tabagismo) um plano de trabalho para ações em 2025, incluindo a implementação de 13 (treze) novos grupos operativos para tratamento de tabagismo nas UBS com cronogramas pré definidos para o 1º quadrimestre de 2025, treinamentos em modalidade EAD e presencial em parceria com o Núcleo Municipal de TeleAssistência e distribuição de kits com materiais educativos, informativos e técnicos para apoiar as equipes no desenvolvimento das ações de combate ao tabagismo. Dos resultados cumulativos de 01/01/24 a 31/12/24 que representa 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram realizados 279 (duzentas e setenta e nove) consultas por unidade prestadora - CONSULTA PARA AVALIAÇÃO CLÍNICA DO FUMANTE.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



281

META 27:		Reduzir a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis em relação ao ano anterior.						
META ANUAL:		218,30/100.000	UNIDADE DE MEDIDAS	Taxa	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	544,42/100.000	% META ALCANÇADA DA PAS	40,09%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Elaborar o fluxo para acompanhamento e monitoramento das condições crônicas não transmissíveis no âmbito da APS	Fluxo elaborado	01	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	A proposta de elaboração do fluxo de cuidados e acompanhamento está em fase de articulações intersetoriais, como: Indicações dos profissionais para composição de um grupo de trabalho, aprimoramento do painel epidemiológico em parceria com a Coordenação de Vigilância das DNTs/SVS. Destacamos ainda o acompanhamento do processo de cadastramento nos territórios que é fundamental para a qualidade da estratificação de riscos e vulnerabilidades das populações adscritas.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



282

02	Elaborar o fluxo de atendimento das situações de violências no âmbito da APS	Fluxo elaborado	01	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Esta ação está em execução. O processo de elaboração foi dividida por etapas: 1º - Indicações das representações governamentais e não governamentais para o grupo de trabalho; 2º - Definição do cronograma de encontros e temas a discutir, definição dos primeiros locais por faixa etária, gênero e vulnerabilidade para acolhimentos e encaminhamentos dos casos. 3º - O Fluxo HCSA e UBS (acolhimento, atendimento e encaminhamento) está definido e em execução. 4º - Forma Oferta em parceria com a Coordenação de Vigilância das DNTs/SVS 27 (vinte e sete) treinamento para os profissionais da APS, sobre o preenchimento da ficha de notificação de violências, sendo destes 15 (quinze) neste 3º quadrimestre.
03	Realizar oficinas sobre estratificação de risco cardiovascular com as equipes da APS.	Oficinas realizadas	02	2	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Ação contemplada na Meta 26 - Ação 01.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



283

04	Realizar ações de educação em saúde com foco na prevenção da mortalidade prematura das DCNT.	Ações realizadas	12	402	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Ação executada com superação neste 3º quadrimestre, conforme base dados do SIGSS - Relatório de procedimentos coletivos registramos foram realizadas: a) 22 (vinte e duas) ações, que objetivaram promover, incentivar e sensibilizar aos usuários para a importância de largar o vício do tabaco e seus derivados b) 55 (cinquenta e cinco) encontros em grupos operativos exclusivos para cuidado e acompanhamento de pessoas com HIPERDIA. c) 04 (quatro) Ações para realizações de Campanhas nacionais: Setembro vermelho - conscientizar a população sobre os cuidados com o coração e problemas circulatórios, Outubro Rosa - mês marcado por ações afirmativas relacionadas à prevenção e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



284

								diagnóstico precoce do câncer de mama, Novembro azul - conscientização sobre a saúde do homem, com foco no câncer de próstata, Dezembro Vermelho - conscientizar sobre o HIV/aids e outras infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), Dia Mundial do Diabetes - conscientizar sobre a doença, suas complicações e o tratamento multidisciplinar.
Avaliação da Meta: Neste 3º quadrimestre (período de setembro a dezembro), mantivemos as ações de sensibilização junto às equipes, acompanhando o avanço do cadastramento nos territórios, trabalhamos a reformulação da nova PAS para 2025, estabelecemos parceria com a CEGAE/TABAGISMO/PNCT (Programa nacional de Tabagismo, estabelecemos parceria com a Coordenação de Vigilância das DNTs/SVS para ofertarmos treinamentos para os profissionais da APS sobre o preenchimento da ficha de notificação de violências, portanto ressaltamos que as estratégias fortalecidas tem por objetivo promover, incentivar e ressaltar junto aos usuários da Atenção Básica, a importância da prática da atividade de vida saudável visando a prevenção e redução de danos e agravos. Dos resultados quantitativos deste 3º quadrimestre: ➤ Nº de ÓBITOS segundo causas mortalidade prematura no 3º quadrimestre foram 300 (trezentos) principais causas Neoplasias Maligna, Diabetes, Doenças do Aparelho circulatório e Doenças do Aparelho Respiratório. Dos resultados cumulativos de 01/01/24 a 31/12/24 que representa 1º, 2º e 3º quadrimestre, foram registrados 970 (novecentos e setenta) óbitos. ➤ 81 (oitenta e uma) atividade coletiva de promoção e prevenção a saúde integral (conforme base dados do SIGSS - Relatório de procedimentos coletivos); Campanhas nacionais: ➤ Campanha Setembro vermelho - conscientizar a população sobre os cuidados com o coração e problemas circulatórios; ➤ Outubro Rosa - mês marcado por ações afirmativas relacionadas à prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama; ➤ Novembro azul - conscientização sobre a saúde do homem, com foco no câncer de próstata; ➤ Dezembro Vermelho - conscientizar sobre o HIV/aids e outras infecções sexualmente transmissíveis (ISTs); ➤ Dia Mundial do Diabetes - conscientizar sobre a doença, suas complicações e o tratamento multidisciplinar.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 28:		Ampliar as ações de atividade física no âmbito da Atenção Primária do município.						
META ANUAL:	50%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	56,8%	% META ALCANÇADA DA PAS	113,6%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Cadastrar projeto de habilitação da Academia da Saúde.	Número de projetos cadastrados.	02	00	Captar recurso	-	-	O processo para cadastramento de novos polos do Programa Academia da Saúde, depende da abertura de credenciamentos em esfera nacional, com indicação de emenda parlamentar. Há um projeto formalizado através do memorando NUP N° 9.155129/2024, que aguarda análise e autorização para prosseguimento e estruturação dos projetos.
02	Realizar aquisição de materiais para o funcionamento das atividades da academia da saúde, conforme projetos aprovados.	Número de aquisição realizada.	01	00	R\$ 36.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	O Projeto está em fase de estudo de impacto.
03	Realizar o monitoramento das atividades das academias da Saúde.	Monitoramento realizado	03	03	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre, foi realizado 01 (um) monitoramento das atividades que estão sendo realizadas no polo Buritis. Com base nos relatórios de registro de atividades coletivas, extraídos do

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								sistema SIGSS no período de 01/09/2024 a 31/12/2024, foram realizadas 73 (setenta e três) atividades, alcançando um público de 933 (novecentos e trinta e três) pessoas, em sua maioria idosos e com alguma condição de doença crônica.
04	Disseminar o Guia para promoção da atividade física conforme condições e ciclos de vida para os profissionais da atenção básica.	Número de disseminações realizadas.	03	01	Sem custo direto	Sem custo direto	-	A disseminação dos Guias para promoção da atividade física, foi realizada de forma digital através de todos os grupos de trabalho que participam os profissionais da Atenção Básica, na data de 13 de novembro de 2024.
Avaliação da Meta: a ampliação de novos polos do Programa Academia da Saúde, depende da publicação de edital para credenciamentos junto ao Ministério da Saúde. No entanto, ações de fortalecimento do programa foram realizadas, como: - disseminação de instrutivo para registro adequado das informações no sistema SIGSS, referentes às Práticas Corporais; - elaboração de plano de Implantação de polos do Programa Academia da Saúde em Boa Vista-RR, que segue em fase de análise; - disseminação dos Guias para promoção da Atividade Física para todos os profissionais da Atenção Básica, de acordo com os ciclos de vida; - realização de 838 (oitocentos e trinta e oito) atividades de Práticas Corporais em UBS credenciadas e não credenciadas no Incentivo à Atividade Física - IAF, promovendo e incentivando os usuários da Atenção Básica, sobre a importância da prática de atividades físicas para uma melhor saúde e prevenção de doenças; - realização de 09 (nove) treinamentos: 08 (oito) aos profissionais das UBS credenciadas no Incentivo à Atividade Física - IAF e 01 (um) para os profissionais das equipes e-Multi, sobre o correto registro das atividades de práticas corporais no sistema SIGSS. Considerando as alterações na meta com relação à escrita e objetivo a serem alcançados, os resultados não acompanham os dos quadrimestres anteriores, pois agora retratam o panorama da porcentagem de UBSs que realizaram e promoveram atividades de práticas corporais no território, onde das 37 (trinta e sete) UBSs que temos, 21 (vinte e uma) desenvolveram essas atividades ao longo de todos os quadrimestres.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



287

OBJETIVO 4.4:		Promover o fortalecimento da Atenção à Saúde na Primeira Infância.						
META 29:		Alcançar meta da cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente.						
META ANUAL:		95	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	84,44%	% META ALCANÇADA DA PAS	88,88%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar ação de atualização vacinal nas áreas rurais.	Número de ações realizadas.	04	10	R\$10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Ações realizadas no decorrer do 1º e 2º quadrimestres, neste quadrimestre as ações foram realizadas apenas nos bairros periféricos do município.
02	Realizar capacitação/atualização em Sala de Vacina para profissionais de Enfermagem.	Número de capacitações realizadas.	04	01	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste quadrimestre não foi realizada capacitação em sala de vacina para profissionais de Enfermagem. Entretanto no quadrimestre anterior houve 1 (uma) capacitação.
03	Realizar ações de busca ativa e atualização de caderneta vacinal nas escolas municipais pactuadas no PSE.	Número de ações realizadas	70	209	Sem custo direto	Sem custo direto	-	As ações previstas já foram alcançadas e ultrapassadas no 1º e 2º quadrimestre, e neste quadrimestre não houve ações de busca ativa nas escolas municipais pactuadas no PSE.
04	Aquisição de cadernetas de vacina da criança.		01	0	R\$30.000,00	R\$ 0,00	1.500.1002	Não houve aquisições nesse quadrimestre. No entanto

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



		Número de aquisição realizadas			R\$30.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	houve 2 (dois) repasses ao longo deste ano pelo Ministério da Saúde.
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre, a cobertura vacinal de Poliomielite Inativada e Pentavalente, com esquema completo (3ª dose) para menores de 1 (um) ano, teve como resultado médio 84,44%. Os dados foram extraídos do Painel de Cobertura Vacinal do Ministério da Saúde, no dia 06/01/2024, por município de residência, no período de janeiro a dezembro de 2024, para os seguintes imunobiológicos, com suas respectivas doses e cobertura vacinal: - Poliomielite Inativada: 5.170 (cinco mil cento e setenta doses) 3ª doses - cobertura de 83,86% (Fonte: https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao, 06/01/2025); - Pentavalente: 5.240 (cinco mil duzentos e quarenta) 3ª dose - cobertura de 85,02% (Fonte: https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao, 06/01/2024).								

META 30:		Alcançar meta da cobertura da triagem neonatal.						
META ANUAL:		95	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	104,94%	% META ALCANÇADA DA PAS	110,43%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar capacitação para coleta do Teste do Pezinho.	Número de capacitações realizadas.	02	0	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Não houve capacitação neste quadrimestre promovida por esta coordenação, no entanto, foi divulgado o Curso de Triagem Neonatal ofertado pela Universidade Federal do Paraná em parceria com o Ministério da Saúde, na modalidade EAD disponibilizado para todos os profissionais da APS.
02	Realizar treinamento de atualização do Teste do Pezinho.	Número de treinamentos realizadas	01	2	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Ação contemplada no 2º quadrimestre, com 31 (trinta

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



289

								e um) profissionais treinados.
03	Capacitação para sensibilização dos ACS na busca ativa das crianças na primeira semana de vida para realização do teste do pezinho.	Número de capacitações realizadas.	02	4	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Ação contemplada no 2º quadrimestre, através do ciclo de capacitações do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, alcançando 38 (trinta e oito) ACS.
Avaliação da Meta: O resultado do 3º quadrimestre foi de 104,94%, ressaltando que o serviço já encontra-se dentro da normalidade, após renovação do contrato com o laboratório credenciado. Dessa forma, segue abaixo os dados considerados para análise deste indicador: - <u>Número de coletas de triagem neonatal biológica</u> (ressaltando que os dados referentes a Setembro a Dezembro, são parciais, conforme informado acima. Fonte: LRM, 03/01/2025 (dados sujeitos à alterações*): • 3.167 (três mil cento e sessenta e sete) referente ao período de setembro a dezembro (3º quadrimestre); • 6.814 (seis mil oitocentos e quatorze) referente ao período de janeiro a dezembro (cumulativo do 1º, 2º e 3º quadrimestres). - <u>Número de nascidos vivos:</u> • 2.079 (dois mil e setenta e nove) nascidos vivos, referente ao período de setembro a dezembro (3º quadrimestre); • 6.493 (seis mil quatrocentos e noventa e três) referente ao período de janeiro a dezembro (cumulativo do 1º, 2º e 3º quadrimestres) fonte: SINASC, 06/01/2025 (dados sujeitos à alterações*).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



290

META 31:		Alcançar os educandos das escolas com PSE.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	76,78%	% META ALCANÇADA DA PAS	95,97%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Executar as ações educativas nas escolas pactuadas conforme temas do Programa Saúde na Escola	Número de ações realizadas.	700	818	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Observou-se, no 3º quadrimestre o alcance de 9.692 (nove mil seiscentos e noventa e dois) alunos assistidos através de 292 (duzentas e noventa e duas) ações realizadas, que representa um percentual de 24,30% alunos participantes Os dados foram extraídos do Sistema E-SUS pec.
02	Monitorar as ações executadas nas escolas pactuadas	Número de Monitoramentos realizadas	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foram realizados 4 (quatro) monitoramentos neste 3º quadrimestre, onde observou-se que as inserções das atividades coletivas realizadas no ambiente escolar não são inseridas de forma correta, devido a não digitação do “INEP”, item obrigatório, para exportar do E-SUS pec, e a medida que estas inconsistências foram sendo identificadas, logo, orientadas e solicitadas aos

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



291

								profissionais responsáveis as correções.
03	Realizar capacitação e atualização do PSE para as equipes da APS.	Número de capacitações realizadas.	2	14	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foram realizadas 5 (cinco) capacitações com abordagem prática sobre atividades coletivas, além de Reunião de equipes e a mobilização social. Na macroárea 3 (três). Foram realizadas capacitações para os ACS e cirurgiões dentistas, sendo: 32 (trinta e dois) ACS da 3 (três) dentistas. Com a equipe E-MULTI foram capacitados 6 (seis) profissionais, sendo: 4 (quatro) Assistentes sociais, 2 (dois) psicólogos, 1 (um) nutricionista e 1 (um) Fisioterapeuta. Da equipe da UBS Raiar do Sol foram capacitados 4 (quatro) profissionais, sendo: 2 (duas) médicas, 2 (duas) técnica de enfermagem, para o aprimoramento de inserção dos dados das atividades coletivas executadas pelas equipes no Sigss. O objetivo é instruir os servidores nas diversas áreas, visando diminuir erros de preenchimento de atividades coletivas

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



292

								inseridas para que se possa analisar indicadores.
Avaliação da Meta: O PSE no ciclo 2023/2024 teve o envolvimento de 39.882 (trinta e nove mil oitocentos e oitenta e dois) estudantes pactuados. O desenvolvimento das ações que estavam previstas em planejamento conjunto entre saúde e educação, respeitando o calendário escolar anual, a demanda e o processo de trabalho das duas áreas, garantindo-se estratégias que favoreçam a atenção à saúde dos educandos para além do espaço escolar e ao longo do ano letivo. A formação dos profissionais de saúde, para responsabilidade de executar as ações de maneira contínua e permanente e a garantia do preenchimento prontuário eletrônico do sistema SIGSS das ações realizadas com a ativação do INEP para reportarem para o E-SUS PEC como saúde na escola. Entre janeiro e dezembro de 2024, destaca-se o número de 39.882 (trinta e nove mil oitocentos e oitenta e dois) alunos pactuados pelo PSE no biênio 2024/2025. E, com alcance 30.622 (trinta mil seiscentos e vinte e dois) alunos atendidos e, com percentual de 76,78% e 818 (oitocentos e dezoito) ações realizadas nas escolas. Dados extraídos em 31/12/2024 do Sistema E-SUS pec. Cabe destacar que os dados para o cálculo desses indicadores são cumulativos, partindo do zero todo início de ano vigente.								

META 32:	Reduzir o índice de exodontia na Atenção Primária com relação ao ano anterior.							
META ANUAL:	10,40	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	12,18%	% META ALCANÇADA DA PAS	85,38%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar aquisição de insumos e instrumentais odontológicos para as UBS	Número de Aquisição	1	1	R\$ 193.242,00	R\$ 115.422,82	1.600.0000	Ação contemplada no 1º quadrimestre, período em que foi realizada a aquisição prevista para o ano.
						R\$ 9.190,93	2.600.0000	
02	Realizar aquisição de insumos e instrumentais odontológicos para o CEO.	Número de Aquisição	1	1	R\$ 102.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Ação contemplada no 1º quadrimestre, período em que foi realizada a aquisição prevista para o ano.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



293

03	Realizar ações de escovação supervisionada nas escolas municipais pactuadas no PSE.	Número de ações realizadas.	70	81	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	No 3º quadrimestre foram realizadas 60 (sessenta) ações, em escolas Municipais pactuadas no PSE, com o total de atendimentos 2.181 (dois mil cento e oitenta e um) alunos.
04	Realizar ações de promoção e prevenção da saúde bucal para crianças nas escolas municipais pactuadas no PSE.	Número de ações realizadas.	70	943	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Houve considerável aumento no número de ações nesse quadrimestre, somando 943 (novecentos e quarenta e três) ações, isso se dá por meio da sensibilização juntamente aos profissionais. Levando a superação da meta. Com abordagem às temáticas de Educação em Saúde Bucal. Vale ressaltar que o PSE pactua ações em escolas Estaduais, que receberam as ações de Saúde Bucal.
05	Realizar manutenção preventiva em todos os consultórios odontológicos das UBS	Número de consultórios funcionando	27	27	R\$ 30.000,00	R\$ 11.115,96	1.600.0000	Neste 3º quadrimestre, estabelecemos um cronograma com períodos pré acordados com a empresa contratada para a realização da manutenção preventiva dos Consultórios Odontológicos das UBS. Vale ressaltar que houve supervisão periodicamente.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



294

06	Realizar manutenção corretiva em todos os consultórios odontológicos das UBS	Número de consultórios funcionando	27	27	R\$ 60.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Neste 3º quadrimestre, estabelecemos um cronograma com períodos pré estabelecidos a empresa contratada para a realização da manutenção preventiva dos Consultórios Odontológicos das UBS. vale ressaltar que a coordenação supervisionou periodicamente da prestação do serviço.
07	Realizar manutenção preventiva em todos os consultórios odontológicos do CEO.	Número de consultórios funcionando	08	07	R\$ 30.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	A ação executada neste 3º quadrimestre com estabelecimento de um cronograma com períodos pré estabelecidos junto a empresa contratada para realizar as manutenções preventivas. A supervisão da manutenção é realizada a cada serviço prestado.
08	Implantar 01 laboratório de prótese no CEO.	Laboratório implantado	01	-	R\$ 90.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foi elaborado um projeto de implantação, na fase de aprovação, a gestão optou pelo credenciamento, mantendo a profissional e o espaço, optando por credenciar os serviços de empresa terceirizada.
					R\$ 160.000,00	R\$ 0,00	1.500.1002	
09	Garantir a realização de exames radiológicos.	Número de exames realizados	Conforme demanda	-	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Esta ação está em fase de elaboração do projeto para implantação da prestação do serviço como: estrutura física, equipamentos e insumos e outros.
					R\$15.000,00	R\$ 0,00	1.500.1002	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



295

Avaliação da Meta: Analisamos o resultado como insatisfatório, recomendamos a implementação de estratégias como promoção e prevenção de saúde intersetoriais que sensibilize profissionais e usuários da importância do cuidado intra e extra oral. Porém vale ressaltar que as atividades realizadas neste 3º quadrimestre foram no total de 79.064 (setenta e nove mil e sessenta e quatro) atendimentos odontológicos, resultado cumulativo período de janeiro a dezembro 9.630 (nove mil seiscentos e trinta) somente em exodontias, extraídos pelo SIGSS.

OBJETIVO 4.5:		Prevenir os agravos do envelhecimento para manutenção da autonomia e qualidade de vida da população idosa no município						
META 33:		Ampliar o acompanhamento de saúde da pessoa idosa na Atenção Primária.						
META ANUAL:	50	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	24,61%	% META ALCANÇADA DA PAS	49,22%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Expandir os grupos operativos de idosos para todas as UBS.	Número de grupos implantados.	42	37	R\$ 12.760,00	R\$ 0,00	1.600.0000	No 3º quadrimestre obtivemos a expansão de 25 (vinte e cinco) para 37 (trinta e sete) grupos operativos com público 60+ o que corresponde pelo menos 01 (um) por UBS em funcionamento, incluindo as UBS que estão em reforma, as equipes seguem atendendo seus territórios, foram realizados 897 (oitocentos e noventa e sete) atividades coletivas. O quantitativo apresentado é resultado da integração do programa academia da saúde, programa de estágio de fisioterapia da

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



296

								Universidade Paulista - UNIP e equipes e-Multi. No 2º Quadrimestre o resultado foi de 371 (trezentos e setenta e um) ações coletivas.
02	Fortalecer as ações de educação em saúde nos grupos operativos de idosos ativos.	Número de ações realizadas.	42	1.268	R\$ 12.760,00	R\$ 0,00	1.600.0000	No 3º quadrimestre foram realizadas 838 (oitocentos e trinta e oito) atividades coletivas com Práticas Corporais e passeios turísticos que promoveram, incentivaram e ressaltaram junto aos usuários da Atenção Básica, a importância da prática de atividades físicas, culturais de lazer para uma melhor saúde e prevenção de doenças, bem como ações de fortalecimento de campanhas alusivas como: Blitz Educativa alusiva no Dia 1º de Outubro - Dia Nacional da Pessoa Idosa, Ação de Saúde no Dia 20/12 - Dezembro Vermelho campanha nacional de conscientização e mobilização contra o HIV/Aids e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs) que totalizaram 59 (cinquenta e nove) ações

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



297

								relacionadas às campanhas. Neste 3º Quadrimestre foram realizadas 1.780 (um mil setecentos e oitenta) consultas/procedimentos AMPI - avaliação multidimensional da pessoa idosa utilizando a ficha espelho da caderneta do idoso.
03	Realizar workshop intersetorial para as equipes multiprofissionais sobre a importância do cuidado integral da pessoa idosa, com ênfase nos grupos operativos de idosos.	Número de Workshop realizado.	01	03	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Esta Ação foi executada com superação no 2º Quadrimestre.
04	Promover com as equipes multidisciplinares da APS, ações intersetoriais alusivas ao Dia Mundial de Conscientização da Violência Contra a Pessoa Idosa.	Número de ações realizadas.	42	41	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Ação realizada no 2º Quadrimestre, mas especificamente durante todo mês junho nos territórios das UBS.
05	Promover com as equipes multidisciplinares da APS, ações intersetoriais alusivas ao dia 01/10 – Dia Nacional do Idoso e Dia Internacional da Terceira Idade	Número de ações realizadas.	42	59	R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Ação contemplada durante todo mês outubro nas UBS, em parcerias com os 07 (sete) CRAS e com o Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa (CMDPI), onde foram realizadas 59 (cinquenta e nove) atividades coletivas, como: Palestras Temáticas nos grupos operativos de idosos e salas de espera das UBS e do CRAS, no dia 01/10 Blitz educativa com doações de mudas plantas, no Dia 01/11 aconteceu a 4º

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Edição do Show de Talentos da Melhor com a participação de aproximadamente 750 (setecentas e cinquenta) pessoas no Teatro Municipal.
Avaliação da Meta: Considerando que a meta anual prevista foi mensurada a partir do projeto de expansão da APS para 2024, que previa a ampliação para 42 (quarenta e duas) UBS, dessa forma, vale ressaltar que até o 3º quadrimestre são 37 (trinta e sete) UBS, e destas, 35 (trinta e cinco) em pleno funcionamento e 02 (duas) em reforma, mas que as equipes seguem realizando atividades em seus territórios. Os resultados apresentados em cada ação pactuada se referem especificamente ao 3º quadrimestre. Entretanto para avaliação geral da meta os resultados são cumulativos do período de 01/01/2024 a 31/12/2024, como fonte de dados utilizamos o sistema SIGISS (cadastro, consultas/procedimentos) e para as projeções populacionais utilizamos a versão atualizada do CENSO/IBGE/2022 ocorrido em 23/08/2023. ➤ População na faixa etária 60+ conforme cadastro individual do SIGSS no período de Janeiro/Dezembro é de 22.500 (vinte e dois mil e quinhentos), destas foram realizadas 5.538 (cinco mil quinhentos e trinta e oito) Avaliações Multidimensionais da Pessoa Idosa (AMPI) que representa um percentual de 21,61%. ➤ Foram realizadas 838 (oitocentos e trinta e oito) atividades de Práticas Corporais, em UBS credenciadas e não credenciadas no Incentivo à Atividade Física - IAF, promovendo, incentivando e ressaltando aos usuários da Atenção Básica, a importância da prática de atividades físicas para uma melhor saúde e prevenção de doenças; ➤ Foram realizadas 22 (Vinte e dois) atividades de Cultura e Lazer em pontos turísticos da Cidade com disponibilidade de transporte para os grupos operativos e as equipes; ➤ Em outubro recebemos 92 (noventa e dois) acadêmicos do 7º semestre de fisioterapia, distribuídos em duplas para 35 (trinta e cinco) UBS, para apoiarem as equipes de ESF e as e-Multi nas atividades e ações de promoção à saúde nos grupos operativos; ➤ Foram realizados 59 (cinquenta e nove) eventos em alusão às campanhas nacionais como: A. Blitz educativa em parceria com CRAS São Francisco e Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa (CMDPI), com distribuição materiais educativos e doações de mudas de plantas; B. 4ª Edição do Show de Talentos da Melhor Idade, com a participação de aproximadamente 750 (setecentas e cinquenta) participantes; C. Ação de Saúde Novembro Azul, no Terminal do Caimbé, em parceria com CMDPI, com a participação de aproximadamente 100 (cem) idosos; D. Ação de Saúde - Dezembro Vermelho “Todos pela Vida”, em parceria com projeto Academia Amiga, projeto Cabelos de prata da Macroárea 07, com a participação de aproximadamente 150 (cento e cinquenta) pessoas.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



299

OBJETIVO 4.6:		Ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a segurança alimentar e nutricional da população.						
META 34:		Ampliar o acompanhamento do estado nutricional da população na Atenção Primária.						
META ANUAL:		25	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	49,8%	% META ALCANÇADA DA PAS	199,02%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar ações coletivas de educação alimentar e nutricional em todas as UBS através do projeto de Hortas Comunitárias.	Número ações realizadas.	38	01	R\$10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foram realizadas muitas ações de educação alimentar ao longo do quadrimestre, não especificamente através dos espaços de hortas comunitárias, pois todas encontram-se em processo de manutenção ou revitalização.
02	Realizar ações coletivas para a promoção do aleitamento materno nos meses alusivos.	Número ações realizadas.	38	52	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foram realizadas 06 (seis) atividades coletivas de promoção do aleitamento materno. As ações foram realizadas mesmo não estando nos meses alusivos (maio e agosto), refletindo como a temática é incentivada de forma constante e contínua ao longo do ano.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



300

03	Realizar capacitação para qualificação dos profissionais de saúde da APS, sobre a prática da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN).	Número de capacitações realizadas.	01	05	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Foi realizada 01 (uma) Oficina de Atualização - Intersetorialidade e Organização da Atenção Nutricional no SUS em 27/09/2024, de iniciativa da Coordenação de Nutrição da SESAUI, em parceria com a Coordenação de Nutrição da SMSA-BV e Equipe Técnica da Coordenação Geral de Alimentação e Nutrição do Ministério da Saúde, direcionada a nutricionistas e enfermeiros da saúde, educação e assistência social de todos os municípios de Roraima.
04	Monitorar o quantitativo de crianças que receberam Suplementação de Vitamina A e Suplementação de Ferro.	Número de monitoramentos.	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Vitamina A: foi realizado 01 (um) monitoramento por mês através do sistema SIGSS, com o objetivo de verificar o quantitativo de doses administradas no público-alvo, que são crianças entre 06 (seis) e 59 (cinquenta e nove) meses de idade. O total de doses administradas foi de 5.701 (cinco mil, setecentos e uma). Sulfato Ferroso: o mesmo se deu, realizando 01 (um) monitoramento por mês para verificar quantos frascos de suplemento foram dispensados às crianças

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



301

								público-alvo, que são em idade de 06 (seis) a 24 (vinte e quatro) meses. O total foi de 1.754 (um mil, setecentos e cinquenta e quatro). O objetivo de ambos os programas é a suplementação profilática, de forma a prevenir a deficiência desses nutrientes que comprometem o desenvolvimento saudável de crianças.
05	Realizar aquisição de material educativo para suporte das práticas profissionais dos nutricionistas em atividades coletivas e atendimentos domiciliares.	Número de aquisições realizadas	01	00	R\$35.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	A ação segue em fase de planejamento para aprovação.
Avaliação da Meta: O acompanhamento do Estado Nutricional da população qualifica as ações de vigilância alimentar e nutricional, viabilizando estratégias de intervenção e cuidado no Sistema Único de Saúde. É realizado através dos marcadores antropométricos e de consumo alimentar, que podem e devem ser realizados na consulta de qualquer profissional, independente do público ou das demandas do mesmo. A nível de esclarecimento, os valores referentes às porcentagens de cobertura alcançados no quadrimestre e o quanto representa da meta da PAS, são uma média das porcentagens individuais de cada indicador, como segue abaixo: % Quadrimestre - Antropometria: 98,2% Consumo alimentar: 1,31% Média: 49,8% % Meta alcançada da PAS - Antropometria: 392,8% Consumo alimentar: 5,24% Média: 199,02% Os valores foram obtidos a partir do quantitativo de população cadastrada no sistema SIGSS até a data de 31/12/2024 e quantas delas foram submetidas aos procedimentos de antropometria e marcadores de consumo alimentar no quadrimestre. Quanto ao objetivo principal da pasta que é ampliar as ações de promoção da alimentação adequada e saudável, de forma a fortalecer a segurança alimentar e nutricional da população, foram executadas 44 (quarenta e quatro) atividades coletivas nos grupos operativos, equipamentos sociais e escolas, alcançando 1.060 (um mil e sessenta) usuários.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



302

OBJETIVO 4.7:	Fortalecer o cuidado para Atenção Integral em Saúde Mental.							
META 35:	Ampliar o atendimento em saúde mental nas Unidades Básicas de Saúde.							
META ANUAL:	80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	38%	% META ALCANÇADA DA PAS	47,5%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar ações intersetoriais para prevenção do suicídio nas UBS e escolas estaduais pactuadas no PSE	Números de ações realizadas.	52	547	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	A execução de 260 (duzentos e sessenta) ações intersetoriais no 3º trimestre demonstra um esforço coletivo significativo para ampliar os espaços de cuidado em saúde mental. Essa abordagem é fundamental, considerando que o trabalho preventivo em saúde mental envolve necessariamente a prevenção do suicídio e práticas de autocuidado.
02	Construir linha de cuidado em Saúde Mental.	Linha de cuidado implantada	01	01	Sem custo direto	Sem custo direto	-	A implementação da linha de cuidado em saúde mental teve início com a publicação do Guia de Saúde Mental em novembro de 2022, tendo como desafio para o próximo ano o desenvolvimento de capacitações para

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



303

								profissionais de saúde, objetivando expandir os serviços de saúde mental por meio de manejo adequado.
03	Capacitar os profissionais das equipes da APS para utilização do Guia de Saúde Mental do município de Boa Vista	Número de capacitações realizadas	03	-	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	As capacitações em Manejo de Saúde Mental para profissionais não-especialistas foram reprogramadas para o próximo ano, em razão da indisponibilidade de espaço na agenda das equipes e visando aprimorar a ementa junto ao grupo condutor da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).
04	Realizar ações interventivas com teleconsulta em psicologia aos trabalhadores da SMSA	Número de atendimento realizado.	200	60	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Durante o terceiro quadrimestre, foram realizados 25 (vinte e cinco) atendimentos psicológicos por meio de teleconsulta, garantindo o acesso dos trabalhadores da SMSA aos serviços de saúde mental.
05	Realizar ações de matriciamento nas Unidades Básicas de Saúde.	Número de matriciamento realizados.	Conforme a demanda	11	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No presente quadrimestre, foram registradas 07 (sete) ações matriciadoras no Sistema, mas faltam detalhes sobre os temas abordados. É necessário reforçar junto aos profissionais o lançamento correto das informações.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



304

06	Realizar oficinas sobre o autocuidado com os profissionais das UBS e sede da secretaria com ênfase nas Práticas Integrativas - PICSS	Número de oficinas realizadas.	50	64	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Ao longo do terceiro quadrimestre foram efetuadas 39 (trinta e nove) oficinas de autocuidado com ênfase nas Práticas Integrativas de Saúde (PICS) para os servidores das Unidades Básicas de Saúde e da sede SMSA.
07	Aquisição de material educativo para ampliar o quantitativo de grupos terapêuticos de saúde mental das UBS.	Número de aquisição.	01	–	R\$ 60.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Etapa de aquisição aguardando os trâmites processuais.

Avaliação da Meta: Houve significativo avanço no número de ações intersetoriais para prevenção do suicídio em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS) neste quadrimestre. No entanto, para o próximo ano precisamos focar nas capacitações em Saúde Mental para efetivamente ampliarmos o número de UBS ofertando esse cuidado. Para esse quadrimestre obtivemos como resultado o alcance de 38% da meta estabelecida, levando em consideração que no quadrimestre anterior consideramos para o cálculo o número de 35 (trinta e cinco) UBS e para o presente quadrimestre foi considerado o número de 37 (trinta e sete) UBS, proporcionalmente resultando em 2% do resultado anterior, ressaltando que o número de UBS com atendimento psicológico é de 14 (catorze).

DIRETRIZ 05:	Fortalecer a gestão municipal do SUS.								
OBJETIVO 5.1:	Promover a ampliação e resolutividade das ações e serviços da Atenção Primária de forma integrada conforme planejamento.								
META 36:	Ampliar a cobertura da Atenção Primária à Saúde das Equipes de Estratégia de Saúde da Família – ESF.								
META ANUAL:	100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	90,57%	% META ALCANÇADA DA PAS	90,57%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais		Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
				Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



305

01	Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família.	Número de ESF homologadas.	161	149	R\$1.100.000,00	R\$ 374.947,04	1.500.1002	Encerramos o quadrimestre com 149 (cento e quarenta e nove) equipes e 547 (quinhentos e quarenta e sete) Agentes Comunitários de Saúde - ACS.
						R\$ 126.222,4	1.604.0000	
02	Garantir a provisão de profissionais para o funcionamento das Unidades Básica de Saúde.	Pagamento realizado	Conforme dimensionamento de pessoal	1.625	R\$72.083.147,00	R\$ 5.921.431,29	1.600.0000	Para o funcionamento das unidades encerramos o 3º quadrimestre com: 153 (cento e cinquenta e três) enfermeiros, 244 (duzentos e quarenta e quatro) técnicos de enfermagem, 183 (cento e oitenta e três) médicos, 71 (setenta e um) cirurgiões dentistas, 74 (setenta e quatro) técnicos em saúde bucal, 24 (vinte e quatro) assistentes social, 2 (dois) biólogos, 72 (setenta e dois) farmacêuticos, 6 (seis) fisioterapeutas, 7 (sete) fonoaudiólogos, 3 (três) nutricionistas, 16 (dezesesseis) psicólogos, 12 (doze) técnicos em laboratório, 144 (cento e quarenta e quatro) assistentes administrativos, 40
						R\$ 64.721.450,95	1.600.3110	
						R\$ 4.829.909,92	2.600.0000	
					R\$163.490,00	R\$ 0,00	1.621.0000	
					R\$54.154.000,00	R\$ 53.440.349,48	1.500.1002	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



306

								(quarenta) diretores. Além de 27 (vinte e sete) servidores na sede da secretaria.
03	Realizar o pagamento de auxílio moradia e alimentação para profissionais dos Programas de provimento médico do Governo Federal.	Pagamento realizado	Conforme adesão	160	R\$ 2.500.000,00	R\$1.402.325,00	1.500.1002	Neste quadrimestre contamos com 160 (cento e sessenta) profissionais dos Programas de provimento médico do Governo Federal, sendo pago R\$ 1.402.325,00 (um milhão quatrocentos e dois mil, trezentos e vinte e cinco) de auxílio alimentação e R\$ 3.272.091,65 (três milhões duzentos e setenta e dois mil, noventa e um e sessenta e cinco) de auxílio moradia.
04	Realizar o cadastro da população adscrita as equipes da APS no sistema de prontuário eletrônico.	Percentual de população cadastrada.	100%	45,62%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	O processo de cadastramento teve início em abril de 2024, e até o final de dezembro de 2024, as equipes já alcançaram 45,62% de cadastramento da capital.
05	Garantir a estruturação das UBS com insumos e serviços adequados para seu funcionamento.	Estruturação realizada	Conforme necessidade	37	R\$ 8.566.000,00	R\$ 3.850.803,58 R\$ 7.220.236,14	1.500.1002	Mantivemos a estruturação e insumos das 37 (trinta e sete)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



307

						R\$ 2.974.492,56	1.600.0000	unidades básicas de saúde e 1 (um) CEO. Ressaltamos que foi iniciada a reforma da UBS Délio Tupinambá, UBS Mariano de Andrade, UBS Olenka. Durante o quadrimestre houve prestação de serviços à comunidade através de convênios firmados com instituições e associações. Quanto a meta financeira, houve aditivo dos saldos oriundos de emendas impositivas, desta forma o valor pago ficou a maior que o planejado na PAS a diferença consta em destaque.
						R\$ 4.769.863,79	1.600.3110	
						R\$ 123.309,46	2.600.3110	
06	Garantir a aquisição de materiais e insumos para as UBS.	Aquisição realizada	Conforme necessidade	37	R\$ 4.794.535,00	R\$ 1.261.564,83	1.600.0000	Foram garantidos no quadrimestre os insumos e materiais necessários para o funcionamento de todas as 37 (trinta e sete) unidades de Saúde e CEO. Quanto a meta financeira, houve aditivo
						R\$ 3.913.840,99	1.600.3110	
						R\$ 10.074.432,66	1.500.1002	
					R\$ 4.911.000,00	-	2.600.0000	
						R\$ 4.592.877,70	2.600.3110	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



308

								dos saldos oriundos de emendas impositivas, desta forma o valor pago ficou a maior que o planejado na PAS a diferença consta em destaque.
07	Garantir pagamento de diárias e passagens para participação de servidores em congressos, seminários e visitas técnicas.	Pagamento realizado	Conforme necessidade	37	R\$ 90.000,00	R\$ 109.124,10	1.600.0000	Encerramos o 3º quadrimestre com 37 (trinta e sete) pagamentos realizados, destes 27 (vinte e sete) são referentes à ajuda de custo para os professores da Universidade Federal Fluminense - UFF, que ministram aulas no curso de Mestrado e Doutorado, parceria firmada entre a secretaria e a instituição de ensino, com a finalidade de qualificação para os profissionais da rede assistencial. Os outros 10 (dez) foram para servidores que participaram de eventos local e nacional. Foi destinado um total de R\$ 98.091,52 (noventa e oito mil e noventa e um e cinquenta e dois) para aquisição de passagens
						R\$ 130.130,00	1.600.3110	
						R\$	1.621.0000	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



309

								áreas tanto para os professores do Mestrado e Doutorado, quanto para os servidores da SAB. a meta financeira foi aditivada para suprir a necessidade orçamentária.
Avaliação da Meta: Neste quadrimestre, chegamos a 149 (cento e quarenta e nove) equipes de ESF, permanecemos com 53 (cinquenta e três) equipes de ESB e 02 (duas) equipes de Consultório na Rua, nas atuais estruturas existentes. Considerando os dados disponibilizados pelo eGestor em relação a população cadastrada, o município já superou a meta definida para o ano (80%). Ressalta-se que 03 (três) unidades de saúde estão em fase de construção. Essas novas estruturas permitirão composição de mais equipes e realocação das existentes. A meta de expansão de cobertura de ESF é para 100% do território. A metodologia de cálculo estipulada inicialmente é de 3.000 (três mil) pessoas vinculadas por ESF, após finalizar a etapa de cadastramento (em andamento) e conclusão do quantitativo populacional de pessoas cadastradas, será feita nova análise para definição de ampliação de equipes e o percentual de pessoas vinculadas conforme necessidades e perfil epidemiológico de cada território, levando em consideração também o perfil de vulnerabilidade dos mesmos. Com relação a qualificação dos processos de trabalho, Boa Vista possui parceria com o Hospital Albert Einstein e conta com a metodologia de Planificação para todas as UBS. Com a organização dos processos de trabalho, objetiva-se melhorar a resolutividade da Atenção Primária, fortalecendo o seu protagonismo na rede assistencial de saúde.								

META 37:		Ampliar a cobertura da Atenção Primária à Saúde das Equipes de Saúde Bucal.								
META ANUAL:		21	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	38,4%	% META ALCANÇADA DA PAS	182,85%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Ampliar o número de Equipes de Saúde Bucal.			Número de equipes implantadas.	55	53	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre existem 53 (cinquenta e três) equipes credenciadas e custeadas pelo Ministério da Saúde.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



310

02	Ampliar o número de consultórios odontológicos nas UBS	Número de consultórios implantados	Conforme demanda	8	Captar recurso	-	-	Neste 3º quadrimestre não houve ampliação de consultórios odontológicos, a ampliação prevista já foi contemplada no 1º e 2º quadrimestre.
03	Realizar aquisição de equipamentos odontológicos.	Equipamentos adquiridos	Conforme demanda	-	Captar recurso	-	-	No momento foi solicitado um consultório portátil e um furgão odontológico, ambas as solicitações estão em andamento com os Nup 13579/2024 (consultório portátil) e Nup 11/059/2024 (furgão odontológico).
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre podemos observar um resultado positivo na cobertura de 38,4% com a ampliação de 8 (oito) consultórios odontológicos, possibilitando o extensão da carga horária e número de equipes dos profissionais, dando a margem nos territórios da APS e nas ações coletivas de saúde bucal. Vale ressaltar que segundo o IBGE de 2022, existem 413.486 (quatrocentos e treze mil quatrocentos e oitenta e seis) habitantes, pactuados uma média de 3.000 (três mil) habitantes para cada equipe de saúde bucal (eSB), atualmente o total de eSB são de 53 (cinquenta e três) homologadas.								

META 38:		Acompanhar os beneficiários do Programa Bolsa Família nas condicionalidades de saúde.								
META ANUAL:		70	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	45,14%	% META ALCANÇADA DA PAS	64,48%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar busca ativa de beneficiários pelas equipes de ESF.			Número de buscas ativas realizadas	Conforme demanda	424	Sem custo direto	Sem custo direto	-	As buscas ativas por beneficiários do Programa Bolsa Família são realizadas de forma contínua pelas equipes de saúde de todas as UBS a cada mês.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



311

								resultando no quantitativo de 148 (cento e quarenta e oito) buscas ao longo do 3º quadrimestre, considerando 01 (uma) busca por mês por UBS.
02	Realizar acompanhamento e registro das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família nas UBS.	Percentual de beneficiários acompanhados	70%	45,14%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	O acompanhamento de beneficiários é realizado de forma contínua em todas as UBS, com os registros feitos através dos sistemas SIGSS e e-Gestor, finalizando o quadrimestre com 45,14% de beneficiários acompanhados, o que representa 37.017 (trinta e sete mil, e dezessete) pessoas.
03	Realizar ações para acompanhamento das condicionalidades de saúde dos beneficiários do Programa Bolsa Família.	Número de ações realizadas.	06	19	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foram realizadas 02 (duas) ações urbanas, alcançando um total de 95 (noventa e cinco) beneficiários acompanhados.
04	Realizar monitoramento e avaliação da cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.	Número de monitoramentos realizados.	06	6	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foram realizados 02 (dois) monitoramentos através do sistema e-Gestor, com o objetivo de apurar o quantitativo de beneficiários acompanhados, que totalizou 37.017 (trinta e sete mil e dezessete) pessoas.

Avaliação da Meta:

Considerando que a apuração final de dados do Programa Bolsa Família acontece semestralmente, os valores são proporcionais à data de entrega do relatório quadrimestral e correspondem aos seguintes percentuais:

- > público-geral a ser acompanhado: 82.010 (oitenta e dois mil e dez);
- > porcentagem de beneficiários acompanhados: 45,14%, ou seja, 37.017 (trinta e sete mil e dezessete) pessoas - correspondendo a 64,48% da meta anual;

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



312

- > porcentagem de crianças acompanhadas (0 a 7 anos de idade): 22,15%, ou seja, 5.564 (cinco mil quinhentos e sessenta e quatro) crianças;
- > quantidade de gestantes localizadas: 1.896 (um mil oitocentos e noventa e seis);
- > porcentagem de gestantes com pré-natal em dia: 21,99%, ou seja, 1.896 (um mil oitocentos e noventa e seis).

Fonte: Relatórios Públicos do Programa Bolsa Família - e-Gestor (Data: 03 de janeiro de 2025).

Avaliando os dados no geral, as condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família precisam melhorar significativamente, sabendo-se da importância do programa, cujo objetivo principal é garantir a oferta de ações básicas, potencializar a melhoria da qualidade de vida e dignidade das famílias e contribuir para a sua inclusão social.

META 39:		Alcançar a meta da cobertura de exame citopatológico de rastreamento para o público-alvo.							
META ANUAL:		60	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	22,96%	% META ALCANÇADA DA PAS	38,2%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais		Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
				Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar coletas de exame preventivo na faixa etária de 25 a 64 anos.		Número de exames realizados	22.920	8.692	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre foram realizados 2.726 (dois mil e setecentos e vinte seis) exames citopatológicos na faixa etária preconizada. Se faz necessário realizar estratégias para captação de mulheres na faixa etária prioritária para a detecção precoce do câncer de colo uterino. Ressaltando que houve atualização dos dados dos quadrimestres anteriores no SISCAN, valor atualizado descrito na avaliação da meta.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



313

								Fonte: SISCAN/DATASUS
02	Definir meta mensal por UBS para realização do citopatológico em mulheres na faixa etária prioritária	Meta definida	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	A meta acordada com as equipes é de 160 (cento e sessenta) coletas de citopatológico por mês. Entretanto, a procura pelo serviço tem sido comprometida pela demora no resultado das análises laboratoriais.
03	Realizar campanha de sensibilização para Prevenção do Câncer do colo de útero.	Campanha Realizada	01	42	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Campanha realizada no 1º quadrimestre durante o mês de março, alusivo à Prevenção do Câncer do colo de útero.
04	Realizar capacitação de Prevenção de colo de útero e de mama	Número de capacitações realizadas	04	0	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Não houve novas capacitações ofertadas neste quadrimestre devido.
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre foram realizados 2.726* (dois mil setecentos e vinte seis) exames de preventivo na faixa etária preconizada, pouco abaixo do número realizado no quadrimestre anterior, no qual foram realizados 2.997** (dois mil novecentos e noventa e sete) exames de citopatológico. Totalizando o ano de 2024 com 8.692 (oito mil seiscentos e noventa e dois) exames realizados, representando 38,2% de mulheres alvo com exames realizados. Se faz necessário uma estratégia de otimização do tempo de entrega dos resultados para no máximo 30 (trinta) dias, além de um fortalecimento das ações das ESF para a busca ativa de mulheres para a realização dos exames preventivos. Tais estratégias são de grande importância, visto que não atingimos a meta anual determinada. *a data de atualização desses dados foi em 20/12/2024. **esse valor foi atualizado no sistema, visto que na data da prestação de contas anterior os dados foram contabilizados sem fechar o último mês do quadrimestre.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



314

META 40:		Ampliar o acompanhamento para rastreio do câncer de mama para o público-alvo.						
META ANUAL:		25	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	5,29%	% META ALCANÇADA DA PAS	21,1%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar campanhas de sensibilização para realização de mamografias para o público-alvo.	Campanha realizada	1	1	R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	1.600.0000	Realizada no mês de outubro, atividades de educação em saúde em alusão ao Outubro Rosa. Distribuídos folders e panfletos informativos sobre o câncer de mama e orientações sobre mamografia para as equipes de ESF.
02	Definir meta mensal por UBS para realização de mamografia em mulheres na faixa etária prioritária.	Meta definida	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	A meta acordada com as equipes é de 50 (cinquenta) solicitações de mamografia, além de monitorar a realização do procedimento realizado pelas carretas de saúde da mulher.
03	Realizar o monitoramento da solicitação da mamografia em mulheres na faixa etária prioritária por ESF.	Solicitações realizadas	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre foram solicitadas 438 (quatrocentos e trinta e oito) mamografias, sendo 210 (duzentos e dez) mulheres na faixa etária prioritária de 50 (cinquenta) a 69 (sessenta e nove) anos. Fonte: SIGSS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



315

04	Monitorar a realização do exame de mamografia no Hospital do Amor.	Número de exames realizados	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre foram realizados 1.921 (um mil novecentos e vinte um) exames de mamografia na faixa etária prioritária de 50 (cinquenta) a 69 (sessenta e nove) anos. Fonte: Hospital do Amor
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre foram realizadas 171 (cento e setenta e uma) mamografias na faixa etária prioritária de 50 a 69 anos. Insta salientar ainda que, uma parcela significativa da população feminina é atendida pelo Hospital do Amor, somando no 3º quadrimestre 2.092 (dois mil e noventa e duas) mamografias realizadas no público alvo dessa meta. Somando-se os três quadrimestres, acumulamos um total de 748 mamografias realizadas, sendo importante considerar que o trabalho realizado pela carreta de saúde da mulher tem contribuído de forma significativa para esses números. Para finalidade de cálculo da meta e ações foram utilizadas as seguintes referências: - População feminina residente em Boa Vista na faixa etária de 50 a 69 anos: 28.266 (vinte oito mil duzentos e sessenta e seis). - O número citado anteriormente foi dividido por dois, levando em consideração a frequência de realização do exame de rastreio, obtendo 14.133 (quatorze mil cento e trinta e três).								

META 41:		Ampliar o percentual de Unidades Básicas de Saúde com a oferta de inserção do DIU.							
META ANUAL:		100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		40,54%	% META ALCANÇADA DA PAS	40,54%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Ampliar o número de UBS que ofertam a inserção do DIU	Número de UBS que ofertam o DIU	38	15	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre tivemos 15 (quinze) UBS realizando a consulta de planejamento reprodutivo com inserção de DIU, que são: UBS Liberdade, UBS Mecejana, UBS Ione Santiago, UBS Délio Tupinambá, UBS Santa Luzia, UBS Dimitri Ramos Grandez, UBS Dr.	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



316

								Silvio Botelho, UBS Jorge Gurjão, UBS Vanderly Nascimento de Souza, UBS Rubeldimar Maia, UBS Maria das Dores, UBS Buritis, UBS Cambará, UBS Dr Alceste Madeira e UBS Dra. Fanir Oliveira.
02	Realizar capacitação em consulta do planejamento reprodutivo com inserção de DIU.	Número de capacitações realizadas.	02	0	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Não houve capacitação sobre inserção de DIU, prevista para ser realizada no 1º quadrimestre de 2025.
03	Aquisição de instrumentais de aço inoxidável para inserção de DIU	Aquisição realizada	01	5	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	2 .600.3110	Após recebimento dos instrumentos para inserção de DIU, os mesmos foram distribuídos para as UBS que realizam o procedimento conforme demanda.
04	Aquisição de Kit descartáveis para inserção de DIU	Aquisição realizada	2.000	0	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	1 .600.0000	Neste quadrimestre foi formulado um Estudo Técnico Preliminar (538/2024) para eventual aquisição de 2.000 (dois mil) kits de inserção de DIU. Tal processo (33592/2024) está sob a gestão da Superintendência de Assistência Farmacêutica.
05	Monitorar a inserção de DIU por UBS	Número de procedimento realizados	12	12	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Foram realizados 165 (cento e sessenta e cinco) procedimentos de inserção de DIU no terceiro quadrimestre, conforme monitoramento mensal. Fonte: SIGSS

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



317

Avaliação da Meta: Comparado aos quadrimestres anteriores, tivemos o aumento de 1 (uma) unidade ofertando o serviço de consulta de planejamento reprodutivo com inserção de DIU, entretanto, não foi o bastante para repercutir de forma positiva na quantidade de inserções realizadas. Portanto, para o próximo ano os esforços devem ser voltados para qualificar os profissionais, ampliando a quantidade de unidades ofertando o serviço, sem deixar de lado a necessidade de intensificar as ações de educação em saúde sobre esse método contraceptivo junto à população.

DIRETRIZ 06:	Fortalecer a gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação.							
OBJETIVO 6.1:	Fomentar a produção do conhecimento científico, promovendo o acesso da população às tecnologias em saúde de forma equitativa, igualitária, progressiva e sustentável.							
META 42:	Manter projetos de aprimoramento e qualificação através de parcerias nas Unidades Básicas de Saúde.							
META ANUAL:	04	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	4	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Manter a planificação de todas as Unidades Básicas de Saúde.	Número de unidades planificadas	38	37	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre, seguem no processo de planificação, todas as Unidades Básicas de Saúde, aprimorando as oportunidades de melhoria identificadas, instituindo novas práticas e rotinas, para viabilizar o acesso aos usuários aos serviços ofertados, conforme a demanda da população de cada território.
02	Realizar nas UBS procedimento de eletrocardiograma por meio do programa de telediagnóstico.	Número de procedimentos realizados	Conforme demanda	8.520	Sem custo direto	Sem custo direto	-	Neste 3º quadrimestre foram realizados 2.635 (dois mil seiscentos e trinta e cinco)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



318

								exames de eletrocardiograma nas unidades básicas de saúde. Vale salientar, que atualmente, das 37 (trinta e sete) UBS, 19 (dezenove) estão realizando o exame de eletrocardiograma com laudo.
03	Realizar atendimentos especializados através da telemedicina no Centro de Teleassistência Municipal.	Número de atendimentos realizados	Conforme demanda	775	Sem custo direto	Sem custo direto	-	No 3º quadrimestre foram realizados 273 (duzentos e setenta e três) atendimentos especializados através da teleassistência em parceria com o Hospital Israelita Albert Einstein.
04	Realizar adesão a novos projetos do PROADI-SUS	Adesão realizada	01	1	Sem custo direto	Sem custo direto	-	O município realizou adesão ao projeto CUIDARR (projeto de pesquisa no cuidado de asmáticos), iniciativa do Hospital Moinhos de Ventos em parceria com o Ministério da Saúde, no mês de junho de 2024, sendo escolhido as unidades Dr Romulo Ferreira e UBS Délio Oliveira Tupinambá.

Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre seguiu-se o processo de desenvolvimento dos projetos integrados à Atenção Primária à Saúde, com destaque para a metodologia da Planificação que viabiliza a identificação das oportunidades de melhorias nos processos de trabalho e implementando novas rotinas e práticas para que os serviços ofertados sejam de acordo com a necessidade da população de cada território.

Além disso, os atendimentos de teleassistência com especialidades, realizado por meio do Centro de Telemedicina em parceria com o Hospital Albert Einstein, proporcionando redução nas filas de espera por atendimentos especializados, ressaltando que as especialidades foram atualizadas recente, contando agora com 12 (doze) classes: Endocrinologia, Neurologia, Neurologia Pediátrica, Pneumologia, Cardiologia, Psiquiatria, Reumatologia, Pediatria, Gastroenterologia, Endocrinologia Pediátrica, Gastroenterologia Pediátrica, Infectologia.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO

META 43:		Garantir o funcionamento do prontuário eletrônico nas unidades gerenciadas pela Atenção Primária à Saúde						
META ANUAL:		100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir o funcionamento dos sistemas de informação e bem como materiais e equipamentos das UBS e CEO.	Percentual de unidades com prontuário eletrônico em funcionamento.	100%	100%	R\$ 3.284.400,00	R\$ 719.712,00	1.600.0000	As 37 (trinta e sete) Unidades Básicas de Saúde e CEO permanecem em uso contínuo e sistemático do Prontuário Eletrônico SIGSS.
Avaliação da Meta: No 3º quadrimestre foi continuado o pleno funcionamento e uso do sistema de prontuário eletrônico em todas as unidades básicas de saúde e no CEO. Com migração frequente e programada de dados para as bases nacionais, além de do diagnóstico e adequação realizados, para garantir que as informações sejam inseridas e migradas dentro das conformidades, e produzindo relatórios para subsidiar e direcionar as ações de saúde e intervenções.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



320

DIRETRIZ 07:		Enfrentamento da Emergência de saúde pública de Importância Internacional decorrente do Coronavírus – COVID-19 na Atenção Primária.						
OBJETIVO 7.1:		Garantir atendimento aos casos suspeitos e confirmados de COVID-19 nas Unidades Básicas de Saúde.						
META 44:		Unidade Básica de Saúde com atendimento de casos de COVID-19.						
META ANUAL:		100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar atendimentos para casos suspeitos e confirmados de COVID-19 em todas as UBS.	Número de atendimentos realizados.	Conforme demanda	17.502	R\$ 500,00	R\$ 0,00	1.500.100 2	Durante o 3º trimestre registrou-se 3.723 (três mil setecentos e vinte três) atendimentos a usuários com sinais e sintomas que se classificavam como suspeitos para COVID-19 nas unidades básicas de saúde. Dados registrados e extraídos do sistema SIGSS.
02	Realizar testagem em todas as UBS.	Número de testes realizados.	Conforme demanda	16.660	R\$ 500,00	R\$ 0,00	1.500.100 2	Realizou-se neste trimestre 1.810 (um mil oitocentos e dez) testes de COVID-19, destes 1.665 (um mil seiscentos e sessenta e cinco) foram negativos e apenas 145 (cento e quarenta e cinco) positivos.
Avaliação da Meta: O município de Boa Vista segue oferecendo atendimento para casos suspeitos e confirmados de COVID-19 em todas as unidades básicas de saúde. Neste 3º trimestre, 0,9% da população estimada do município recebeu atendimentos em casos suspeitos de COVID-19 (413.486 - população estimada), e 4,12% da população foi atendida ao longo do ano. Ressaltando que continuam sendo ofertados os Testes Rápidos para detecção individual de anticorpos IgG e IgM anti-COVID19 em todas as UBS, além dos imunizantes em todas as unidades com sala de vacina.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



321

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
SAB	17	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Estado de Saúde da população.	Bem-estar, Qualidade de vida e ambiente.	<melhor	Percentual	15,92	16,34	14,99	15,66%	15,10%	108,21%
SAB	18	Proporção de consultas de pré-natal do parceiro realizadas.	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	Percentual	41,44	45	10,36	22,67%	40,98%	91,08%
SAB	19	Taxa de mortalidade materno.	Estado de saúde da população.	Mortalidade	< melhor	Taxa	9	111/100.000	2	04	106/100.000	104,71%
SAB	20	Taxa de mortalidade infantil.	Estado de saúde da população.	Mortalidade	< melhor	Taxa	17,62/1000	12 /1000	12,09/1000	17,23/1000NV	16,11/1000NV	74,48%
SAB	21	Taxa de sífilis congênita.	Estado de Saúde da População.	Morbidade	< melhor	Taxa	21,36/1000	20,93/1.000	21,77/1000	22,89/1000NV	19,86/1000	105,38%
SAB	22	Proporção de pacientes curados de hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos da coorte.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Percentual	90	80	86%	100%	88,46%	90,43%
SAB	23	Proporção de contatos de casos novos de hanseníase examinados.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Percentual	93	80	72,73%	100%	73,41%	91,76%
SAB	24	Proporção de pacientes curados de Tuberculose Pulmonar.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Percentual	89	85	80	75,4%	95,07%	111,84%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



322

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
SAB	25	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre.	Serviço de Saúde.	Resultado	>melhor	Percentual	17	60	17%	73,37%	223,12%	371,86%
SAB	26	Percentual de UBS com oferta de tratamento para tabagismo.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Percentual	4	21	8,57%	14,7%	13,51%	64,33%
SAB	27	Taxa de mortalidade prematura.	Estado de saúde da população.	Mortalidade	< melhor	Taxa	254/100.000	218,30/100.000	124/100.000	157,86/100.000	544,42/100.000	40,09%
SAB	28	Percentual de UBS com ações de atividade física	Serviço de Saúde.	Estrutura	> melhor	Percentual	0	50	0	0	56,8%	113,6%
SAB	29	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	Percentual	66	95	74,77	88,25%	84,44%	88,88%
SAB	30	Percentual de Cobertura da Triagem Neonatal.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	Percentual	117,34	95	109,67	83,97%	104,94%	110,43%
SAB	31	Percentual de educandos do PSE atendidos com ações de Saúde.	Estado de Saúde da População.	Bem-estar, Qualidade de vida e ambiente.	> melhor	Percentual	57,99	80	20,56%	52,47%	76,78%	95,97%
SAB	32	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos.	Serviço de Saúde.	Resultado	< melhor	Percentual	3,95	10,40	4,42%	4,53%	12,18%	85,38%
SAB	33	Percentual de idosos acompanhados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Percentual	23	50	19	25	24,61%	49,22%
SAB	34	Percentual de população avaliada com estado Nutricional,	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	Percentual	Novo	25	24,04%	38,1%	49,8%	199,02%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



323

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
		através dos marcadores antropométricos e de consumo alimentar.										
SAB	35	Percentual de UBS's com atendimentos em Saúde Mental.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Percentual	62,5	80	50%	40%	38%	47,5%
SAB	36	Percentual de Cobertura da população das Equipes da Estratégia Saúde da Família	Serviço de Saúde.	Estrutura	>melhor	Percentual	82,03	100	82,71%	82%	90,57%	90,57%
SAB	37	Percentual de Cobertura da População das Equipes de Saúde Bucal.	Serviço de Saúde	Estrutura	>melhor	Percentual	36,49	21	35,04%	37%	38,4%	182,85%
SAB	38	Percentual de beneficiários do PBF com perfil saúde acompanhados nas condicionalidades de saúde na Atenção Primária semestralmente.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	Percentual	46,86	70	28,83%	2,16%	45,14%	64,48%
SAB	39	Cobertura de Exame citopatológico de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Percentual	48,89	60	9,14%	21,86%	22,96%	38,2%
SAB	40	Percentual de mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos com realização	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Percentual	30	25	5,02%	4,08%	5,29%	21,1%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
		de mamografias de rastreamento no ano.										
SAB	41	Percentual de Unidades com o serviço em funcionamento (Inserção de DIU).	Serviço de Saúde	Processo	> melhor	Percentual	14	100	14	14	40,54%	40,54%
SAB	42	Número de projetos integrados do PROADI-SUS.	Serviço de Saúde	Estrutura	> melhor	Número	4	4	3	4	4	100%
SAB	43	Percentual de Unidades com prontuário eletrônico.	Serviço de Saúde	Estrutura	> melhor	Percentual	100	100	100%	100%	100%	100%
SAB	44	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com atendimentos de casos de COVID-19.	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Percentual	100	100	100%	100%	100%	100%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



325

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB_RH				
AÇÃO: 2092 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 141.162,58	R\$ 98.091,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 126.091.346,06
TOTAL	R\$ 126.330.600,16			

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB				
AÇÃO: 2093 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 1.188.287,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.188.287,12			

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB					
AÇÃO: 2094 SAB					
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAE	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 25.466.377,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.958.140,34	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 35.424.517,79				

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB				
AÇÃO: 2095 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 2.454.246,14	R\$ 0,00	R\$ 72.415,75	R\$ 4.304.459,52
TOTAL	R\$ 6.831.121,41			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



326

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB				
AÇÃO: 2151 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00			

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB				
AÇÃO: 2268 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 969.195,12
TOTAL	R\$ 969.195,12			

Execução Financeira - Programa: 0033 – SAB				
AÇÃO: 2278 SAB				
SAB	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 0,00			

André Luiz de Souza Cruz
 Superintendente de Atenção Básica - SAB

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



327

8.8 SUPERINTENDÊNCIA DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA – SAE

ANO:	2024							
DIRETRIZ 08:	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a rede ambulatorial integrada a política de atenção especializada no município de Boa Vista.							
OBJETIVO 8.1:	Aprimorar as ações e serviços da Atenção Especializada em Saúde com ênfase na qualidade da assistência aos usuários dos serviços da Rede Atenção Psicossocial (RAPS), Política Nacional de Oncologia e Política Nacional de Alimentação e Nutrição, além dos serviços de atendimento a doenças e agravos de notificação compulsória.							
META 45:	Liberar os resultados de exames citopatológicos em até 30 dias, a partir da entrada no laboratório, de acordo com a Portaria MS 3.388, de 30 de dezembro de 2013, art. 19, parágrafo 4.							
META ANUAL:	80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	6%	% META ALCANÇADA DA PAS	7,5%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Diagnosticar e liberar no mínimo 80% dos Laudos Citopatológicos no Sistema SISCAN em até 30 dias.	Percentual de amostras processadas.	80%	6%	Sem custo direto	-	-	Até o 3º trimestre o Laboratório recebeu o total de 9.359 (nove mil trezentos e cinquenta e nove) amostras, e destas, liberou o total de 450 (quatrocentos e cinquenta) dentro do período preconizado, considerando o indicador de 80% desse total o alcance da meta atingiu 6% do previsto.
02	Garantir o Monitoramento Interno de Qualidade – MIQ, revisando 10% dos esfregaços negativos das lâminas de Citologia.	Percentual de esfregaços revisados	10%	100%	Sem custo direto	-	-	Todas as amostras diagnosticadas foram revisadas.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



03	Qualificar os profissionais técnicos do Laboratório quanto ao uso do Sistema de Câncer – SISCAN para disseminação das informações à atenção primária.	Número de capacitações realizadas	01	0	Captar recurso	-	-	Aguardando recursos e oferta de capacitação quanto ao uso do SISCAN.																						
Avaliação da Meta: Item 01 - O Laboratório diagnosticou 9.359 (nove mil trezentos e cinquenta e nove) amostras, uma quantidade satisfatória para o número de profissionais técnicos que desenvolvem o serviço, porém, somente 450 (quatrocentos e cinquenta) diagnósticos foram liberados dentro do prazo de trinta dias. Os prazos estabelecidos para liberação dos diagnósticos permanecem um desafio a ser superado, pois a descontinuidade dos reagentes químicos (falta de material) ainda é o fator determinante para o atraso dos serviços. O laboratório finaliza o ano 2024 diagnosticando amostras coletadas no mês de junho/2024, completando seis meses de atraso.																														
<table><tr><th colspan="2">Cálculo do Resultado até o 3º Quadrimestre</th></tr><tr><td colspan="2">Total de amostras recebidas: 9.359</td></tr><tr><td colspan="2">Número de coletas referentes aos 80%: 7.487</td></tr><tr><td colspan="2">Número de Coletas liberadas até 30 dias: 450</td></tr><tr><td>Coletas</td><td>%</td></tr><tr><td>7.487</td><td>100</td></tr><tr><td>450</td><td>X</td></tr><tr><td colspan="2">7.487 X = 45.000</td></tr><tr><td colspan="2">X = <u>45.000</u></td></tr><tr><td colspan="2">7.487</td></tr><tr><td colspan="2">X = 6 %</td></tr></table>									Cálculo do Resultado até o 3º Quadrimestre		Total de amostras recebidas: 9.359		Número de coletas referentes aos 80%: 7.487		Número de Coletas liberadas até 30 dias: 450		Coletas	%	7.487	100	450	X	7.487 X = 45.000		X = <u>45.000</u>		7.487		X = 6 %	
Cálculo do Resultado até o 3º Quadrimestre																														
Total de amostras recebidas: 9.359																														
Número de coletas referentes aos 80%: 7.487																														
Número de Coletas liberadas até 30 dias: 450																														
Coletas	%																													
7.487	100																													
450	X																													
7.487 X = 45.000																														
X = <u>45.000</u>																														
7.487																														
X = 6 %																														
Item 02 – Todas as amostras recebidas no Laboratório passam pelo controle interno de qualidade de revisão de lâminas. Até este último quadrimestre o laboratório diagnosticou nove mil trezentos e cinquenta e nove amostras, e em todas foram realizadas o Monitoramento Interno de Qualidade. Garantindo que 100 % das amostras fossem reavaliadas, número suficiente para atender com eficiência a meta do indicador. O objetivo desta avaliação é aumentar o nível de confiabilidade dos diagnósticos, além de verificar a existência de disparidades entre os resultados do rastreamento dos citotécnicos, quando comparados aos diagnósticos finais das citopatologistas. O resultado desta avaliação é conceituado como “casos concordantes” quando os resultados são similares e/ou “casos discordantes” quando há divergência de interpretação da leitura citológica. No período avaliado neste relatório chegamos aos seguintes resultados:																														
- Total de casos alterados/positivos até o 3º quadrimestre – 873 (oitocentos e setenta e três) amostras																														
Casos Concordantes – 82% das amostras são equivalentes a 720 (setecentos e vinte) amostras avaliadas pelos citotécnicos as quais tiveram resultados concordantes com o laudo do Citopatologista. O que revela uma significativa similaridade e qualidade técnica entre os diagnósticos iniciais e finais.																														

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



329

Casos Discordantes – 18% das amostras foram equivalentes a 153 (cento e cinquenta e três) amostras avaliadas pelos citotécnicos as quais tiveram resultados discordantes com o laudo do médico. Em todo caso, os laudos são sempre liberados com os diagnósticos final do Citopatologista. O controle das revisões serve para que o Citopatologista perceba pontualmente as necessidades de melhorias e oriente os citotécnicos em suas análises, além de oferecer maior qualidade e segurança no diagnóstico e no serviço prestado à população. O número de discordância verificado neste relatório, sugere a necessidade de treinamento e capacitação urgente aos servidores da área técnica.

Medidas Adotadas – Os casos discordantes são devolvidos pelo Citopatologista aos citotécnicos, para ciência das discordâncias, devendo ser realizada uma segunda leitura, observando as anotações e os novos campos marcados pelo Citopatologista. Esta rotina contribui para a qualidade do serviço e aperfeiçoamento dos citotécnicos como educação continuada.

META 46:		Prestar atendimento as mulheres com lesões de baixo grau, referenciadas pela Atenção Primária, conforme protocolo de saúde da mulher.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	66,07%	% META ALCANÇADA DA PAS	82,50%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o primeiro atendimento para avaliação das mulheres com lesão de baixo grau referenciadas pela Atenção Primária.	Percentual de atendimentos realizados	80%	66,07%	Sem custo direto	-	-	Até agosto de 2024, foram agendadas o total de 557 (quinhentos e cinquenta e sete) pacientes para especialidade em patologia cervical, deste total 368 (trezentos e sessenta e oito) foram atendidas. Ressaltamos que no 3º quadrimestre a patologista solicitou desligamento do serviço implicando no não alcance da meta. Estamos buscando alternativas junto a gestão para solucionar a problemática apresentada.
02	Realizar cirurgias de alta frequência – CAF, para mulheres com indicação pelo ambulatório de patologia cervical.	Percentual de cirurgias realizadas	100%	22,22%	Sem custo direto	-	-	De janeiro a agosto de 2024, foram agendados 18 (dezoito) procedimentos para CAF, deste total foi possível realizar apenas 4

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



330

								(quatro) cirurgias de alta frequência, assim, a ação foi executada parcialmente, tendo em vista a falta de insumos para execução dos procedimentos, implicando na suspensão do serviço em setembro de 2024.
03	Ofertar capacitação sobre protocolos em saúde da mulher e referenciamento das mulheres com exames identificados com lesões de baixo grau.	Número de capacitações realizadas	02	0	Sem custo direto	-	-	Não foi possível realizar a ação. No entanto, foi revisado o fluxo de encaminhamento ao serviço de patologia pela atenção primária, ficando prevista a capacitação para 2025.
Avaliação da Meta: A ação executada de janeiro a agosto de 2024 atingiu 66,07% da meta, os atendimentos e os procedimentos executados em patologia cervical foram suspensos em setembro de 2024, em decorrência do desligamento da profissional e falta de insumos disponibilizados pela SAF para execução dos procedimentos. Ressaltamos que os materiais são solicitados em tempo hábil junto a assistência farmacêutica, contudo a justificativa foi a falta de processos abertos para compras dos insumos. Quanto a capacitação estamos organizando treinamento presencial para os profissionais da atenção primária.								

META 47:		Garantir atendimento especializado as mulheres com indicação ao ambulatório de mastologia, referenciadas pela Atenção Primária.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	70,29%	% META ALCANÇADA DA PAS	87,86%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o primeiro atendimento para avaliação das mulheres referenciadas pela Atenção Primária com indicação para o ambulatório de mastologia.	Percentual de atendimentos realizados	80%	70,29%	Sem custo direto.	-	-	De janeiro a agosto a unidade estava sem o serviço de mastologia por falta de profissional, sendo restabelecido o serviço a partir de setembro de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



331

								2024, período que foram agendados 175 (cento e setenta e cinco) atendimentos até dezembro, desse total foram atendidas 123 (cento e vinte e três) usuárias no ambulatório de mastologia que representa 70,29% do alcance da meta.
02	Garantir exames de ultrassom de mama para usuárias com critério indicativo pelo ambulatório especializado em mastologia e pela Atenção Primária.	Percentual de exames realizados	100%	0	Sem custo direto.	-	-	Em 2024 não foram executadas ultrassonografia de mama por falta de profissional especializado para execução do serviço. Estando previsto restabelecimento do serviço para o início de 2025
Avaliação da Meta: Em 2024, asseguramos 70,29% de atendimentos às primeiras consultas em mastologia, que representa o total de 123 (cento e vinte e três) pacientes atendidas na especialidade. Contudo, o serviço de ultrassonografia mamaria apresentou nenhum resultado positivo em decorrência da falta de mão de obra especializada para o serviço, além do equipamento novo que chegou na unidade a partir de julho de 2024. Deste modo, em 2025 esperamos pelo restabelecimento do serviço em atendimento as usuárias referenciadas para unidade do CPCOM.								

META 48:		Garantir atendimento as crianças em risco nutricional e APLV referenciadas ao ambulatório especializado.								
META ANUAL:		100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



332

01	Realizar atendimento das crianças em risco nutricional e APLV referenciadas pela atenção primária.	Percentual de pacientes atendidos.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Todas as crianças referenciadas foram atendidas em tempo oportuno, para consultas com Pediatra, Nutrólogo, Nutricionista, Serviço Social, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Enfermagem, sendo possível atender 100% das vagas disponibilizadas pelo sistema SIGSS. No período avaliado, foram realizados o total de 14.190 (quatorze mil, cento e noventa) atendimentos.
02	Disponibilizar fórmulas nutricionais (fórmulas e leites) para os pacientes, residentes de Boa Vista, com indicativos oriundos do ambulatório especializado do CERNUTRI.	Percentual de pacientes atendidos.	100%	100%	R\$ 2.000.000,00	R\$ 1.371.846,00	RP	As fórmulas disponibilizadas pelo CERNUTRI ocorrem após identificada a necessidade pelo profissional especializado, assim em 2024, foram dispensados aos usuários as fórmulas: NUTRI ENERGY: 1.818 (mil oitocentos e dezoito), TROPHIC SOYA: 602 (seiscentos e dois), NAM SEM LACTOSE: 90 (noventa), ALFANINO – 1.475 (mil quatrocentos e setenta e cinco), PREGOMIN – 1.441 (mil quatrocentos e quarenta e um), APTAMIL: 82 (oitenta e dois), FORTINI – 2.370 (dois mil trezentos e setenta), ISOUSOURCE JUNIOR: 119 (cento e dezenove), PROTEINPT: 4 (quatro) e ISOUSOURCE 15: 211 (duzentos e onze). Ressaltamos que tais fórmulas são oriundas de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



333

								saldos do ano anterior 2023 e ano corrente. Contudo, atualmente o CERNUTRI dispõe de estoque de fórmulas para atender as demandas requisitadas. Os valores financeiros executados foram oriundos de emendas parlamentares para aquisição de fórmulas nutricionais para atendimento do serviço.
03	Realizar ações de promoção de saúde para o aprendizado nutricional dos responsáveis pelas crianças assistidas no ambulatório especializado.	Número de ações realizadas	03	03	Sem custo direto	-	-	No período avalizado foram realizadas 03 (três) reuniões com profissionais de saúde da unidade, tratando da regulação dos paciente e níveis de acesso aos ambulatórios do HCSA no sistema SIGSS.

Avaliação da Meta: O Centro de Recuperação Nutricional Infantil (CERNUTRI) disponibiliza aos seus usuários, uma equipe multidisciplinar de saúde composta pelas seguintes categorias: Médico Pediatra, Médico Nutrólogo, Nutricionista, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Psicólogo, Enfermagem e Assistente Social, no intuito de garantir atendimento de crianças em risco nutricional e APLV referenciadas pela rede de atenção primária a saúde no âmbito do município de Boa Vista-RR. Após a análise da meta, podemos destacar que este CERNUTRI alcançou 100% da meta anual, o qual demonstra o atendimento de 14.190 (quatorze mil, cento e noventa) crianças em risco nutricional e APLV referenciadas pela rede de atenção primária a saúde no período avaliado, atingindo assim o esperado para o período. Fonte: Sistema SIGGS. Os valores financeiros executados foram oriundos de emendas parlamentares para aquisição de fórmulas nutricionais para atendimento do serviço.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



334

META 49:	Realizar o Matriciamento com as Unidades Básicas de Saúde da área de abrangência do CAPS II, conforme pactuado em resolução Comissão Intergestora Bipartite/RR N° 57/2017.							
META ANUAL:	12	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	12		% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar oficinas de Matriciamento e fortalecimento do processo de trabalho entre Atenção Básica e CAPS II.	Número de oficinas realizadas	12	12	Sem custo direto	-	-	Foram executadas todas as oficinas previstas. Com análise ao último quadrimestre foi realizada oficina de forma presencial, com participação de profissionais de cada UBS dentro das microáreas 01, 02, 03 e 06, e profissionais da RAPS.
02	Realizar capacitação sobre cuidados primários em saúde mental para as equipes das Unidades de Saúde que fazem parte da área de abrangência do CAPS II.	Número de capacitações realizadas.	03	03	Sem custo direto	-	-	Ação realizada conforme planejamento de execução das capacitações para 2024, fechando a última capacitação de forma presencial com a participação dos psicólogos da macro 03 e coordenação de saúde mental da APS.
03	Promover fórum intersetorial para discussão da política de saúde mental.	Fórum Realizado.	01	0	Sem custo direto	-	-	Ação não realizada devido a divergência nas agendas com os atores envolvidos, ficando programada para o terceiro quadrimestre de 2025.
04	Manter o funcionamento do CAPS II para atendimento dos usuários em saúde mental.	Número de estabelecimento em funcionamento.	01	-	-	110.565,14		A execução da ação foi atendida de acordo com a PAS vigente. Cobrindo as despesas necessárias para o devido funcionamento do CAPS II.
					R\$30.000,00	-	SUS	
					R\$15.000,00	-	SUS	
					R\$149.269,00	R\$ 88.025,60	SUS	
						-	RP	
					R\$8.000,00	R\$ 5.000,00	SUS	
	R\$90.000,00	R\$ 90.000,00	SUS					

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



					R\$90.000,00	R\$ 90.000,00	RP	
					R\$52.200,00	R\$ 29.435,00	SUS	
					R\$242.286,00	R\$ 148.063,52	RP	
					R\$38.400,00	-	RP	
					R\$3.912,00	-	RP	
					R\$9.552,00	R\$ 8.352,23	RP	
					R\$480,00	-	RP	
					R\$7.000,00	-	RP	
					R\$50.000,00	R\$ 21.736,37	SUS	
					R\$12.000,00	R\$ 900,00	SUS	
05	Capacitar equipe técnica do CAPS II	Capacitação realizada.	01	0	R\$5.448,00	-	SUS	Ação não realizada, programada para o terceiro quadrimestre de 2025.
Avaliação da Meta: As ações de 2024 apresentaram êxito conforme previsto, em análise ao terceiro quadrimestre foram realizadas pelos profissionais do Centro de Atenção Psicossocial “Dona Antônia de Matos Campos – CAPS II, oficina para discussão e fortalecimento do processo de trabalho entre Atenção Básica e CAPS II. Em outro momento, foi realizada uma oficina presencial sobre cuidados primários em saúde mental, para a equipe da macroárea 03, com a participação dos psicólogos e coordenadora de Saúde Mental da Atenção Primária da Secretaria Municipal de saúde – SMSA. Importante salientar, que há duas maneiras básicas para o estabelecimento do contato entre equipe de referência e matricial: o primeiro remete à combinação de encontros periódicos e regulares (o cronograma é com encontros quinzenais, podendo ser online ou presencial); o segundo, encontros em casos de imprevistos e emergências, em que não seria recomendável aguardar a reunião regular. Diante do exposto é possível perceber a importância do apoio matricial, que se configura como um suporte técnico especializado ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde a fim de ampliar seu campo de atuação e qualificar suas ações. O Matriciamento em Saúde Mental na Estratégia de Saúde da Família possui grande importância para a processo de trabalho. Assim, o CAPS II, garanti aos usuários do serviço, promoção e a manutenção da saúde com maior qualidade.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



336

META 50:	Realizar estudo das demandas para implementação das atividades do CAPS i na rede Municipal de saúde.							
META ANUAL:	01	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	0%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar estudo sobre viabilidade e análise do impacto financeiro para implementação das atividades do CAPS i na rede municipal de saúde.	Estudo realizado	01	0	Captar recurso	-	-	Ação prevista para 2025.
Avaliação da Meta: Ação prevista para 2025, conforme Plano Municipal de Saúde 2022-2025.								

META 51:	Encaminhar os pacientes para Tratamento Fora de Domicílio – TFD, que foram triados e autorizados pela junta médica do serviço.							
META ANUAL:	50%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	56,3%	% META ALCANÇADA DA PAS	112,6%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir vaga de atendimento em outro estado aos pacientes que tenham sido homologados pela junta médica e possuem indicação para TFD.	Percentual de vagas concedidas em outro estado	50%	56,3%	Sem custo direto	-	-	No período de janeiro a dezembro de 2024, procedemos com a abertura de 245 (duzentos e quarenta e cinco) novos processos de TFD homologados pela junta médica, o qual realizamos a busca de vaga para todos os pacientes em outros estados, destes foram concedidas 138 (cento e trinta e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



337

								oito) vagas confirmadas, o que corresponde 56,3%.
02	Garantir o deslocamento aéreo e/ou terrestre dos pacientes e acompanhantes em TFD.	Percentual de pacientes transportados.	100%	100%	R\$1.200.000,00	R\$ 217.869,52	RP	Garantimos o deslocamento com os fornecimentos de bilhetes aéreos e terrestres, compradas através do processo administrativo N° 25441/2022, a todos os pacientes de TFD que tiveram agendamentos de consultas médicas confirmadas em outro Estado para tratamento de saúde.
					R\$2.900.000,00	R\$ 2.693.897,91	SUS	
03	Garantir ajuda de custo para os pacientes e acompanhantes encaminhados para o TFD.	Percentual de ajudas de custo pagas.	100%	100%	R\$715.000,00	R\$ 931.225,62	RP	Foram concedidas ajuda de custo a 100% dos pacientes e acompanhantes que se deslocaram a outro Estado para fins tratamento de saúde pelo TFD.
					R\$1.320.000,00	R\$ 1.703.517,75	SUS	
04	Garantir o traslado de todos os pacientes que foram a óbitos fora do domicílio em outro estado encaminhado pelo TFD/HCSA.	Percentual de traslados realizados	100%	100%	R\$100.000,00	R\$ 92.910,00	RP	Garantimos aos pacientes que vieram a óbito e estavam em tratamento de saúde fora do estado o traslado de retorno para a cidade de origem (Boa Vista-RR), através do processo administrativo 12492/2021. Em 2024 foram realizadas 11 (onze) traslado de óbitos.
					R\$50.000,00	R\$ 50.000,00	SUS	
05	Garantir o traslado através de UTI aérea aos pacientes do TFD/HCSA que necessitarem deste tipo de transporte solicitado através de relatório médico.	Percentual de traslados por UTI aérea realizados.	100%	100%	R\$1.400.000,00	R\$ 476.750,00	RP	Ação realizada conforme planejamento anual, sendo garantido o deslocamento de UTI aérea aos pacientes que necessitaram do atendimento

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

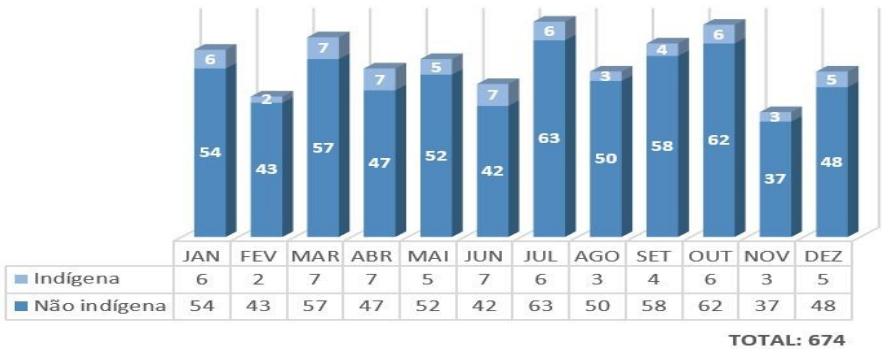
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



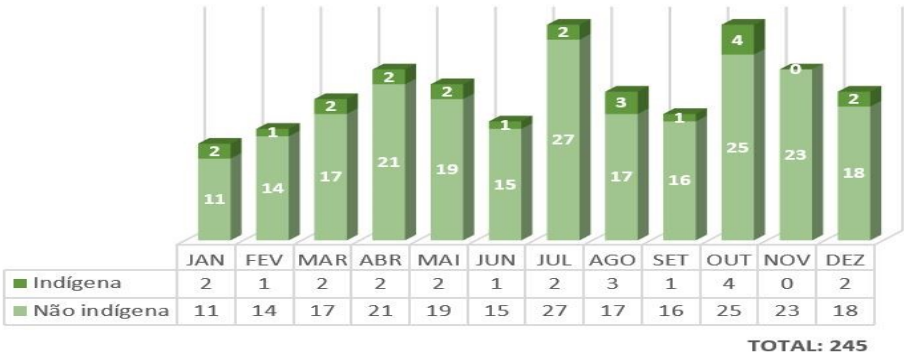
								emergencial, comprovados por relatórios médicos. Ao todo, foram realizados 14 (quatorze) translaos de UTI aérea em 2024.
06	Realizar relatório demonstrativo das ajudas de custo de anos anteriores a serem pagas.	Número de relatórios elaborados	01	01	R\$20.700,00	R\$ 13.373,50	RP	Em 2024, foram realizados o pagamento de ajuda de custo referente a anos anteriores.

Avaliação da Meta: Em 2024, o TFD recebeu 244 (duzentos e quarenta e quatro) novos pacientes dos quais 138 (cento e trinta e oito) vagas foram concedidas, equivalente a 56,5%, ficando acima da meta estimada. Vale frisar que boa parte dos Estados só recebem paciente através de regulação ou pactuação entre Estados, o que torna dificultoso a captação de vagas para algumas especialidades. Neste mesmo período foram atendidos pela junta médica do TFD um total de 674 (seiscentos e setenta e quatro) pacientes, sendo estes 245 (duzentos e quarenta e cinco) paciente avaliados para 1º consulta e 429 (quatrocentos e vinte e nove) pacientes com agendamentos de retorno. A Junta Médica do TFD tem como objetivo avaliar e filtrar todas as solicitações de TDF, que pode ser homologado ou indeferido pela equipe médica. É importante destacar que as solicitações de TFD de maior incidência são das especialidades de ortopedia, cardiologia e neurocirurgia, e, entre os que estão aguardando vaga, podemos classificar com maior tempo de espera as das especialidades de oftalmologia, otorrinolaringologia e ortopedia.

JUNTA MÉDICA - TFD 2024



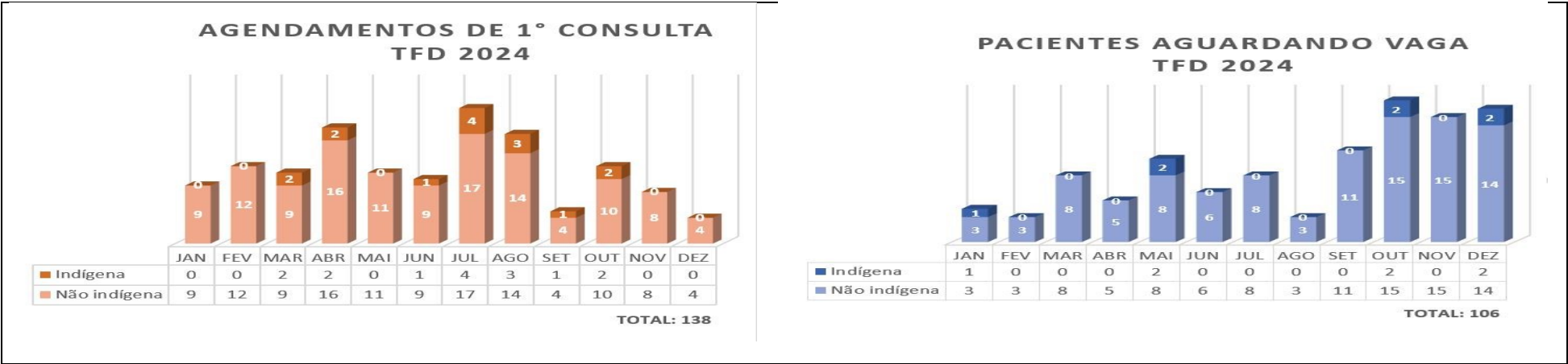
PACIENTES NOVOS - TFD 2024



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 52:	Liberar no GAL, os resultados de exames de Baciloscopia e Teste Rápido Molecular, em até 03 (três) dias uteis após a entrada no LRM.						
META ANUAL:	100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS							
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	
01	Realizar análise de exames de baciloscopia pulmonar e teste rápido molecular em tempo oportuno.	Percentual de exames analisados	100%	100%	Sem custo direto	-	Ação realizada com o lançamento dos resultados no sistema GAL garantindo o acesso dos resultados a todas as UBS do município de Boa Vista. Em 2024 foram realizados um total de 8.157 (oito mil cento e cinquenta e sete) exames para

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								diagnostico/controle da tuberculose no município de Boa Vista.
02	Atualizar a equipe do setor de Tuberculose sobre procedimentos técnicos do setor com base nas normativas do Ministério da Saúde.	Número de atualizações realizadas	01	01	Sem custo direto	-	-	Os profissionais atuantes na baciloscopia, cultura e TRM passaram por capacitação gradativa desde junho/2023 até maio/2024 por meio do LACEN/RR.
03	Capacitar os servidores das Unidades Básicas de Saúde sobre cadastro, coleta, armazenamento e transporte das amostras de Tuberculose	Número de ações a serem realizadas	03	03	Sem custo direto	-	-	Foram realizados 03 (três) ciclos de atualização juntos as UBS's para todos os profissionais envolvidos cadastro, coleta, armazenamento e transporte das amostras de Tuberculose.
Avaliação da Meta: Avaliação positiva no período avaliado, observou-se um crescente no número de procedimentos realizados em decorrência do crescimento populacional e a busca constante no sistema prisional e nos abrigos humanitários presentes na capital. No 3º quadrimestre de 2023, foram realizados um total de 1.720 (mil setecentos e vinte) procedimentos no setor de Tuberculose, já no 3º quadrimestre de 2024, foram realizados um total de 3.109 (três mil cento e nove) procedimentos no setor de Tuberculose. Isso representa um aumento de 47% no comparativo avaliado. Em 2024, foram realizados um total de 8.157 (oito mil cento e cinquenta e sete) exames para diagnostico/controle no setor da tuberculose no município de Boa Vista.								

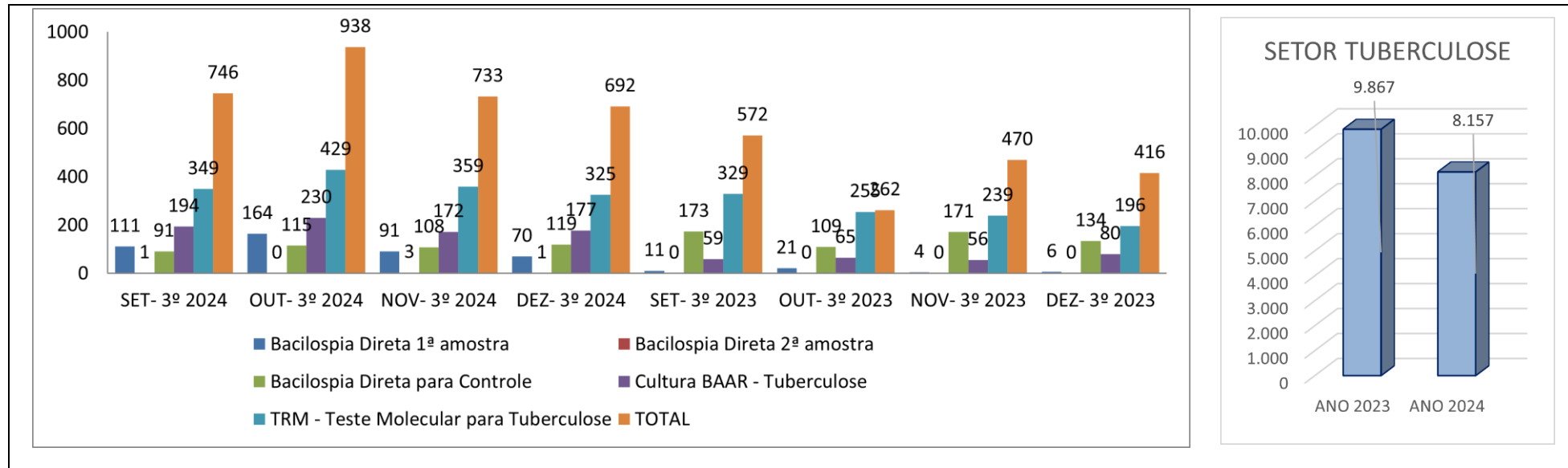
Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



341



Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



342

DIRETRIZ 09:		Potencializar os serviços de urgência e emergência com fortalecimento de ações e serviços de atendimento (traumatismos não-intencionais, violências e suicídios), e promover ações de educação continuada visando a qualificação do serviço.						
OBJETIVO 9.1:		Ampliar a capacidade de atendimento do serviço de Urgência e Emergência - SAMU.						
META 53:		Garantir capacidade operacional da frota do SAMU para atendimento pré-hospitalar.						
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	91%	% META ALCANÇADA DA PAS	101%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Promover a disponibilidade ininterrupta das viaturas operacionais do SAMU, por meio do fornecimento de materiais, insumos e execução de serviços.	Percentual da disponibilidade diária das viaturas.	90%	91%	R\$ 260.000,00	R\$180.000,00	RP 1.500.1002	Em 2024 os dados foram satisfatórios no atendimento dos usuários que necessitaram dos serviços de urgência e emergência. Entre os meses de setembro a dezembro, podemos ressaltar que nossa média de disponibilidade de viaturas operacionais marcou 91%, registrando uma queda percentual de 2%.
					R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00	SUS 1.600.0000	
					R\$ 150.834,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 141.968,00	R\$ 55.635,72	SUS/RR 1.621.0000	
					R\$ 60.000,00	R\$ 5.700,00		
					R\$ 32.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 18.604,00	-	SUS 1.600.0000	
					R\$ 10.000,00	R\$ 5.079,00	RP 1.500.1002	
					R\$ 5.000,00	R\$ 3.169,95		
					R\$ 40.000,00	R\$ 25.317,50	SUS 1.600.0000	
					R\$ 80.000,00	R\$ 63.577,40	SUS/RR 1.621.0000	
					R\$ 60.000,00	R\$ 92.768,87	RP 1.500.1002	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



343

					R\$ 60.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 12.000,00	R\$ 3.833,00	RP 1.500.1002	
					R\$ 6.000,00	-	RP 1.500.1002	
02	Manter a padronização dos EPI'S para as equipes operacionais do SAMU BV	Percentual de equipe padronizada	100%	100%	R\$ 70.000,00	R\$ 47.712,40	SUS 1.600.0000	Com a entrega do fardamento proveniente do processo licitatório nº 8565/2023 foi possível promover a cobertura de 100% do efetivo do SAMU com fardamento completo.
					R\$ 30.000,00	-	SUS/RR 1.621.0000	
03	Favorecer a interlocução e monitoramento contínuo das equipes do SAMU com a Central de Regulação em Urgências.	Percentual de viaturas vinculadas ao sistema de comunicação	100%	100%	R\$ 52.400,00	R\$ 42.329,40	RP 1.500.1002	Período exitoso, com a execução da prestação de serviço ocorrendo sem intercorrências.
					R\$ 70.000,00	R\$ 67.106,19	SUS/RR 1.621.0000	
					R\$ 8.400,00	R\$ 7.700,00		
					R\$ 17.772,00	-	RP 1.500.1002	
04	Garantir estrutura para a Sede administrativa e bases descentralizadas do SAMU/BV	Número de Bases descentralizadas vinculadas ao SAMU BV	03	03	R\$ 600,00	R\$ 560,00	RP 1.500.1002	A manutenção das bases descentralizadas é um compromisso da gestão, e mesmo com o processo de locação do novo prédio, após a saída da UBS Mariano de Andrade, no Bairro Caranã, todas as equipes estão com estrutura mínima de conforto e estacionamento para os veículos
					R\$ 500.000,00	R\$ 418.000,00	RP 1.500.1002	
					R\$ 50.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 40.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 146.214,00	R\$ 67.014,53	RP 1.500.1002	
					R\$ 2.100,00	-	RP 1.500.1002	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



344

Avaliação da Meta: No período avaliado a média de disponibilidade de viaturas operacionais marcou 91%, registrando uma queda percentual de 2%, mas que ainda manteve um superávit sobre o previsto, o que reflete nosso compromisso com este serviço singular. Com a entrega do fardamento proveniente do processo licitatório nº 8565/2023 foi possível promover a cobertura de 100% do efetivo do SAMU com fardamento completo. Período exitoso, com a execução da prestação de serviço ocorrendo sem intercorrências. A manutenção das bases descentralizadas é um compromisso da gestão, e mesmo com o processo de locação do novo prédio, após a saída da UBS Mariano de Andrade, no Bairro Caranã, todas as equipes estão com estrutura mínima de conforto e estacionamento para os veículos, pois as equipes foram remanejadas para a base na Sede Administrativa do SAMU BV.

META 54:		Fomentar atividades educacionais do Núcleo de Educação em Urgências do SAMU BV.						
META ANUAL:		48	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	44	% META ALCANÇADA DA PAS	91,67%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Adquirir materiais para as ações do Núcleo de Educação em Urgência (NEU)	Percentual de materiais adquiridos	100%	60%	R\$ 30.000,00	-	RP 1.500.1002	Os materiais foram adquiridos por meio do Processo Administrativo 8565/23. Até o fechamento da prestação de contas, apenas 60% dos itens haviam sido entregues.
					R\$ 10.000,00	-		
					R\$ 11.600,00	-	SUS/RR 1.621.0000	
02	Garantir capacitações de instrutores NEU	Número de capacitações realizadas	2	1	-	-	-	Foi realizada uma capacitação EAD dos instrutores para atualização do Protocolo SCI para atendimentos a desastres.
03	Promover as capacitações para os Socorristas do SAMU BV	Número de capacitações Realizadas	48	44	Sem custo direto	-	-	Foi realizado um total de 44 (quarenta e quatro) capacitações, pois no mês de dezembro foi necessário manutenção predial quem impediu executar cursos no período.
04	Promover cursos e palestras para entidades públicas das três esferas do governo.	Número de capacitações realizadas	8	8	-	-	-	As parcerias com as instituições que atuam na segurança pública é um pilar da nossa responsabilidade educacional.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



345

								pois tais agentes estão nas ruas e por vezes tem o primeiro contato com situações de emergência.
Avaliação da Meta: O NEU fecha o primeiro ano de existência com total protagonismo no cenário da educação em urgência e emergência, executando diversos cursos. Interagindo com nossos socorristas, mas também, com as equipes do SAMU dos municípios do interior, exército, aeronáutica e PRF, o que nos coloca na confortável posição de referencial em educação em urgência e emergência, seja pelo conhecimento técnico sobre o tema, seja pela metodologia utilizada, seja pela estrutura física da sede do NEU que fomenta o destaque neste importante tema da saúde.								

DIRETRIZ 10:	Fortalecer as Redes de Atenção à Saúde no âmbito da Atenção Especializada, com vista a integrar e aprimorar o processo de trabalho e estratégias de gestão.								
OBJETIVO 10.1:	Estruturar ações de regulação, controle e avaliação do SUS no Município de Boa Vista.								
META 55:	Regular os procedimentos solicitados pela Atenção Primária e Especializada, disponíveis em rede própria e credenciada.								
META ANUAL:	80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	87,43%	% META ALCANÇADA DA PAS	109,29%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Regular, via sistema de informação os procedimentos/exames credenciados complementares da rede municipal de saúde.	Percentual de Procedimentos Regulados	80%	87,43%	R\$ 2.000.000,00	R\$1.107.881,68	RP 1.500.1002	PROCEDIMENTOS	REALIZADOS
					R\$ 3.000.000,00	R\$1.782.936,67	SUS 1.600.0000	EXAMES LABORATÓRIAS	364.588
								ULTRASSONOGRAFIAS	699
								IMUNOLOGIA/PNEUMOLOGIA	6.301
								TERAPIA RENAL (HEMODIALISE PADIATRICA)	453
								ECOCARDIOGRAMA	897
								RESSONÂNCIA MAGNETICA / CINTILIGRAFIA	663
								OFTALMOLOGIA	1.240
02	Cadastrar a Central de Regulação de Boa Vista junto ao Ministério da Saúde.	Central de regulação cadastrada.	1	0	Sem custo direto	-	-	A referida ação será executada no 1º quadrimestre de 2025, em virtude da	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



346

								capacitação dos profissionais de saúde que utilizam os sistemas SIGSS.
03	Revisar/Atualizar os protocolos, fluxos e notas técnicas de regulação, dos serviços ofertados nos equipamentos de saúde municipais.	Relatórios dos Protocolos, fluxos e notas técnicas revisados/ atualizados.	3	3	Sem custo direto	-	-	Foram revisados os protocolos, fluxos e notas técnicas no 3º quadrimestre.
04	Capacitar os profissionais de saúde do município sobre os protocolos, fluxos e notas técnicas de regulação.	Número de capacitações realizadas	2	2	Sem custo direto	-	-	No 3º quadrimestre de 2024, foram realizadas capacitações online com profissionais médicos no âmbito municipal com as novas mudanças e diretrizes a serem seguidas.
05	Regular via sistema de informação a oferta de consultas especializadas do HCSA para a Atenção Primária.	Percentual consultas reguladas	50%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram regulados 100% da oferta de consultas especializadas do HCSA para a Atenção Primária, atendendo o público infantil que necessitaram de atendimento médico especializado ambulatorial.
06	Demonstrativo de custo – despesas de exercícios anteriores.	Números de relatórios elaborados	0	0	Sem custo direto	-	-	Ação não realizada pois os valores executados ocorreram dentro do ano vigente.
Avaliação da Meta: A meta foi alcançada em 2024, tendo em vista que dos 80% da meta estabelecida foram regulados 87,43% dos procedimentos solicitados pela Atenção Primária e Especializada. Com base nas ações desenvolvidas no período analisado obtivemos resultado satisfatório e os serviços foram ofertados e regulados conforme previsto.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



347

META 56:	Realizar estudo para Implantação de 02 (dois) laboratórios de análises clínicas na rede própria Municipal, visando à ampliação da oferta de exames.						
META ANUAL:	01	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	0
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS							
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	
01	Realizar análise do impacto financeiro para implantação de laboratórios de análise clínicas na rede própria municipal, para ampliação da oferta de exames.	Número de estudo realizado	01	0	Sem custo direto	-	Ação programada para 2025
Avaliação da Meta: Ação programada para 2025, conforme Plano Municipal de Saúde 2022-2025.							

DIRETRIZ 11:	Fortalecer a Política Municipal da Primeira Infância, visando o desenvolvimento integral da criança mediante o acesso a serviços de saúde.						
OBJETIVO 11.1:	Fortalecer o serviço de referência em triagem neonatal biológica, com ênfase na realização dos exames realizados nos primeiros dias de vida (3º ao 5º), conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.						
META 57:	Garantir acesso aos laudos da triagem neonatal biológica, através do sistema de informação do serviço em até 30 dias após realização do exame do teste do pezinho nos postos de coleta.						
META ANUAL:	100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS							
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	
01	Ofertar exame de triagem neonatal biológica aos recém-nascidos.	Percentual de exames realizados.	100%	100%	R\$ 625.000,00	R\$ 49.115,60	SUS 1.600.0000
					R\$ 25.000,00	-	RP 1.500.1002

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								deixaram de ser realizados e, em novembro de 2024, foi celebrado um novo contrato, regularizando a prestação do serviço.
02	Monitorar o processo do serviço/resultados de triagem neonatal biológica.	Número de relatórios elaborados	03	03	Sem custo direto	-	-	Em 2024, mesmo ocorrendo a transição para um novo contrato com a prestadora de serviço para a análise da triagem neonatal todos os pacientes foram atendidos conforme preconiza a PAS, foram realizados um total de 8.360 (oito mil trezentos e sessenta) testes do pezinho. Insumos foram disponibilizados para todas as unidades que realizam o teste tanto na capital como no interior do estado de Roraima incluindo as áreas indígenas.
03	Elaborar relatórios de despesas (indenização/restituição)	Número de relatórios elaborados	01	01	-	-	-	Foi realizado pagamento de despesa de indenização, tendo em vista a execução do serviço em período de transição do contrato.

Avaliação da Meta: Apesar das dificuldades e desafios apresentados na transição do contrato com a prestadora do serviço de análise das amostras realizadas pelos postos de coletas de Roraima, em 2024 conseguimos atender as demandas do serviço de referência em triagem neonatal, sendo realizado um total de 8.360 (oito mil trezentos e sessenta) amostras ao credenciado no período analisado.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



349

DIRETRIZ 12:		Instituir e implementar estratégias de saúde visando a detecção precoce de deficiências e intervenção em tempo oportuno às crianças através do CER II e Programa Viver sem Limites no município de Boa Vista.						
OBJETIVO 12.1:		Promover acesso à atendimentos e serviços às crianças com problemas de mobilidade física e auditiva pelo Programa Viver Sem Limites.						
META 58:		Prestar atendimento e realizar avaliação das crianças com problemas de mobilidade física e auditiva.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	23,28%	% META ALCANÇADA DA PAS	29,10%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir atendimento/avaliação às crianças referenciadas com necessidade de equipamentos, materiais e serviços.	Percentual de avaliações realizadas	80%	23,28%	R\$ 250.000,00	R\$ 51.750,00	RP 1.500.1002	Em 2024, foram ofertadas 116 (cento e dezesseis) vagas de atendimentos/avaliações para as especialidades de fonoaudiologia e fisioterapia no CPCOM, deste total foram avaliadas 27 (vinte e sete) crianças referenciadas pelo hospital Santo Antônio com necessidade de aparelho auditivo e cadeira de rodas, representando um percentual de 23,28% da meta estabelecida. Vale ressaltar que no ano de 2024 não foram entregues aparelhos auditivos, devido o processo está em tramitação. Com relação as cadeiras de Rodas no mesmo período foram entregues 29 (vinte e nove) unidades, no entanto os equipamentos são referentes a processos do ano anterior.
					R\$ 166.063,00	R\$ 75.000,00	SUS 1.600.0000	
					R\$ 200.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 250.000,00	-	RP 1.500.1002	
					R\$ 1.000,00	-	SUS 1.600.0000	
					R\$ 1.000,00	-	SUS 1.600.0000	
Avaliação da Meta: A meta relacionada ao programa Viver Sem Limites, visa o atendimento e a disponibilização de materiais/equipamentos para crianças referenciadas pelo Hospital da Criança Santo Antônio que apresentam necessidades de utilização de aparelho auditivo e de cadeiras de rodas. Deste modo, no período avaliado foram alcançados o percentual de 23,28% do previsto.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



350

OBJETIVO 12.2:		Estruturar e disponibilizar serviços e atendimentos de qualidade às crianças com deficiência física e intelectual CER II no município de Boa Vista.								
META 59:		Promover o cuidado e assistência multiprofissional às crianças com deficiência física e intelectual.								
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	0		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
META PROGRAMADA SOMENTE PARA 2025										
Avaliação da Meta: Meta prevista para avaliação nos relatórios quadrimestrais de 2025. Conforme previsto no Plano Municipal de Saúde – PAS 2022-2025.										

DIRETRIZ 13:	Fortalecer a Gestão Municipal do SUS com ênfase na execução de ações e serviços, bem como a gestão de trabalho e administração de pessoal e recursos humanos no âmbito da Atenção Especializada.						
OBJETIVO 13.1:	Disponibilizar recursos destinados a manutenção, aquisição de materiais e insumos nos serviços da Rede Especializada em Saúde						
META 60:	Garantir a manutenção dos serviços e disponibilização de materiais e insumos para as unidades especializadas.						
META ANUAL:	03	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	03	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS							
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	
01	Manter a execução dos serviços nas unidades especializadas por meio do fornecimento de materiais,	Número de Relatórios	03	03	R\$50.000,00	-	Ação executada no ano de 2024, visando o funcionamento das unidades especializadas com manutenção preventiva e corretiva de
					R\$30.000,00	-	
					R\$45.000,00	R\$ 35.000,00	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



351

insumos, materiais médicos e reagentes.	de serviços executados			R\$6.000,00	-		equipamentos médicos hospitalares, digitalização de exames, internet, prontuários eletrônicos e demais serviços que viabilizam a continuidade dos serviços administrativos nas unidades aos usuários do SUS.
				R\$70.000,00	-		
				R\$40.000,00	-		
				R\$20.000,00	R\$ 35.800,00		
				R\$1.000,00	-		
				R\$ 1.000.000,00	-		
				-	R\$ 18.415,00		
				-	R\$ 169.386,00		
				-	R\$ 20.777,44		
				-	R\$ 497.870,40		
				R\$ 300.000,00	R\$ 103.934,59	SUS 1.600.0000	
					R\$ 19.430,00		
				R\$ 40.000,00	-	RP 1.500.1002	
				R\$ 1.000.000,00	-		
				R\$ 300.000,00	R\$ 1.184,69		
				R\$ 28.800,00	R\$ 60.301,31		
				R\$ 681.695,00	-		
				R\$ 200.000,00	-		
				R\$ 3.940,00	-		
				R\$ 30.000,00	-	SUS 1.600.0000	
				R\$ 19.000,00	-		
				R\$ 10.000,00	R\$ 10.296,67		
					R\$ 1.437,89		
				R\$ 156.000,00	-		
				R\$ 660,00	-		
				R\$ 168.000,00	R\$ 147.978,52		
				R\$ 19.560,00	R\$ 9.780,00		
				R\$ 20.000,00	-		
				R\$ 90.000,00	-		
				R\$ 270.580,00	R\$ 172.986,83		
				R\$ 18.720,00	-		
				R\$ 8.500,00	-		
				R\$ 24.000,00	-		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



					R\$ 44.352,00	-		
					R\$ 36.800,00	-		
					R\$ 19.000,00	R\$ 36.800,00		
						R\$ 491.225,22		
						R\$ 38.888,00		
						R\$ 64.855,70		
						R\$ 226.625,59		
						R\$ 611.715,94		
						R\$ 12.482,46		
						R\$ 2.712.471,30		
						R\$ 372.223,73		
						R\$ 134.141,86		
						R\$ 822.800,00		
						R\$ 200.903,65		
						R\$ 95.763,90		
					R\$ 300.000,00	-		
					R\$ 430.000,00	R\$ 201.517,00		
					R\$ 100.000,00	-		
					R\$ 75.000,00	-		
					R\$ 50.400,00	-		
					R\$ 210.000,00	-		
					R\$ 75.000,00	-		
					R\$ 4.500,00	-		
					R\$ 150.000,00	-		
					R\$ 60.000,00	-		
					R\$ 80.000,00	-		
					R\$ 7.000,00	-		
					R\$ 20.000,00	-		
					R\$ 15.428,16	-		
					R\$ 46.750,00	R\$ 5.675,98		
					R\$ 20.000,00	-		
					R\$ 589.833,57	R\$ 26.012,50		
						R\$ 367.660,75		
					R\$ 1.000.000,00	R\$ 284.072,00		
							SUS	
							1.600.0000	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



353

						R\$ 24.045,00		
						R\$ 370.640,00		
						R\$ 43.200,00		
						R\$ 1.224,00		
						R\$ 67.900,00		
						R\$ 176.747,00		
						R\$		
						3.108.795,51		
					R\$ 2.810.166,43	R\$		
						2.094.551,36		
						R\$ 59.400,00		
					R\$ 60.000,00	-		
					R\$ 100.000,00	R\$ 23.416,90		
					R\$ 4.560,00	-		
					R\$ 500.000,00	-		
					R\$ 400.000,00	-		
					R\$ 5.000.000,00	R\$		
						3.722.356,21		
					R\$ 38.400,00	-		
					R\$	R\$		
					1.800.000,00	1.127.887,40		
					R\$ 19.200,00	-		
					R\$	R\$		
					3.846.624,00	7.695.616,19		
					R\$ 350.000,00	R\$ 379.552,88		
					R\$ 28.000,00	-		
					R\$ 107.880,00	R\$ 80.910,00		
					R\$ 60.000,00	-		
					R\$ 116.900,00	R\$ 41.750,00		
						R\$ 41.750,00		
					R\$ 200.000,00	-		
					R\$ 30.000,00	-		
					R\$ 35.000,00	-		

RP
1.500.1002

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



354

					R\$ 1.628.126,84	R\$ 746.307,93		
					R\$ 887.000,00	-		
					R\$ 44.000,00	-		
					R\$ 150.000,00	-		
					R\$ 624.000,00	R\$ 774.795,45		
					R\$ 7.200,00	-		
					R\$ 39.866,00	R\$ 3.322,09		
						R\$ 33.220,90		
					R\$ 120.000,00	R\$ 94.254,22		
					R\$ 250.000,00	R\$340.000,00		
					R\$ 12.480,00	-		
					R\$ 22.100,00	R\$ 7.488,86		
					R\$ 28.000,00	-		
					R\$ 3.612,00	-		
					R\$ 63.360,00	R\$ 99.506,24		
					R\$ 19.000,00	-		
							SUS 1.600.0000	
Avaliação da Meta: A meta foi alcançada dentro das necessidades na prestação de serviços nas unidades especializadas, tendo em vista que a execução das atividades administrativas garantiu a viabilidade da execução dos atendimentos especializados através de materiais e insumos disponibilizados.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



355

OBJETIVO 13.2:		Apoiar a administração em gestão de trabalho, de pessoal e recursos humanos no âmbito da Atenção Especializada.						
META 61:		Garantir a execução dos proventos dos profissionais da Atenção Especializada						
META ANUAL:		3	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	3	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Acompanhar a execução de pagamentos dos proventos aos profissionais da Atenção Especializada.	Número de Relatórios dos proventos pagos	3	3	R\$ 6.964.285,00	R\$ 36.867.712,86	RP 1.500.1002	Em 2024, a ação foi executada através da folha de pagamento dos servidores das unidades da Superintendência da Atenção Especializada mediante relatórios trimestrais para o ano vigente. É importante salientar que o programa 2100 trata dos proventos dos servidores do SAMU, visando os cumprimentos dos pagamentos dos servidores da unidade em tempo oportuno
					R\$ 55.511.678,00	R\$ 67.354.311,33		
					R\$ 250.000,00	R\$ 10.277.142,10		
					R\$ 6.000.000,00	-		
					R\$ 1.000,00	-	SUS 1.600.0000	
					R\$ 30.000.000,00	R\$ 11.948.641,97		
						R\$ 44.883.378,27		
					R\$ 4.000,00	R\$ 153,16		
					R\$ 1.000,00	-		
					R\$ 1.000,00	-		
02	Acompanhar a administração de pessoal e recursos humanos do SAMU.	Número de Relatórios dos proventos pagos	3	3	R\$ 4.022.338,00	R\$ 5.392.256,72	RP 1.500.1002	
					R\$ 425.657,00	R\$ 496.232,86		
					R\$ 200,00	-		
					R\$ 1.006.246,00	R\$ 1.396.887,50	SUS 1.600.0000	
						R\$ 63.557,60		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



356

Avaliação da Meta: Em 2024 foram cumpridas as obrigações patronais, conforme previsto no Plano anual de Saúde, visando garantir os serviços nas Unidades de Atenção Especializadas.

8.9 HOSPITAL DA CRIANÇA SANTO ANTÔNIO – HCSA

DIRETRIZ 14:	Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus – COVID 19 na Atenção Especializada.							
OBJETIVO 14.1:	Manter estruturado os serviços especializados para atendimento dos casos suspeitos e/ou confirmados da COVID-19.							
META 62:	Garantir atendimento especializado para os casos suspeitos e/ou confirmados da COVID-19.							
META ANUAL:	100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir internação em leitos clínicos e de UTI dos casos graves de Covid-19 e com indicação de monitoramento hospitalar.	Percentual de Internações realizadas	100%	100%	R\$ 500,00	R\$ 475.558,87 SUS/2.602	RP 1.500.1002	A rotina segue o fluxo preconizado pelo Ministério da Saúde, os casos positivos são encaminhados pelo médico que procede com tratamento diante da gravidade do quadro, tendo disponível na unidade para casos graves com cobertura para 100% da demanda que for necessária ao leito de UTI.
02	Garantir diagnóstico laboratorial de casos suspeitos de Covid-19 dos pacientes atendidos no HCSA.	Percentual de exames realizados	100%	100%	R\$ 500,00		RP 1.500.1002	Houve um aumento de 11,67% em testes de COVID-19 comparado ao mesmo período de 2023. Verificou-se que devido ao aumento dos casos de vírus respiratórios mais agressivos e facilmente transmissíveis, como o H1N1, o H5N1, apresentando muitos sintomas similares ao Coronavírus, pode ter resultado no aumento de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

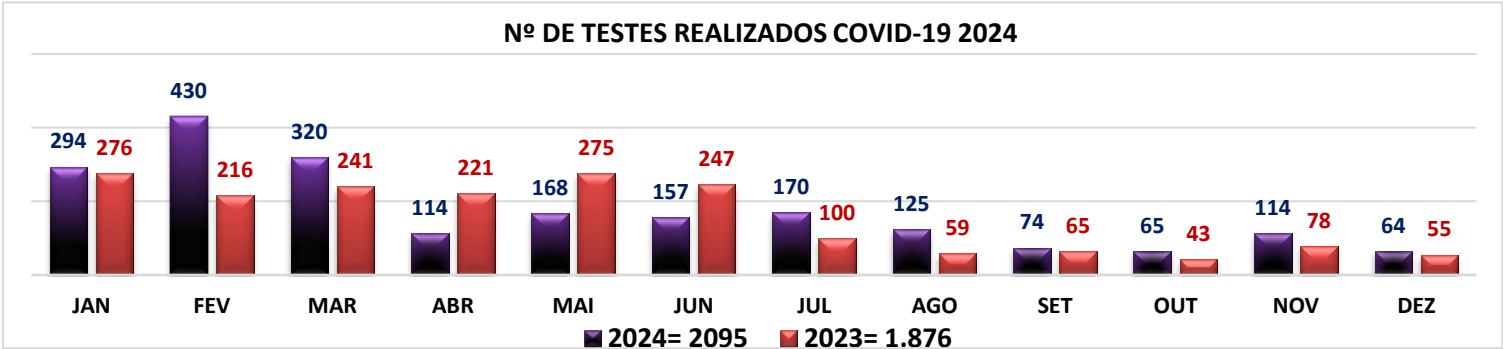


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



solicitações para os testes de COVID bem como a rastreabilidade do SARS-CoV e SARS-CoV-2.

Avaliação da Meta: No período analisado houve um aumento de 11,67% em testes de COVID-19 comparado ao mesmo período de 2023. Verificou-se que devido ao aumento dos casos de vírus respiratórios mais agressivos e facilmente transmissíveis, como o H1N1, o H5N1, apresentando muitos sintomas similares ao Coronavírus, pode ter resultado no aumento de solicitações para os testes de COVID bem como a rastreabilidade do SARS-CoV e SARS-CoV-2. No entanto, houve atendimento de 100% dos casos atendidos pelo HCSA para esta demanda.



CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 - 2024													
	2024												total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CASOS DE COVID-19	46	59	13	9	6	6	0	3	2	0	4	4	152

Fonte:INTERLISS,Laboratório/HCSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



358

DIRETRIZ 15:	Propiciar a garantia de universalidade de acesso, equidade e integralidade na atenção hospitalar pediátrica, centrado no cuidado multiprofissional e humanizado.							
OBJETIVO 15.1:	Garantir a atenção hospitalar nas linhas de cuidado pediátrico de média e alta complexidade (ambulatorial, procedimentos diagnósticos, leitos clínicos, cirúrgicos, de cuidados prolongados e de terapia intensiva).							
META 63:	Garantir atendimento especializado ambulatorial em terapia renal das crianças referenciadas pela Atenção Primária.							
META ANUAL:	03	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	03	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Disponibilizar vagas de consultas ambulatoriais no sistema SIGSS às crianças referenciadas pela Atenção Primária	Número de relatório de atendimentos	03	03	Sem custo direto	-	-	Foram executados os relatórios conforme previsto, sendo atendidos 587 (quinhentos e oitenta e sete) pacientes.
02	Garantir hemodiálise e diálise peritoneal às crianças com indicação médica do nefrologista, no ambulatório do HCSA.	Percentual de Pacientes Atendidos	100%	100%	Previsto no programa de trabalho 2097	-	-	No período analisado foram atendidas 43 (quarenta e três) crianças com indicação médica do nefrologista para hemodiálise e diálise, com um total de 426 (quatrocentas e vinte e seis) sessões, realizadas pela Clínica Renal de Roraima

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



359

Avaliação da Meta: O atendimento ocorre aos pacientes ambulatoriais da terapia renal para 100% das crianças referenciadas pela Atenção Primária totalizando 587 (quinhentos e oitenta e sete) atendimentos no ano em análise. No 3º quadrimestre foram atendidas 233 (duzentos e trinta e três) pacientes ambulatoriais os quais foram referenciados aos serviços prestados pela Empresa Clínica Renal de Roraima.

CONSULTAS AMBULATORIAIS – NEFROLOGIA 2024

	ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
1	Pacientes atendidos	21	20	50	48	53	57	74	31	62	66	59	46	139	215	233	587
2	Pacientes Faltosos (e cancelados e remarcados)	6	10	16	11	27	28	18	13	3	6	6	2	43	86	17	146
VAGAS DISPONIBILIZADAS																	733

DIÁLISE E HEMODIÁLISE – PACIENTES REFERENCIADOS DO AMBULATÓRIO 2024

ESPECIALIDADE	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD	TOTAL
Nº DE PACIENTES	04	02	04	04	05	05	05	5	5	4	4	-	14	15	14*	43
Nº DE SESSÕES	39	19	31	33	46	48	48	45	46	38	33	-	122	142	162*	426

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



360

META 64:		Garantir atendimento integral às crianças vítimas de violências e maus tratos.							
META ANUAL:		100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Garantir a execução do protocolo de atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência e maus tratos.	Percentual de atendimentos realizados.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foi realizada elaboração, aprovação e divulgação do protocolo de violência sexual no 1º quadrimestre de 2024. O procedimento operacional padrão do serviço de suporte quanto a esta demanda já está atualizado e em vigor.	
02	Realizar reunião intersetorial para tratamento das demandas no campo da proteção integral à criança e ao adolescente.	Número de reuniões realizadas	03	03	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas reuniões de realinhamento junto ao Núcleo de Proteção à Criança e Adolescente e reunião no Grupo de Trabalho Saúde das pessoas em situação de violência conforme previsto.	
03	Notificar as ocorrências de violência interpessoal no Sistema de Informação de Agravos de Notificação.	Percentual de Notificações realizadas	100%	100%	Sem custo direto	-	-	As notificações passam pelo fluxo de triagem do núcleo de vigilância do HCSCA e são inseridas em sua totalidade no SINAN.	
04	Capacitar os servidores do Serviço de Suporte cursos de idiomas: Espanhol, Inglês e Yanomami.	Número de servidores capacitados	04	-	Sem custo direto	-	-	Ação não realizada, ficando programada articulação com parcerias para 2025.	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

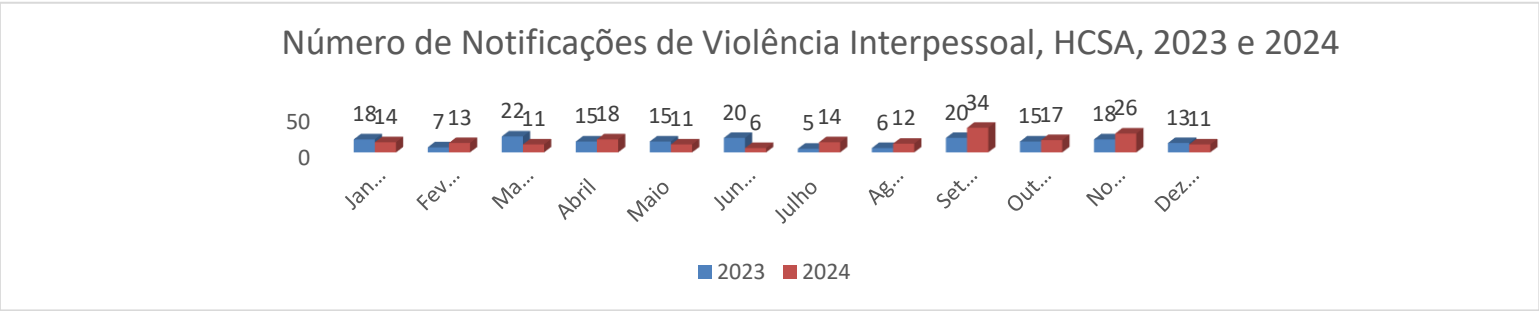


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Avaliação da Meta: A violência infantil foi definida pela Organização Mundial de Saúde (OMS, 2022) como o “uso intencional da força ou poder em uma forma de ameaça ou efetivamente, contra si mesmo, outra pessoa ou grupo ou comunidade, que ocasiona ou tem grandes probabilidades de ocasionar lesão, morte, dano psíquico, alterações do desenvolvimento ou privações”. No 3º quadrimestre de 2024 o HCSA notificou 88 (oitenta e oito) casos suspeitos de violência interpessoal/autoprovocada. Comparado ao mesmo período do ano de 2023, houve um aumento de 133% no total de casos. Em 2024 o HCSA notificou 187 (cento e oitenta e sete) casos suspeitos de violência interpessoal/autoprovocada. Comparado ao mesmo período do ano de 2023, houve um aumento de 107% no total de casos.

Fonte: SINAN - Dados sujeitos à alteração
Data: 15/12/2024.



META 65:		Manter abaixo de 4% a taxa de mortalidade hospitalar.							
META ANUAL:		4%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	1,16%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais		Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
				Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Monitorar a taxa de mortalidade institucional.		Percentual da taxa de	4%	1,16%	Sem custo direto	-	-	A taxa de mortalidade no ano de 2024 foi feita com base nos dados obtidos dos óbitos ocorridos em todos os setores de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



362

		mortalidade institucional						internação do hospital. Ressaltamos que se trata da taxa de mortalidade institucional prevista para análise também em 2025.
02	Capacitar profissionais médicos e enfermeiros em urgências e emergências pediátrica.	Número de profissionais capacitados	120	413	Sem custo direto	-	-	Ação superou as expectativas na execução, no 1º quadrimestre de 2024, foram capacitados 78 (setenta e oito) profissionais, sendo 26 (vinte e seis) médicos, 52 (cinquenta e dois) enfermeiros. Já no 2º, capacitamos 59 (cinquenta e nove) profissionais, sendo 08 (oito) médicos e 51 (cinquenta e um) enfermeiros. No 3º quadrimestre, foram capacitados 276 (duzentos e setenta e seis) profissionais, sendo 36 (trinta e seis) médicos e 240 (duzentos e quarenta) técnicos e enfermeiros.
03	Disponibilizar hemodiálise e diálise peritoneal para pacientes internados no HCSA, com indicação da especialidade de nefrologia.	Percentual de pacientes atendidos	100%	100%	R\$ 480.000,00	R\$ 480.000,00	SUS 1.600.0000	O serviço foi garantido para 100% dos pacientes internados com indicação nefrologia por meio do Processo 14891/2019, atendendo 64 (sessenta e quatro) pacientes, totalizando 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) sessões.
04	Capacitar profissionais em PALS (suporte avançado de vida em pediatria).	Número de profissionais capacitados	120	-	R\$ 200.000,00	-	RP 1.500.1002	Ação não realizada estando programada para 2025.
05	Realizar oficinas e treinamentos para o controle dos índices de infecção hospitalar.	Número de ações realizadas	12	13	Sem custo direto	-	-	No período analisado foram realizadas 13 (treze) oficinas e treinamentos com os servidores do HCSA sendo possível superar a previsão programada para o período.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



363

06	Capacitar profissionais em recursos manuais e instrumentais em Fisioterapia Respiratória.	Percentual de profissionais capacitados	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Ação realizada no 3º quadrimestre, sem comparativo com períodos anteriores, pois foi prevista somente para este quadrimestre, com adesão de todos os fisioterapeutas, alcançando 100% dos profissionais, totalizando 60 (sessenta) profissionais.
07	Capacitar a equipe do serviço de Hemovigilância.	Número de capacitações realizadas	02	02	Sem custo direto	-	-	Ação realizada no dia 23/01/2024, em duas turmas (manhã e tarde) totalizando 36 (trinta e seis) profissionais treinados. E outra em 11/09/2024, em duas turmas (manhã e tarde) totalizando 59 (cinquenta e nove) participantes.
08	Capacitar profissionais médicos do trauma e da UTI no preenchimento da declaração de óbito.	Percentual de médicos capacitados	70%	41%	Sem custo direto	-	-	Esta capacitação continua em andamento. Sendo necessário novas estratégias para o alcance de todos os profissionais para melhores condutas.
Avaliação da Meta: A taxa de mortalidade com dados em óbitos hospitalar manteve-se abaixo da média, as ações de conscientização do controle de infecção hospitalar e treinamentos, tiveram impacto na redução dos óbitos.								

META 66:		Manter a taxa de infecção hospitalar abaixo de 4%.								
META ANUAL:		4%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		0,8%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Monitorar a taxa de infecção hospitalar do HCSA.			Percentual da taxa de	4%	0,8	Sem custo direto	-	-	A ação visa reduzir a incidência de casos de infecção hospitalar e promove a educação em saúde/vigilância epidemiológica para isso realiza o

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



364

		infecção hospitalar						monitoramento e notificação obrigatória das infecções ocorridas na UTI-P para a ANVISA. Através do monitoramento e das notificações obrigatórias observou-se que a taxa se manteve dentro do esperado no período analisado com média de 0,8%.								
02	Realizar campanha de sensibilização para correta higienização das mãos.	Número de campanhas realizadas	03	09	Sem custo direto	-	-	Ação executada durante o 1º e 3º quadrimestre de 2024. O serviço de controle de infecção hospitalar – SCIH/HCSA, executou 09 (nove) ações no período analisado.								
03	Realizar visitas técnicas e inspeções internas nos setores assistenciais e apoio com vista à prevenção e controle da infecção hospitalar.	Número de relatórios realizados	03	01	Sem custo direto	-	-	Nas visitas realizadas nos setores assistenciais, foram abordados temas de prevenção e controle de infecção: uso de EPI, NR-32 com enfoque no uso de adorno, precaução e isolamento, organização do setor. Em agosto foram realizadas 115 (cento e quinze) visitas e em setembro 108 (cento e oito).								
04	Realizar o monitoramento dos bundles (pacote de medidas) de prevenção de infecção hospitalar (PAV/ITU-AC/IPCS/ICS).	Número de relatório emitido.	03	04	Sem custo direto	-	-	Em 2024 foi implantado o bundle de prevenção de pneumonia associada à ventilação na UTI-P. <table><tr><td>setembro</td><td>outubro</td><td>novembro</td><td>dezembro</td></tr><tr><td>39</td><td>35</td><td>37</td><td>30</td></tr></table> Na tabela acima consta o quantitativo de pacientes que tiveram o bundle de PAV em acompanhamento pela equipe multiprofissional. Os demais bundles, com prevenção de infecção de corrente sanguínea, de infecção do trato urinário associado ao cateter vesical e infecção de sítio cirúrgico serão implementados no ano de 2025.	setembro	outubro	novembro	dezembro	39	35	37	30
setembro	outubro	novembro	dezembro													
39	35	37	30													
05	Realizar sensibilização dos servidores sobre a importância do gerenciamento de resíduos hospitalares	Número de serviços realizados.	12	09	Sem custo direto	-	-	Foram realizados 09 (nove) treinamentos online e presencial, com palestras realizadas pela empresa Norte Ambiental.								
06	Implementar o protocolo multiprofissional de terapia nutricional em pacientes pediátricos críticos.	Número de protocolo implementado	1	0	Sem custo direto	-	-	Ação não realizada, ficando prevista para implementação em 2025.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

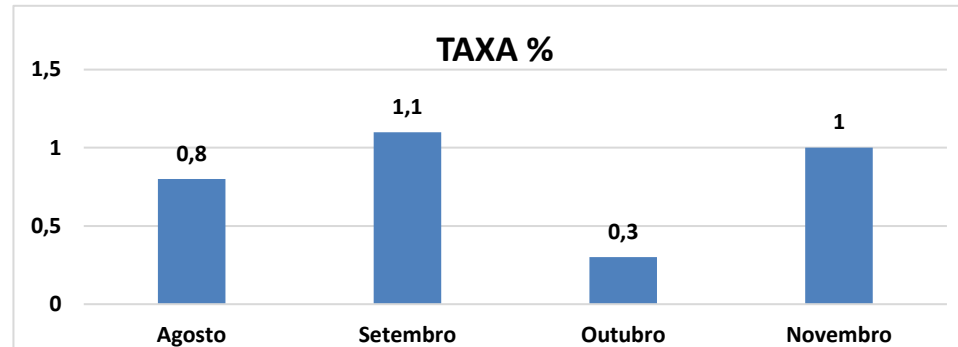
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



365

Avaliação da Meta: O SCIH do HCSA por meio do Programa de Controle de Infecção Hospitalar desempenha suas atividades a fim de reduzir a incidência de casos de infecção hospitalar e promove a educação em saúde/vigilância epidemiológica. O SCIH realiza o monitoramento obrigatório e notificação obrigatória das infecções ocorridas na UTI-P para a ANVISA. As taxas são baseadas na identificação de IRAS relacionadas ao uso de dispositivos invasivos, a saber: Pneumonia Associada à Ventilação (PAV); Infecção primária de corrente sanguínea (IPCS); Infecção do Trato Urinário (ITU) e Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC).

GRÁFICO DE TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR



No gráfico é possível visualizar a média móvel de IH. Mantendo-se abaixo da meta estabelecida

META 67:		Manter abaixo de 8,5% a taxa de permanência hospitalar.								
META ANUAL:		8,5%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	7,9%		% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar monitoramento da taxa de permanência em leitos clínicos e cirúrgicos.			Percentual da taxa de	8,5%	7,9%	Sem custo direto	-	-	A taxa de permanência hospitalar se manteve abaixo da meta prevista, se mantendo em

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

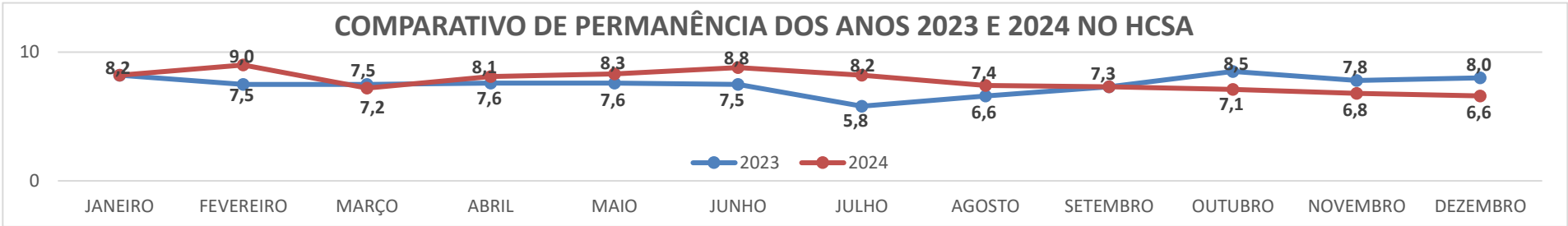


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



		permanência hospitalar.						7,9% de tempo de permanência nos leitos clínicos.
02	Monitorar a taxa de ocupação em leitos de UTI.	Número de relatórios realizados.	03	03	Sem custo direto	-	-	No decorrer do ano houve instabilidade na taxa de ocupação considerando os meses sazonais com doenças respiratórias chegando a 100,25% no segundo quadrimestre, no 3º quadrimestre a taxa se manteve em 91,2% de ocupação.
03	Disponibilizar leitos clínicos de retaguarda para o HCSA.	Número de leitos contratados	30	20	A captar	-	-	No período analisado foram disponibilizados 20 (vinte) leitos clínicos para atender as demandas extras do HCSA.
04	Implantar serviço de referência para atendimento integral de crianças com neuro divergências.	Número de serviço implantado	01	01	Sem custo direto	-	-	Serviço está sendo realizado, com projeto de ampliação em 2025. No 3º quadrimestre de 2024 atendeu 950 (novecentos e cinquenta) crianças com transtorno do espectro autista e 415 (quatrocentos e quinze) com TDAH (transtorno de déficit de atenção com hiperatividade). Fonte: SIGSS

Avaliação da Meta: Objetivo da meta obteve êxito em manter a taxa de permanência em 7,9%. Destaca-se que a execução das ações auxiliou no processo de monitoramento do indicador para melhor atendimento dos usuários atendidos no Hospital da Criança Santo Antônio.



FONTE: SOUMV, NIR

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

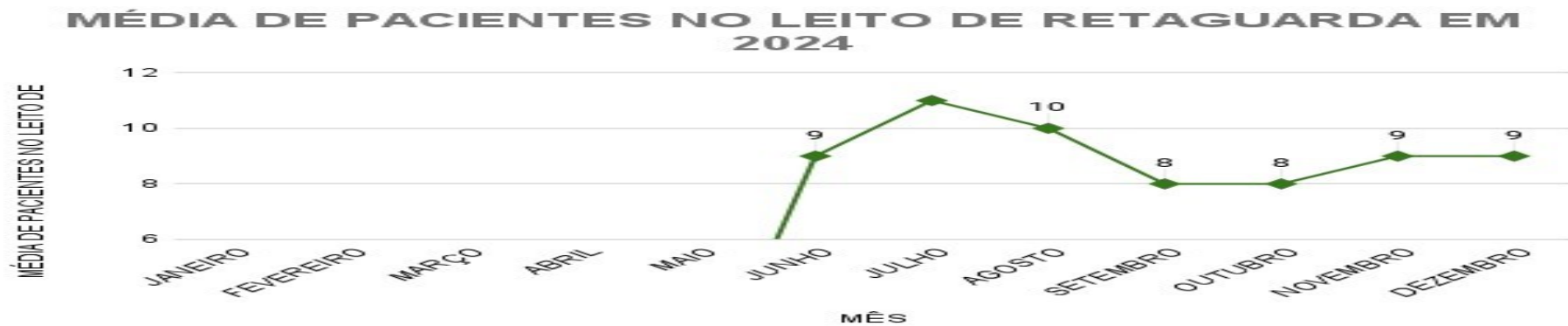
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



367



FONTE: SouIMV/NIR



FONTE: SouIMV/NIR

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



368

META 68:		Garantir atendimento ambulatorial e hospitalar para pacientes indígenas referenciados pelos DSEIS.							
META ANUAL:		100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Dispor de atendimento ambulatorial, internação e pronto atendimento aos pacientes indígenas no HCSA.	Percentual de pacientes atendidos	100%	100%	Sem custo direto	-	-	As demandas enviadas ao SAMU, foram atendidas dentro das vagas ofertadas disponíveis.	
02	Promover formação sobre temas relativos às políticas sociais, saúde dos povos e comunidades indígenas e especialidades.	Número de capacitações	03	03	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 03 (três) capacitações no ano de 2024, sendo a 1º em 22/04/24, a 2º em 21/11/24 e a 3º dia 18/12/24, sendo alcançada o alcance da ação.	
03	Prestar assistência nutricional e dietoterápica aos pacientes indígenas internados e atendidos no HCSA.	Percentual de alimentações fornecidas	100%	100%	R\$ 803.000,00	R\$803.000,00	RP 1.500.1002	Assistência garantida por meio do Processo 3689/2021, com alimentação balanceada e realizado o preparo conforme as especificidades culturais, atendendo 100% os pacientes e acompanhantes.	
					R\$300.600,00	R\$300.600,00	SUS 1.600.0000		
					R\$30.00,00	R\$ 0,00	RP 1.600.0000		
04	Garantir o deslocamento aéreo e/ou terrestre dos pacientes indígenas e acompanhantes em TFD	Percentual de pacientes transportados	100%	100%	R\$600.00,00	R\$ 77.624,14	RP 1.500.1002	Garantimos o deslocamento com o fornecimentos de bilhetes aéreos e terrestres, compradas através do processo administrativo N° 25441/2022, a todos os pacientes indígenas de TFD que tiveram agendamentos de consultas médicas	
					R\$ 100.000,00	R\$100.000,00	SUS 1.600.0000		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



369

								confirmadas em outro Estado para tratamento de saúde.
05	Garantir ajuda de custo para os pacientes indígenas e acompanhantes encaminhados para o TFD	Percentual de ajudas de custo pagas	100%	100%	R\$ 280.000,00	R\$167.655,28	RP 1.500.1002	Foram garantidas ajuda de custo a todos os pacientes indígenas e acompanhantes que se deslocaram a outro Estado para fins tratamento de saúde.
					R\$ 80.000,00	R\$78.531,75	SUS 1.600.0000	
Avaliação da Meta: Foi garantido atendimento ambulatorial dentro do quantitativo de vagas disponíveis, o deslocamento com o fornecimento de bilhetes aéreos e terrestres, foi garantido a todos os pacientes indígenas de TFD que tiveram agendamentos de consultas médicas confirmadas em outro Estado para tratamento de saúde, bem como a ajuda de custo a pacientes e acompanhante que realizaram tratamento fora do domicílio, em outros estados.								

META 69:		Garantir ações de atendimento humanizado para os pacientes do HCSA							
META ANUAL:		03	UNIDADE DE MEDIDA	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	03		% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Dar continuidade ao programa “Mão Amiga”.	Número de ações realizadas	03	89	Sem custo direto	-	-	As ações são realizadas semanalmente, com abordagens lúdicas e orientações sobre higiene pessoal, abrangendo todos os blocos de internação do HCSA, no período analisado foram realizadas 89 (oitenta e nove) ações.	
02	Dar continuidade ao programa Classe Hospitalar	Percentual de pacientes atendidos.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	As ações executadas abrangem atendimento médico e psicológico aos servidores do HCSA. No período analisado foram realizados 925	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



370

								(novecentos e vinte e cinco) atendimentos.
03	Realizar consultas médicas (Cuidando do Cuidador), para os servidores do HCSA.	Número de ações realizadas	06	925	Sem custo direto	-	-	As ações executadas abrangem atendimento médico e psicológico aos servidores do HCSA. No período analisado foram realizados 925 (novecentos e vinte e cinco) atendimentos.
04	Realizar oficinas psicossociais nos setores do HCSA.	Número de ações realizadas	05	03	Sem custo direto	-	-	Durante o ano foram realizadas 03 (três) oficinas psicossociais nos setores no início do ano. Nos demais quadrimestres os servidores procuraram por atendimento individualizado (psicoterapia), ficando em aberto para reiniciar as oficinas nos setores no próximo ano, conforme demanda.
05	Implantação do projeto do "Prontuário Afetivo".	Número de projeto implantado	01	01	Sem custo direto	-	-	O prontuário afetivo foi realizado neste quadrimestre como projeto piloto (visitas nos leitos de forma pontual), foram realizados 08 (oito) atendimentos no leito, com psicólogo e serviço social. O objetivo é que tenha continuidade em 2025 no prontuário eletrônico do paciente.
Avaliação da Meta: Nos dois primeiros quadrimestres de 2024, tinham 03 (três) profissionais atendendo os servidores (ginecologia, clínico geral e psicólogo), no 3º quadrimestre deste ano foi acrescentado o serviço de oftalmologia, o projeto cuidando do cuidador conta agora com 04 (quatro) profissionais no atendimento ao servidor. A classe hospitalar desde a data de sua implantação, atende 100% das crianças hospitalizadas em fase escolar.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



371

META 70:		Realizar estudo técnico para implantação da assistência odontológica de urgência e emergência.								
META ANUAL:		01	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	0		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
META PROGRAMADA SOMENTE PARA 2025										

OBJETIVO 15.2:	Garantir a segurança do paciente, às boas práticas e a qualidade da assistência em saúde.						
META 71:	Promover a Segurança do Paciente no HCSA conforme exigência da RDC 036/2013.						
META ANUAL:	100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS							
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada	
01	Registrar os eventos adversos no Sistema Nacional de Vigilância-NOTIVISA.	Percentual de eventos adversos notificados	100%	100%	Sem custo direto	-	-
							O NSP notifica mensalmente os incidentes/eventos adversos ocorridos no HCSA. Em 2024, realizamos 257 (duzentos e cinquenta e sete) relatórios de eventos adverso repassados ao Sistema Nacional de Vigilância – NOTIVISA, destes 30 (trinta) foram no 3º quadrimestre.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



372

02	Monitorar a identificação segura dos pacientes internados.	Percentual de pacientes identificados.	100%	99,43%	Sem custo direto	-	-	O HCSA adota protocolos de segurança conforme o Plano Nacional de Segurança do Paciente e a RDC nº 36, de 25 de junho de 2013. O Plano de Segurança do HCSA inclui a implementação dos protocolos de segurança, abrangendo as seis Metas Internacionais. Indicador - Taxa de Pacientes Identificados Corretamente: <u>1º QUADRIMESTRE: 99%</u> <u>2º QUADRIMESTRE: 99,6%</u> <u>3º QUADRIMESTRE: 99,7%</u> <u>MÉDIA GERAL: 99,43</u> Setembro: 99,6% Outubro: 99,6% Novembro: 99,9% Dezembro: 99,8% Média: 99,7% (3º quadrimestre)
03	Monitorar a estratégia e adesão ao checklist da cirurgia segura.	Número de relatórios realizados	03	03	Sem custo direto	-	-	No HCSA Implantamos o Protocolo de Cirurgia Segura para assegurar a cirurgia no local de intervenção, procedimento e paciente corretos. Setembro: 68% Outubro: 91% Novembro: 97% Dezembro: 93% 1º quadrimestre: 69% 2º quadrimestre: 84,75% 3º quadrimestre: 87% MÉDIA GERAL: 80,16% Este indicador verifica a relação entre o número de procedimentos cirúrgicos em que a lista de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



373

								verificação de cirurgia segura foi aplicada de forma completa pela equipe cirúrgica e o total de procedimentos realizados. Ao comparar o desempenho de 2024 com o mesmo período em 2023, o indicador apresentou melhoria, indicando maior segurança nos procedimentos realizados na unidade. Em 2024, observou-se um aumento significativo nas taxas de conformidade, o que indica o fortalecimento de medidas preventivas recomendadas pela ANVISA e Organização Mundial da Saúde.
04	Monitorar a estratégia do protocolo de prevenção de quedas, como meta de segurança do paciente.	Número de relatórios realizados	03	0	Sem custo direto	-	-	Protocolo de Prevenção de Quedas elaborado seguindo as normas da ANVISA/Ministério da Saúde. O Protocolo está em fase de implantação para avaliação e adaptação dos processos. Iniciamos o acompanhamento dos indicadores que avaliam a implantação do protocolo bem como a aplicação de medidas preventivas visando uma assistência segura e livre de incidentes. Monitorização prevista para 2025.
05	Monitorar a estratégia do protocolo de prevenção de lesão por pressão como meta de segurança do paciente.	Número de relatórios realizados	03	0	Sem custo direto	-	-	Protocolo de Prevenção e tratamento de Lesão por Pressão foi elaborado seguindo as normas da ANVISA/Ministério da Saúde.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



374

								O Protocolo está em fase de implantação para avaliação e adaptação dos processos. Os profissionais estão recebendo capacitação para realizar a escala de avaliação de risco diariamente, nas transferências e na admissão do paciente. Iniciamos o acompanhamento dos indicadores que avaliam a implantação do protocolo bem como a aplicação de medidas preventivas visando uma assistência segura e livre de incidentes. Monitorização prevista para 2025.
06	Realizar oficina de integração do Núcleo de segurança do Paciente - NSP.	Número de oficinas realizadas	08	27	Sem custo direto	-	-	As capacitações são realizadas juntamente com o Núcleo de Educação Permanente e Serviço de Controle de Infecção, com abrangência multiprofissional e multissetorial. Oficina/roda de conversas (Período analisado contabilizamos um total de 27 (vinte e sete) oficina/roda de conversas de Educação em Saúde.
07	Implementar o protocolo "Comunicação Efetiva para a Segurança do Paciente".	Número de protocolo implementado	01	0	Sem custo direto	-	-	Protocolo implantado em fase de implementação. Previsto implementação para o primeiro quadrimestre de 2025.
08	Implementar o protocolo prescrição, uso e administração segura de medicamentos.	Número de protocolo implementado	01	0	Sem custo direto	-	-	Protocolo implantado em fase de implementação. Previsto

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



375

								implementação/ monitorização para o primeiro quadrimestre de 2025.
09	Monitorar o Ato Transfusional, quanto a identificação, verificação dos sinais vitais dos pacientes durante a transfusão.	Número de relatórios de monitoramento	03	11	Sem custo direto	-	-	O monitoramento é realizado mensalmente pela Hemovigilância durante a busca ativa das transfusões. Até o momento, 18/12/24, foram realizados 11 (onze) relatórios de janeiro a novembro.
10	Registrar as reações transfusionais no Sistema Nacional de Vigilância - NOTIVISA.	Percentual de notificações realizadas.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Durante o 1º quadrimestre de 2024 foram notificadas apenas 03 (três) reações, no 2º quadrimestre de 2024 foram notificadas apenas 03 (três) reações e no 3º quadrimestre foram notificadas 06 (seis) reações transfusionais no sistema NOTIVISA.
11	Registrar as não conformidades relacionadas aos hemocomponentes.	Percentual de não conformidades registradas	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Durante o 1º quadrimestre de 2024 foram abertas 07(sete) não conformidades e direcionadas ao Setor de Qualidade no HEMORAIMA, visto que são referentes aos hemocomponentes e no 2º quadrimestre de 2024 não foram abertas não conformidades e no 3º quadrimestre de 2024 apenas 01 (um) não conformidade foi aberta para o Setor de Qualidade no HEMORAIMA.
12	Realizar capacitações do Ato Transfusional, com médicos, enfermeiros e técnicos de	Número de oficinas realizadas	02	02	Sem custo direto	-	-	Em 23/01/24 foi realizada 01 (uma) oficina, apenas com os Enfermeiros

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



376

	enfermagem.							e Técnicos de enfermagem. Conforme planejado, em maio foi realizada nos três turnos, totalizando 83 (oitenta e três) servidores capacitados pela RT – Dra. Cibelli Navarro. E em setembro foram 59 (cinquenta e nove) servidores.
Avaliação da Meta: Objetivo da meta alcançada com êxito, porém, apesar de todas as capacitações realizadas, os servidores necessitam que seja enfatizado anualmente o Ato Transfusional, tendo em vista o aumento das transfusões no qual abrange o nosso Estado de Roraima e países vizinhos. E com todas as não conformidades registradas fica fácil corrigir os erros e manter a qualidade do serviço prestado.								

DIRETRIZ 16:	Garantir o acesso ao atendimento às situações na Rede de Urgência e Emergência - RUE do Hospital da Criança Santo Antônio.							
OBJETIVO 16.1:	Organizar e manter o serviço hospitalar de urgência e emergência no Hospital da Criança Santo Antônio.							
META 72:	Garantir o atendimento aos pacientes pediátricos em urgência e emergência							
META ANUAL:	100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Disponibilizar materiais, equipamentos, insumos, serviços e manutenção preventiva e corretiva dos serviços de urgência e emergência.	Percentual de serviço disponibilizado	100%	100%	-	R\$ 2.083.387,38	SUS-RUE 1.600.0000	As manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos são abordagem proativa que visa prevenir falhas e reduzir o risco de interrupções nos serviços de saúde, evitar danos aos equipamentos e garantindo a segurança dos pacientes. Em 2024, foram realizadas 426
					-	R\$ 61.208,01		
					R\$ 20.000,00	-		
					R\$ 94.700,00	R\$ 18.330,00		
					R\$ 63.572,40	R\$ 63.572,00		
					R\$ 235.500,00	R\$ 139.650,00		
					R\$ 40.000,00	R\$ 10.912,48		
					R\$ 20.000,00	-		
				R\$ 1.319.535,36	R\$ 747.156,14			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



377

					R\$ 348.995,28	R\$ 292.133,09		(quatrocentos e vinte e seis) manutenções preventivas e 93 (noventa e três) manutenções corretivas.
					R\$ 39.628,36	R\$ 38.571,42		
					R\$ 191.595,00	-		
					R\$ 900.000,00	R\$ 400.000,00		
02	Garantir medicamentos e materiais médico hospitalares aos pacientes pediátricos da rede de urgência e emergência.	Percentual de medicamentos e materiais médicos disponibilizados	100%	50%	R\$ 200.000,00	R\$ 527.869,62	SUS-RUE 1.600.0000	Dispomos de processos licitatórios na fase inicial tramitando na SMSA para aquisição de Materiais médico-hospitalares, exercício 2024. Não foi fornecido medicamentos suficientes para suprir as necessidades do HCSA, no ano em análise, com uma defasagem significativa, não alcançando a porcentagem da meta. (NUP 59006/24)
					R\$ 3.000.000,00	R\$ 2.481.352,79		
03	Disponibilizar gases medicinais para atender os pacientes no HCSA.	Número de serviço contratado.	01	01	R\$ 1.162.000,00	R\$ 1.236.079,78	SUS-RUE 1.600.0000	Processo vigente, com serviço contínuo, com contrato até abril de 2025. Nº do processo: 21564/2019 Nº do contrato: 118/2020
					R\$ 195.696,00	R\$ 171.233,90		
					R\$ 2.771,52	-		
04	Disponibilizar alimentação parenteral para atender os pacientes no HCSA.	Percentual de pacientes atendidos.	100%	100%	R\$ 203.568,00	R\$ 202.621,10	SUS-RUE 1.600.0000	Alimentação parenteral garantida aos pacientes do HCSA por meio do Processo 9528/2021, com a empresa Nutricêutica. No ano de 2024, foram 355 (trezentos e cinquenta e cinco) bolsas, para 46 (quarenta e seis) pacientes.
05	Garantir Translado de UTI aérea aos pacientes do TFD que necessitarem desse tipo de transporte	Percentual de traslado por UTI aérea realizados	100%	100%	R\$ 1.000.000,00	R\$ 496.000,00	SUS-RUE 1.600.0000	Garantimos a todos os pacientes que necessitaram de traslado para tratamento de saúde com deslocamento de UTI aérea comprovados por relatórios médicos. Ao todo, foram realizados 14 (quatorze) translaços de UTI aérea em 2024.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



Avaliação da Meta: A urgência e emergência do Hospital da criança, é porta aberta para todos os atendimentos emergenciais, garantindo atendimento 100%, tanto médico, quanto hospitalar, buscando oferecer um serviço de qualidade e humanizado.

RELATÓRIO DE PRODUÇÃO HOSPITALAR COM ANÁLISE SITUACIONAL

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL	2023				TOTAL
	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	
Nº DE PACIENTES	1	3	4	4	12
Nº DE BOLSAS DE PREPARO	27	30	58	31	146

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL	2024					TOTAL
	19-31/AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	17/DEZEMBRO	
Nº DE PACIENTES	04	06	03	0	02	15
Nº DE BOLSAS DE PREPARO	17	45	21	0	26	109

ALIMENTAÇÃO PARENTERAL 2024	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	17/dez	TOTAL
Nº DE PACIENTES	5	4	3	1	3	5	5	9	6	3	0	2	46
Nº DE BOLSAS DE PREPARO	48	33	22	2	11	17	55	75	45	21	0	26	355

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



379

ANÁLISE DOS DADOS: Após avaliação nutricional dos pacientes em risco nutricional ou desnutridos; é feito cálculo das necessidades nutricionais; com a indicação da terapia nutricional a ser instituída; haverá monitoramento/acompanhamento nutricional. Com isso, as nutrições são entregues conforme solicitadas, contendo: descrição e data de validade, cumprindo todas as cláusulas contratuais pactuadas, o que pode ser comprovado pelos documentos apresentados.

- ✓ Notas fiscais atestadas e conferidas a autenticidade;
- ✓ Prescrição Médica da Nutrição dos pacientes;
- ✓ Certidões de Regularidade Fiscal, vigentes e conferidas a autenticidade.

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	2º de 2024	Até 3º de 2024	
SAE	45	Percentual de resultados de exames citopatológicos liberados em até 30 dias.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	1,53%	80%	4,66	6,97	6	7,5%
	46	Percentual de atendimentos realizados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	39,32%	80%	100	35,02	66,07	82,50%
	47	Percentual de atendimentos realizados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	0%	80%	0	0	70,29	87,86%
	48	Percentual de pacientes atendidos	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	49	Número de oficinas realizadas	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Número	100%	12	100	100	12	100%
	50	Número de estudo realizado.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	Número	-	01	0	0	0	0%
	51	Percentual de paciente encaminhado para TFD.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	54,3%	50%	39,13	55,2	56,3	112,6%
	52	Percentual de exames analisados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	53	Percentual da disponibilidade diária das VTR'S.	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	%	99%	80%	96	99	91	101%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



380

	54	Número de capacitações realizadas	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	Número	-	48	190	100	44	91,67%
	55	Percentual de procedimentos regulados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	100%	80%	91,5	86,93	87,43	109,29%
	56	Número de estudo realizado.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Número	-	01	0	0	0	0
	57	Percentual de exames realizados e liberados.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	58	Percentual de avaliações realizadas	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	-	80%	-	-	23,28	29,10%
	59	Percentual de atendimentos realizados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	-	INDICADOR PROGRAMADO PARA 2025				
	60	Número de relatórios de serviços executados	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Número	-	03	05	05	03	100%
	61	Número de relatórios dos proventos pagos	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Número	-	03	04	08	03	100%
HCSA	62	Percentual de atendimento realizados.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	63	Número de atendimento em terapia renal	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	Número	-	03	100	100	03	100%
	64	Percentual de crianças atendidas no HCSA.	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	65	Percentual da taxa de mortalidade institucional	Serviço de Saúde.	Processo	<melhor	%	1,45%	4%	0,95	2,09	1,16	100%
	66	Percentual da taxa de infecção hospitalar.	Serviço de Saúde.	Processo	<melhor	%	1,48%	4%	1,26	1,2	0,8	100%
	67	Percentual da taxa de permanência hospitalar.	Serviço de Saúde.	Processo	<melhor	%	7,9%	8,5%	8,12	8,39	7,9	100%
	68	Percentual de crianças indígenas atendidas no HCSA.	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	%	100%	100%	100	100	100	100%
	69 Nova	Número de relatórios das ações realizadas	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	Número	-	03	-	-	03	100%
	70 Nova	Número de relatórios realizados	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	Número	-	INDICADOR PROGRAMADO PARA 2025				

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



381

	71	Percentual de eventos adversos notificados	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	%	-	100%	-	-	100	100%
	72	Percentual de serviços contratados	Serviço de Saúde.	Processo	>melhor	%	-	100%	100%	100	100	100%

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_TFD				
AÇÃO: 2096 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 9.098.508,32	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 9.098.508,32			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_CREDENCIAMENTO				
AÇÃO: 2097 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 2.892.818,35	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 2.892.818,35			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE				
AÇÃO: 2098 SAE				
SAE/TFD	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 863.448,95	R\$ 43.048.740,74	-	R\$ 13.349.636,11	-
TOTAL	R\$ 57.261.825,80			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



382

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE				
AÇÃO: 2099 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	R\$ 171.331.339,69
TOTAL	R\$ 171.331.339,69			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_SAMU RH				
AÇÃO: 2100 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	R\$ 7.348.934,68
TOTAL	R\$ 7.348.934,68			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_SAMU				
AÇÃO: 2101 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	R\$ 1.076.609,06	-	R\$ 88.894,90	-
TOTAL	R\$ 1.165.503,96			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



383

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_1º INFANCIA				
AÇÃO: 2279				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	R\$ 49.115,60	-	-	-
TOTAL	R\$ 49.115,60			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_CAPS				
AÇÃO: 2281				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	R\$ 3.475.487,12	-	R\$ 88.025,60	R\$ 110.565,14
TOTAL	R\$ 3.674.077,86			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_IAEPI				
AÇÃO: 2287 SAE				
TFD/SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 423.811,17	R\$ 1.103.600,00	-	-	-
TOTAL	R\$ 1.527.411,17			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_VIVER SEM LIMITES				
AÇÃO: 2288 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 126.750,00	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 126.750,00			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



384

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_COVID				
AÇÃO: 2271 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	R\$ 475.558,87
TOTAL	R\$ 475.558,87			

Execução Financeira - Programa: 0034 – SAE_RUE				
AÇÃO: 2333 SAE				
SAE	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 496.000,00	R\$ 3.381.467,92	-	R\$ 3.009.222,41	R\$ 2.083.387,38
TOTAL	R\$ 8.970.077,71			

Nasser Laureano Sampaio
 Superintendente de Atenção Especializada – SAE

Francinete da Silva Rodrigues
 Diretora Hospital da Criança Santo Antônio – HCSA.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



385

8.10 SUPERINTENDÊNCIA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA – SAF

ANO:		2024						
DIRETRIZ 17:		Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.						
OBJETIVO 17.1:		Fornecer medicamentos para as áreas afins para a realização de ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e reabilitação dos pacientes do Município de Boa Vista.						
META 73:		Garantir o abastecimento dos medicamentos básicos na rede municipal de saúde.						
META ANUAL:		161	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	149	% META ALCANÇADA DA PAS	92,55%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir a continuidade da aquisição e do abastecimento ágil e de qualidade dos medicamentos padronizados da REMUME.	Número de medicamentos padronizados	159	149	R\$ 4.000.000,00	R\$ 209.749,30	RP 1.500.1002	Como se pode observar, a execução financeira com recursos SUS foi atingida quase de forma integral, também a meta física subiu e atingiu percentuais agradáveis. Durante o período, foram realizadas adesões de Atas de Registro de Preços para o atingimento da meta física e da financeira, concluindo que a ação foi cumprida de modo satisfatório.
					R\$ 2.355.356,00	R\$ 2.209.885,40	SUS 1.600.0000	
					R\$ 783.567,00	R\$ 389.034,80	SUS/RR 1.621.0000	
					-	R\$ 3.358.617,30	Emenda Parlamentar SAB 1.600.0000	
					-	R\$ 3.630.382,30	Emenda Parlamentar SAB 1.600.0000	
02	Elaboração e publicação do Protocolo do Ciclo de Gestão Farmacêutica.	Publicação do Protocolo do	1	-	Sem custo direto	-	-	A elaboração do Protocolo foi iniciada, porém ainda não foi possível concluí-la.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



386

		Ciclo de Gestão Farmacêutica						O processo será devidamente acompanhado e finalizado posteriormente
03	Sensibilizar e inserir conteúdo da AF nas ações de treinamentos e ações realizadas pela SMSA.	Número de ações e treinamentos realizados.	2	-	Sem custo direto	-	-	Durante o período mencionado, não foi possível executar a ação. Contudo, ela será reavaliada e revisada oportunamente.
04	Promoção do Uso Racional de Medicamentos junto ao usuário, de modo individual e coletivo.	Número de atividades de apoio à realização de grupos de diabéticos, hipertensos, saúde mental, e outros.	2	-	Sem custo direto	-	-	Não foi possível realizar as atividades em grupo. No entanto a promoção do uso racional de medicamentos vem sendo realizada individualmente na SAF e em unidades de saúde onde os usuários são atendidos, com orientações e esclarecimentos pertinentes ao tema.
05	Otimizar os serviços da Assistência Farmacêutica nas Unidades Municipais de Saúde.	Número de profissional farmacêutico/ auxiliar de farmácia capacitado.	50	-	Sem custo direto	-	-	Durante o período em análise, não foi possível executar a ação. Realizaremos uma reavaliação para garantir sua manutenção no próximo exercício.
06	Realizar a aquisição de medicamentos especializados para atendimento às unidades de saúde.	Unidades de saúde atendidas	3	3	R\$5.810.166,43	R\$ 4.575.904,15	SUS 1.600.0000	Como se pode observar, a meta financeira prevista foi quase que integralmente executada, além disso, a ação estipulada contou com a complementação de verbas provenientes de emendas parlamentares.
					R\$589.833,57	R\$ 64.900,50	RP 1.500.1002	
					-	R\$ 3.577.937,75	Emenda Parlamentar SAE 1.600.0000	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



387

					R\$50.000,00	-	SUS 1.600.0000	
07	Aquisição de medicamento para atendimento aos pacientes atendidos no CAPS II	Número de medicamentos sujeito a controle especial padronizado	44	33	R\$149.269,44	R\$ 88.025,60	SUS	A ação apresentou baixa execução financeira devido à não homologação, até o momento, do processo licitatório para aquisição de medicamentos destinados ao atendimento dos pacientes do CAPS II. A previsão é que a homologação e a execução ocorram no primeiro quadrimestre de 2025, o que também impactou negativamente a meta física.
08	Aquisição de Material Médico-Hospitalar e insumos laboratoriais, para atendimento à todas as unidades de saúde pertencentes à estrutura da SMSA.	Número de unidades de saúde atendidas	44	44	R\$5.600.000,00	R\$ 1.868.918,37	SUS 1.600.000	Assim como outras ações, esta também foi prejudicada, pois os processos de aquisição ainda não estão disponíveis para a fase de execução, permanecendo em trâmites licitatórios. Dessa forma, a execução adequada está prevista para o próximo exercício.
					R\$7.027.000,00	R\$ 2.013.491,78	SUS 1.600.000	
					-	R\$ 639.922,50	Emenda Parlamentar SAB 2.600.0000	
					R\$45.000,00	-	SUS 1.600.000	
					R\$5.000,00	-	SUS 1.600.000	
09	Aquisição de Fórmulas Alimentares-Dietoterápicos, para atender aos pacientes do CERNUTRI.	Número de Fórmulas Alimentares Padronizadas.	16	16	R\$2.000.000,00	R\$ 59.400,00	SUS 1.600.0000	A ação foi executada integralmente com recursos provenientes de emendas parlamentares, possibilitando a aquisição
					-	R\$ 6.197.927,75	Emenda Parlamentar SAE 1.600.0000	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



388

					R\$70.000,00	-	SUS 1.600.0000	de todas as fórmulas necessárias para o CERNUTRI.
10	Aquisição de insumos odontológicos para atendimento as unidades de saúdes prestadoras de serviços odontológicos.	Número de Unidades de Saúde que possuem atendimento odontológico atendidas.	30	30	R\$295.242,00	R\$ 315.726,46	SUS 1.600.0000	O recurso orçamentário utilizado foi maior que o valor previsto, em razão de readequação de custos, tendo todas as metas anuais físicas cumpridas e realizadas.
					-	R\$ 72.415,75	SUS 1.600.0000	
					-	R\$ 13.870,00	SUS 1.600.0000	
11	Aquisição de medicamentos, materiais médicos e insumos para o SAMU.	Número de unidade atendida	1	1	R\$180.000,00	R\$ 25.317,50	SUS 1.600.000	Essa ação foi impactada pela ausência de processos licitatórios para sua execução plena. No entanto, algumas adesões à Ata de Registro de Preços foram realizadas, permitindo um certo nível de execução. Ainda assim, a integralidade da meta financeira será alcançada no próximo exercício.
					-	R\$ 63.577,40	SUS 1.621.0000	
12	Aquisição de Kit para inserção de DIU.	Número de Kits DIU adquiridos	4.000	0	R\$400.000,00	-	SUS 1.600.0000	A meta física desta ação pôde ser atendida com saldo de estoque de períodos anteriores, não sendo necessário realizar a meta financeira para manter e estoque regular.
Avaliação da Meta: Avaliamos a meta de forma satisfatória, ainda que algumas ações referentes à aquisição de insumos não tenham sido executadas de forma plena e total.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



389

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	Até 2º de 2024	Até 3º de 2024	
SAF	73	Número de unidades de saúde atendidas.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	Número	40	161	40	40	149	92,55%

Execução Financeira - Programa: 0035 – GESTÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA				
Ação – 2103 – Manutenção e melhoria dos serviços de Assistência Farmacêutica no âmbito (SAF)				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 2.808.669,50	-
TOTAL	R\$ 2.808.669,50			

Execução Financeira - Programa: 0033 – Gestão da Atenção Primária à Saúde				
Ação – 2094 – Gestão e Manutenção da Atenção Primária de Saúde (SAB)				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 9.958.140,34	-
TOTAL	R\$ 9.958.140,34			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



390

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
Ação – 2098 – Gestão da Assistência Hospitalar e Ambulatorial (SAE)				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 13.349.636,11	-
TOTAL	R\$ 13.349.636,11			

Execução Financeira - Programa: 0033 – Gestão da Atenção Primária à Saúde				
Ação – 2095 – Gestão de Saúde Bucal – Expansão do Programa Brasil Sorridente (SAB)				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 72.415,75	-
TOTAL	R\$ 72.415,75			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
Ação – 2281 – Gestão dos Serviços do CAPS II				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 88.025,60	-
TOTAL	R\$ 88.025,60			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



391

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
Ação – 2101 – Acesso aos procedimentos realizados pelo SAMU				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 88.894,90	-
TOTAL	R\$ 88.894,90			

Execução Financeira - Programa: 0034 – Gestão da Assistência de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
Ação – 2333 – Rede de Urgência e Emergência				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	R\$ 3.009.222,41	-
TOTAL	R\$ 3.009.222,41			

Execução Financeira - Programa: 0036 – Gestão de Vigilância em Saúde				
Ação – 2107 – Fortalecimento, Manute., Desenv., e Qualificação de Ações e Serv. De Rotina e Estratégicos de Vigilância em Saúde				
FMS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 0,00			

Ian Oliveira Carvalho
 Superintendente de Assistência Farmacêutica – SAF

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



392

8.11 SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SVS

ANO:		2024						
DIRETRIZ 18:		Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde.						
OBJETIVO 18.1:		Aprimorar as redes de atenção à saúde com ênfase na articulação da Rede de Urgência emergência, Rede Cegonha, Rede atenção Psicossocial, Rede de cuidado a pessoa com deficiência e rede de atenção a pessoas com doenças crônicas não transmissíveis.						
META 74:		Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) de doenças crônicas não transmissíveis em 2% em relação a taxa alcançada no ano anterior.						
META ANUAL:		256,98	UNIDADE DE MEDIDAS	Taxa	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	544,42	% META ALCANÇADA DA PAS	211,85%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Elaborar e divulgar Boletim Epidemiológico on-line e impresso para as Unidades de Saúde sobre a mortalidade prematura pelas DCNT no Município de Boa Vista.	Boletim elaborado	2	0	R\$1.000,00	-	SUS	Não foi possível elaborar e divulgar o boletim epidemiológico devido ao volume de trabalho entre os agravos desta coordenação.
02	Monitorar as informações relativas à mortalidade por DCNTs no sistema de informação de agravos de notificação.	Monitoramento realizado.	3	3	Sem custo direto	-	-	O monitoramento das informações relativas à mortalidade por Doenças e Agravos não Transmissíveis - DANTS se dá através da obtenção dos dados do Sistema de Mortalidade -SIM de forma quadrimestral observando as mortalidades pelas quatro grandes causas

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								e dentro da faixa etária recomendada na meta. Porém faz-se necessário criar uma planilha para o monitoramento mensal comparando o sistema SIGSS com o de mortalidade para uma melhor visualização.
03	Promover discussão após análise das informações do Sistema de Informação sobre a mortalidade - SIM sobre as DCNT, envolvendo os profissionais da Atenção Básica, CMI, SAE (CPCOM) e quando possível outras instituições de interesse público.	Discussão realizada	1	0	R\$10.000,00	-	SUS	Não foi possível realizar a discussão do boletim epidemiológico devido ao volume de trabalho entre os agravos desta coordenação.
Avaliação da Meta: As doenças crônicas não transmissíveis, representam um percentual considerável no cenário nacional de mortes, mas, no entanto, é possível reduzir esse percentual com adoção de medidas que visam a alimentação saudável, a prática de atividade física, dessa forma é possível promover a qualidade de vida da população. A meta visa monitorar as mortes por essas doenças da população de 30 a 69 anos de idade, estimativa de 178.169 hab. Conforme relatório do sistema de nacional de mortalidade (SIM) atualizado no dia 30/12/2024. No ano de 2024 foram contabilizados 970 (novecentos e setenta) óbitos pelas quatro grandes causas segundo CID 10 (a. circulatório; respiratório; endócrino e neoplasias). O resultado até o 3º quadrimestre foi de 544,42 (quinhentos e quarenta e quatro vírgula quarenta e dois) óbitos/100.000 hab. Em relação a meta alcançada pela PAS temos 211,85%, havendo uma diminuição de 43,15% em relação ao resultado da PAS de 2023 (255%). Cálculo: 970 (novecentos e setenta) óbitos até o 3º quadrimestre /178.169 mil habitantes na população de faixa etária (30 a 69) anos x100.000 = 544,42/100.000 habitantes. O percentual da meta alcançada: 211,85.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



DIRETRIZ 19:		Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.						
OBJETIVO 19.1:		Fortalecer e implementar o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde.						
META 75*:		Realizar no mínimo 1 (um) teste de sífilis nas gestantes usuárias do SUS.						
META ANUAL:		1	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	1,59	% META ALCANÇADA DA PAS	159,35%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Monitorar o número de nascidos vivos do ano, cuja mãe iniciou o pré-natal no 1º trimestre de gestação.	Número de testes de sífilis realizados em gestantes e inseridos nos sistemas de registro próprio do Município de Boa Vista (SIGSS, E-SUS, Rede Cegonha)	2	1	Sem custo direto	-	-	No ano de 2024, nasceram 6.493 (seis mil quatrocentos e noventa e três) recém-nascidos (RNs). Mães que realizaram teste rápido para sífilis na Rede Cegonha, no período de janeiro a dezembro, totalizaram 10.347 (dez mil trezentos e quarenta e sete). Segundo o relatório do Sistema Integrado de Gestão de Serviços em Saúde (SIGSS) e E-SUS, foram realizados 6.230 (seis mil duzentos e trinta) testes rápidos de sífilis

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								durante a gestação no mesmo período. Além disso, a Rede Cegonha realizou 27.713 (vinte e sete mil setecentos e treze) testes rápidos para HIV, Hepatite B e Hepatite C no mesmo intervalo.
02	Ampliar e monitorar o processo de distribuição de testes rápidos para o diagnóstico das ISTs (Sífilis).	Número de relatórios de monitoramento de distribuição de testes rápidos para UBS realizado.	12	12	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas, monitoradas e distribuídas em 2024, 77.794 (setenta e sete mil setecentos e noventa e quatro) Testes Rápidos - TRs pelas Unidades Básicas de Saúde - UBS. Não houve desabastecimento de Testes rápidos - TRs para o município de Boa Vista-RR no período analisado
03	Garantir a participação da equipe da coordenação de ISTs/AIDS e Hepatites virais em eventos estaduais e nacionais relacionados em congressos e seminários relacionados as IST.	Número de participantes	4	9	R\$30.000,00	R\$ 3.406,00	SUS	Durante o ano de 2024 ocorreram ações, seminários, capacitação e debates, na Sociedade da Comunidade Civil, Estadual, Municipal e Nacional com participação da equipe da Coordenação IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



396

04	Monitorar a realização do teste rápido de Sífilis em gestante por ESF, através do SICLON.	Número de teste rápido realizado	12	12	Sem custo direto	-	-	Monitoramento realizado através dos dados informados pelo Sistema para solicitação e controle de estoque dos Testes Rápidos de HIV, Sífilis e Hepatites Virais para Atenção Básica. Informação do monitoramento é realizado do Sistema de Informação Desenvolvido para Gerenciamento de Insumos Laboratoriais – SISLOGLAB.
05	Produzir material informativo e técnico sobre a prevenção da sífilis adquirida, sífilis na gestação e sífilis congênita para divulgação para comunidade e profissionais de saúde.	Número de material educativo produzido	5.000	1	R\$10.000,00	-	SUS	Em planejamento para a aquisição de material de consumo para execução das ações desta coordenação, foram produzidos folders e cartazes relacionados ao dezembro vermelho da luta contra o HIV/AIDS e encaminhada para as Unidades Básica de Saúde - UBS. Importa dizer, que essa coordenação em parcerias com ONGs recebeu doações de materiais educativos que foram utilizados em ações

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								pontuais como Julho Amarelo e Outubro Verde.
Avaliação da Meta: Dados do Sistema de Informação Desenvolvido para Gerenciamento de Insumos Laboratoriais - SISLOGLAB, mostram que foram realizados de janeiro a dezembro de 2024 um total de 10.347(dez mil trezentos e quarenta e sete) testes em gestantes e conforme os dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) nasceram 6.493 (seis mil quatrocentos e noventa e três) crianças de mães residentes em Boa Vista, o que nos dá um 1,59 testes/por gestantes, ou seja, foi possível alcançar meta em 2024 em realizar no mínimo 1 (um) teste de sífilis. Sendo o quantitativo de testes realizado o 1º e 2º trimestre de gestação, segundo o relatório do Sistema Integrado de Gestão de Serviço em Saúde - SIGSS, E-SUS 6.230 (seis mil duzentos e trinta) gestantes, apesar de ser considerado regular o percentual de gestantes residentes em Boa Vista que iniciaram o pré-natal no período de gestação sendo necessário implementar o acompanhamento.								

META 76:		Reduzir um ponto percentual de sífilis congênita do valor do ano base ou a manutenção de percentual zero.						
META ANUAL:		1	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	44,48	% META ALCANÇADA DA PAS	0
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar oficina para os profissionais da Atenção Primária em Saúde e de outros serviços de saúde em manejo clínico da Sífilis com ênfase na gestante e no recém-nascido	Oficina realizada/Nº de profissionais capacitados	1/100	2	R\$25.000,00	R\$ 29.312,66	SUS	No ano 2024 houve 2 (duas) oficinas para os profissionais de saúde e diretores da Unidades Básica de Saúde - UBS referente ao DUO teste de sífilis/HIV e clamídia gonococo para gestantes com participação de 32 (trinta dois) profissionais, sendo que na oficina em

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



398

								manejo clínico e vigilância da sífilis adquirida, gestante e criança exposta à sífilis, com quantitativo de 100 (cem). No entanto, já existe uma ficha para acompanhamento de casos de sífilis congênita no Hospital da Criança Santo Antônio HCSA.
02	Elaborar boletim informativo sobre a situação epidemiológica da Sífilis no Município de Boa Vista para disponibilizar aos profissionais de saúde e disponibilizar no site da PMBV, com análise da situação quadrimestral e propostas de intervenção.	Boletim elaborado	1	1	Sem custo direto	-		A Coordenação do Programa de IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais elaborou o boletim epidemiológico da Sífilis Adquirida, Gestacional e Congênita, com a taxa de detecção de Sífilis correspondente ao N.º 49293 do NUP: 342765, referente ao ano de 2024, no município de Boa Vista – RR.
03	Investigar 90% dos casos suspeitos de Sífilis congênita conforme o “Protocolo de investigação de transmissão vertical de Sífilis”	Número de notificações com relatório de investigação/Número de notificações de Sífilis no SINAN.	90%	1	Sem custo direto	-		Referente ao ano de 2024 foram notificados 1 (um) caso suspeito de Sífilis congênita encaminhado a essa coordenação pelo Serviço de Assistência Especializada - SAE para investigação. Importa destacar que a equipe desta coordenação concluiu a investigação do

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



399

								caso notificado neste quadrimestre.
04	Proporcionar condições para manutenção do comitê municipal de transmissão vertical de HIV, Sífilis e Hepatites virais com reuniões.	Reunião realizada	10	3	R\$27.499,00	-	SUS	Referente ao ano 2024 aconteceram 3 (três) reuniões, porém não ocorreu publicação no diário oficial da estrutura do comitê e definição do presidente e novos membros, como estava previsto, devido ausência de quórum.
05	Monitorar a disponibilização de preservativos masculinos e femininos em 100% das UBS.	Monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-		De janeiro a dezembro de 2024 foi realizado e monitorado com SAF - Superintendência de Assistência Farmacêutica dispensação de 1.124.696 (um milhão cento e vinte quatro mil seiscentos e noventa e seis) unidades de preservativos masculino, e femininos 52.950 (cinquenta e dois mil novecentos e cinquenta) unidades, e gel lubrificantes 201.150 (Duzentos e um mil cento e cinquenta) sachês. A disponibilização ocorreu de forma direta pela coordenação em diversos eventos de prevenção e promoção de saúde e também pela dispensação

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								nas Unidades Básicas de Saúde - UBSs. Não houve desabastecimento de preservativos no período analisado
06	Monitorar juntamente com a SAF a disponibilização de Penicilina G Benzantina ou medicação alternativa em todas as UBS para garantir o tratamento oportuno para as gestantes e seus parceiros.	Monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-		Em 2024 foi distribuído e realizado o monitoramento diretamente pela Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF em nossas Unidades Básicas de Saúde - UBS, uma quantia de 14.615 (quatorze mil seiscentos e quinze) unidades de Frasco/Ampola de Pen. G Benzantina 1.200.000UI, 1.000 (mil) Frasco/Ampola de Pen. G Benzantina de potássica 5.000.000UI fonte do Sistema Integrado de Gestão de Serviços em Saúde - SIGSS, relatório enviado pela Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF, sendo que 300 (trezentos) Frasco/Ampola de Pen. G Benzantina 600.000UI, pelo Ministério da Saúde - MS por intermédio da Superintendência de Assistência Farmacêutica - SAF. Há também a disponibilidade de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



401

								medicações alternativas na falta da Pen. G Benzatina. Lembrando que é realizado o monitoramento constante pela Coordenação de IST/HIV e Hepatites Virais sempre que há necessidade de novas verificações.
07	Capacitar os profissionais da Atenção Primária em Saúde e HMINSH com relação ao diagnóstico e tratamento da Sífilis adquirida e da Sífilis em gestantes.	Capacitação realizada/ Número de profissional capacitado	1/35	1	R\$10.000,00	R\$ 5.000,00	SUS	A Coordenação do Programa de IS/HIV/AIDS e Hepatites Virais Municipal, em parceria com Núcleo de Controle de DST/AIDS do Estado -RR e Ministério da Saúde - MS, promoveram 1 (uma) capacitação para os profissionais da atenção Básica de Saúde do Município, Estado, Organização Interação não Governamental e município Vizinhos, o treinamento de manejo clínico da Sífilis Adquirida, gestante e criança exposta com público de 120 (cento vinte) participantes como: Enfermeiros, Médicos, Bioquímicos e Farmacêuticos.
08	Aquisição de fórmula infantil para crianças de 0 a 06 meses verticalmente expostas ao HIV.	Número de fórmula infantil adquirida.	500	1280	R\$64.465,00	-	SUS	Foi aberto um novo processo com solicitação do MEMO com NUP: 245069/2023 para nova

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



402

								aquisição de 2.000 (duas mil) latas de fórmula láctea, do processo de número 396/2024. Ressaltando que foram entregues 1.280 (mil duzentos e oitenta) latas de fórmula infantil para criança exposta HIV/AIDS no Serviço Assistencial Especializado - SAE, na data do dia 25/11/2024 com N° do código da entrada para confirmação 102361-1.
09	Realizar oficina para os profissionais (enfermeiros) da Atenção Primária em Saúde com relação ao acompanhamento da gestante HIV e da criança exposta ao HIV.	Oficina realizada/ Número de profissionais Capacitados	1/35	3	R\$10.000,00	R\$ 10.000,00	SUS	Em 2024 foram realizadas oficinas, capacitações e treinamento para profissionais da atenção Básica da Saúde como: Eliminação do Preconceito, Estigma e Discriminação em HIV/AiDS, no quantitativo de 130, Fluxo de Tratamento das Hepatites Virais com parcerias do Ministério da Saúde - MS, Núcleo de Controle de IST/AIDS da Coordenadoria Geral de Vigilância de Saúde do Estado - RR, com participação de 40 (quarenta) profissionais do município.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



403

10	Investigar e monitorar 90% dos casos de crianças exposta ao HIV de acordo com o "Protocolo de Investigação de Transmissão Vertical de Sífilis, HIV e Hepatite B".	Número de casos de crianças expostas com relatório de investigação/Número de casos de criança exposta notificados.	90%	80%	Sem custo direto	-	O serviço Assistencial Especializado - SAE encaminhou 3 (três) casos para Coordenação do Programa de IST/HI/AIDS e Hepatites Virais do Município, para investigações na busca ativa dos casos, foram concluídos 2 (dois), sendo que 3º caso, foi informado que o mesmo teria voltado para sua cidade natal e que voltaria para dar continuidade ao tratamento. Ressaltando que até o presente momento a Coordenação fez algumas tentativas de encontrar paciente e obtivemos informação que paciente é residente do Município vizinho.
Avaliação da Meta: Em 2024, foram notificados 129 (cento e vinte e nove) casos de sífilis congênita, 290 (duzentos e noventa) casos de sífilis em gestantes e 536 (quinhentos e trinta e seis) casos de sífilis em adultos. A taxa de incidência de sífilis congênita foi de 44,48% (taxa de sífilis em gestante =100*). É importante ressaltar que a taxa de incidência de sífilis congênita é calculada com base no número de casos notificados de sífilis congênita em relação ao número de casos de sífilis em gestantes. Em 2023, a taxa de incidência de sífilis congênita foi de 19,60/1.000 nascidos vivos (NV), sem apresentar uma redução percentual significativa. Diversos fatores contribuem para a manutenção elevada dessa taxa. Assim, é fundamental priorizar o planejamento e a intensificação de ações estratégicas focadas na prevenção da sífilis em todos os níveis de atenção, especialmente na assistência primária. Houve avanços importantes, como a implantação da ficha de acompanhamento de casos no Hospital da Criança Santo Antônio (HCSA), em 2022, e o fortalecimento do acompanhamento compartilhado entre o serviço de referência e a rede básica de saúde. Além disso, destacou-se a adesão ao programa de monitoramento integrado pelo Sistema de Atenção e Vigilância em Saúde (SALUS).							

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



404

META 77:		Ampliar em 15% o número de testes de HIV realizados em relação ao ano anterior.						
META ANUAL:		25.339	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	35.189	% META ALCANÇADA DA PAS	138,87%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Fortalecer parcerias com as ONGs para realização de testes rápidos em locais estratégicos de difícil acesso com população chaves com a produção de relatórios de cada ação realizada.	Número de testes de HIV realizados na população geral inseridos nos sistemas de registro próprio do Município de Boa Vista (SIGSS, E-SUS).	10	11	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas de janeiro a dezembro 11 (onze) ações de promoção e prevenção com ONGs e instituições parceiras onde a Coordenação participou diretamente e forneceu material de prevenção e testagem rápida.
02	Realizar ação de testes rápidos na população imigrantes, gestantes, comunidade LGBTQIA+.	Campanha realizada	1	1	R\$10.000,00	-	-	Foi realizada uma ação de testagem voltada à população de imigrantes, incluindo a participação da comunidade LGBTQIA+ com a parceria da Caritas Brasileira, Agência Adventista de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais - ADRA, Organização Internacional das migrações - OIM, Fundo de População

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



405

								das Nações Unidas - UNFPA e Associação de Travestis, Transexuais, Transgêneros do Estado de Roraima - ATERR.
03	Realizar capacitação para apresentação da situação epidemiológica da ocorrência de casos de HIV/AIDS em gestantes, fluxo de vigilância, medidas a serem implementadas nas ESF e monitoramento das medidas de intervenção.	Capacitação com profissionais da ESF	1	1	R\$10.000,00	R\$ 1.000,00	SUS	Realizou-se uma capacitação para aperfeiçoamento do manejo clínico e vigilância em HIV/AIDS para profissionais médicos, Enfermeiros, farmacêuticos e Diretores para reforçar a importância da prevenção do diagnóstico precoce e do tratamento. Vale ressaltar que foi publicada uma Nota Técnica do fluxo de atendimento da PrEp, PEP e TARV nas Unidades Dispensadora de medicamentos - UDM, com Nº 51018 do NUP:9.353630.
04	Financiar parcialmente a produção de material educativo, viagens em eventos para as ONGs de acordo com o perfil de trabalho de cada organização.	Material produzido	1	1	R\$20.000.00	-	SUS	Coordenação do programa de IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais forneceu material educativo e de escritório para evento que foi realizado pela Associação de Travesti e Transexuais de Roraima - ATERR, e deu apoio a outras Organizações na dispensação de preservativos, gel lubrificante e teste rápidos para os eventos.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



05	Monitorar mensalmente a realização do teste rápido de HIV na população em geral por ESF, através do SICLOM.	Número de monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-	-	Decorrente do relatório sistema de Controle Logística de Medicamentos - SICLON - Foram disponibilizados no ano de 2024 19.111 (dezenove mil cento e onze) testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde e ocorreu de forma direta pela coordenação em eventos de prevenção e promoção de saúde de testagem o quantitativo de 868 (oitocentos e sessenta e oito) sendo que Auto teste de HIV, em ação foram 400 (quatrocentos) unidades. Não houve desabastecimento no período analisado teste rápido -TR
Avaliação da Meta: No ano de 2024, foram realizados 35.189 (trinta e cinco mil cento e oitenta e nove) testes rápidos, correspondendo a 138,87% da meta prevista para o ano de referência. Não apresentando aumento referente ao ano anterior 2023 com o alcançado da meta onde terminamos com 100%, destes foram realizados direta pela coordenação de IST em ações de saúde 860 (oitocentos e sessenta) testes, Autotestes de HIV 400 (quatrocentos) 11.668 (onze mil seiscentos e sessenta e oito) rede cegonha e rotina e de unidade básica foram 22.261 (vinte dois mil duzentos e sessenta e um) testes para o diagnóstico do HIV/AIDS nas Unidades de Saúde. Não há desabastecimento de testes.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



407

META 78*:		Reduzir um óbito precoce em relação ao valor do ano base ou manutenção de ausência de óbitos precoces.								
META ANUAL:		4 Base cálculo: Resultado 2023 = 5 óbitos DOU N° 162, portaria GM/MS N° 233	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3° QUADRIMESTRE		2	% META ALCANÇADA DA PAS	300%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Ampliar e qualificar unidades básicas de Saúde para as profilaxias de PREP/ PEP/TARV.			Número de UBS qualificadas	5	16	Sem custo direto	-	-	Em 2024 foi ampliada para 16 (dezesesseis) unidades Básicas de Saúde a dispensação das profilaxias como: Terapia Antirretroviral - TARV , Profilaxia Pré-Exposição PrEp e Profilaxia Pós-Exposição - PEP para os profissionais médicos . Enfermeiro e farmacêutico com presença 187 (cento e oitenta sete) profissionais.
02	Sensibilizar as redes de atenção para a oferta de autotestes, realização de teste rápido e oferta de preservativos.			Número de equipes sensibilizadas	20	20	Sem custo direto	-	-	Os auto testes estão disponíveis em 20 (vinte), Unidades Dispensadoras de Medicamentos (UDM), também foram dispensados nas ações organizadas pela Coordenação e encaminhados para organização que atuar em

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								atendimento de saúde nos abrigos de imigrantes. Importa dizer que os testes rápidos de sífilis, HIV, Hepatite B e C, estão disponíveis nas 37 (trinta sete) Unidades Básicas de Saúde.
03	Monitorar os casos de óbitos por AIDS.	Monitoramento realizados	12	12	Sem custo direto	-	-	A Coordenação do programa de IST/HIV/AIDS e Hepatites Virais em parceria com Coordenação de Sistema de Informação de Vigilância do Óbito e Nascimento - CSIVDON, monitora os casos de morte por HIV através do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN). De acordo com dados do SIM, no ano de 2024, ocorreram 22 (vinte e dois) óbitos de Aids (causa básica), porém apenas 2 (dois) são considerados precoces, de acordo com a avaliação da base de dados do SINAN, ao avaliarmos a data do primeiro diagnóstico de HIV/AIDS dos referidos óbitos.
Avaliação da Meta: Considerando o relacionamento de dados realizados entre o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) e o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), no ano de 2023 ocorreram 5 (cinco) óbitos precoces por Aids (causa básica). Dados cumulativos (janeiro a dezembro) de 2024, registram que ocorreram 2 (dois) óbitos causados pelo HIV, resultando em uma redução de 3 (três) óbitos em relação ao ano de referência (2023), apontando para um alcance de 300% da meta preconizada								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



409

para 2024. Importa dizer, que ampliação das profilaxias nas Unidades Básicas, o fortalecimento das ações e acesso e disponibilização aos preservativos e tratamento com facilidade, corroboraram para a redução da mortalidade relacionada ao HIV no município de Boa Vista.

META 79*:		Alcançar em 100% as vacinas selecionadas com cobertura vacinal de ≥95% de crianças menores de 1 ano de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) - e para crianças de 1 ano de idade - tríplice viral (1ª dose).						
META ANUAL:		100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	25%	% META ALCANÇADA DA PAS	25%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Capacitar os enfermeiros em boas práticas de sala de vacina.	Números de capacitações realizadas	2	2	R\$10.000,00	R\$ 10.000,00	SUS	As capacitações foram realizadas no período de 14 a 17 de maio do corrente ano, com temas sobre calendário vacinal, normas e procedimentos de vacina e sistema de informação. Tivemos a participação de 84 (oitenta e quatro) profissionais, entre enfermeiros e técnicos de enfermagem, consideramos uma adesão regular.
02	Atualizar a CBV para técnicos de enfermagem (vacinadores) para atuarem nas salas de vacina.	Números de capacitações realizadas	2	2	R\$5.000,00	R\$ 5.000,00	SUS	As capacitações foram realizadas no período de 14 a 17 de maio do corrente ano, com temas sobre calendário vacinal, normas e procedimentos de vacina e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



410

								sistema de informação. Tivemos a participação de 84 (oitenta e quatro) profissionais, entre enfermeiros e técnicos de enfermagem, consideramos uma adesão regular.
03	Realizar ação de vacinação em áreas rurais do Município de Boa Vista.	Número de ações realizadas	3	13	R\$ 5.686,38	R\$ 25.000,00	SUS	As ações nas áreas rurais são para atender a população sem acesso a sala de vacina, na ocasião são disponibilizadas todas as vacinas do calendário básico de vacinação do SUS. Foram atendidas um total de 577 (quinhentos e setenta e sete) pessoas, entre crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes.
					R\$ 4.999,62			
					R\$ 7.000,00			
					R\$ 11.814,00			
04	Realizar campanha nacional de vacinação contra a Influenza.	Número de campanhas realizadas	1	1	R\$13.404,76	Execução orçamentária conforme Meta 109 Ações 1 e 3	SUS	A campanha teve seu início em 02 de setembro até 28 de outubro do corrente ano, porém, devido às coberturas estarem muito baixas, o Ministério da Saúde (MS) prorrogou até 31 de janeiro de 2025. Ressalta-se que a população alvo é de 141.452 (cento e quarenta e um mil quatrocentos e cinquenta e duas) pessoas a serem vacinadas, atualmente o Município aplicou 39.722 (trinta e nove mil setecentos e vinte duas) doses, para

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



411

								uma cobertura geral de um pouco mais de 25% (vinte e cinco por cento).
05	Realizar censo vacinal na pró-infância e creches municipais, com apresentação do resultado.	Número de censos realizados	1	1	R\$10.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	O Censo foi realizado entre os dias 2 e 11 de dezembro de 2024. Na ocasião, foram visitadas 32 (trinta e duas) casas mães e 2 (duas) Escolas Pró Infância. O objetivo é analisar as cadernetas de vacinas das crianças matriculadas.
06	Monitoramento rápido de cobertura vacinal pós-campanha de vacinação em 36 bairros de Boa Vista.	Número de monitoramento realizado	1	13	R\$15.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	A ação foi realizada pela equipe da Atenção Primária à Saúde (APS). Monitoramento voltado para as vacinas da poliomielite e sarampo, onde foram analisadas 5.255 (cinco mil duzentos e cinquenta e cinco) cadernetas de vacina das crianças de 0 (zero) e menores de 5 (cinco) anos de idade.
07	Realizar 39 supervisões técnicas nas salas de vacinas no Município de Boa Vista.	Número de supervisões realizadas	39	78	R\$5.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	As supervisões aconteceram no 1º quadrimestre do corrente ano, utilizando ferramenta documental para coletas de informações sobre temas e normas de procedimentos, calendário vacinal, sistema de informação e rede de frio.
Avaliação da Meta: Conforme sistema oficial disponibilizado pelo Programa Nacional de Imunização (https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_MENU_DOSES/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_MENU_DOSES), apenas a vacina tríplice viral alcançou cobertura de 101.95% (cento e um vírgula noventa e cinco por cento), o que nos possibilita o alcance de 25% (vinte e								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



412

cinco por cento) das quatro vacinas pactuadas no Programa de Qualificação e Avaliação da Vigilância em Saúde (PQAVS) (pentavalente 3ª dose; pneumocócica 10 2ª dose; poliomielite 3ª dose e tríplice viral 1ª dose). As demais vacinas ficaram com cobertura de 83,86% (oitenta e três por cento) poliomielite 93,39% (noventa e três vírgula trinta e nove por cento) pneumocócica 10, 85,02% (oitenta e cinco vírgula dois por cento). É importante ressaltar que diversos fatores podem contribuir para que essas vacinas não alcancem as coberturas preconizadas, entre eles: a falta de adesão por parte dos pais ou responsáveis pelas crianças dentro da faixa etária recomendada e divergências no registro das doses inseridas no sistema, já que o município de Boa Vista utiliza um sistema terceirizado.

META 80*:		Aumentar para 85% o número de salas de vacina com a alimentação mensal no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) no município de Boa Vista.						
META ANUAL:		85	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	117,62%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Capacitar e atualizar os profissionais na operacionalização no sistema de Informação do Programa de Imunização- (SI-PNI).	Número de capacitações realizadas	4	2	R\$10.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	As capacitações foram realizadas entre os dias 14 e 17 de maio do corrente ano, com temas focados no calendário vacinal e no sistema de informação. A ação contou com a participação de 84 (oitenta e quatro) profissionais, entre enfermeiros e técnicos de enfermagem.
02	Realizar a supervisão nas salas de vacinas com sistema SI-PNI implantado.	Número de supervisões realizadas	44	88	R\$ 5.000,00	Execução orçamentária conforme	SUS	A previsão era de 44 (quarenta e quatro) supervisões durante o ano,

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



						meta 109 Ação 3		porém, foram realizadas 88 (oitenta e oito), 1 (uma) em cada semestre de 2024.
Avaliação da Meta: Conforme monitoramento realizado nos sistemas de informação (http://152.67.36.199/mvautenticador-cas/login) e (https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_MENU_DOSES), DATASUS - SIES - Sistema de Informação de Insumos Estratégicos, http://152.67.36.199/mvautenticador-cas/login?service=http%3A%2F%2Fsaudeprd.prefeitura.boavista.br%2Fmvssso%2Flogin%2FCasClient45 , pela equipe técnica da Rede de Frio do Município de Boa Vista, verificou-se que todas as Unidades de Saúde com sala de vacinação (100%) acessam os sistemas disponíveis, inserindo informações tanto sobre o registro das doses de vacina quanto sobre a movimentação dos imunobiológicos. Isso permite o fornecimento de informações detalhadas sobre o serviço de imunização no Município de Boa Vista-RR.								

META 81:		Aumentar para 85% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.						
META ANUAL:		85%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	78,34%	% META ALCANÇADA DA PAS	92,16%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Monitorar mensalmente através do SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação) a realização de TDO pelas ESF em 100% dos CN de Tuberculose com confirmação laboratorial.	Número de monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-	-	Mensalmente realizamos as análises dos boletins de acompanhamento de casos de tuberculose enviados pelas ESF (Estratégia de Saúde da Família) e alimentamos o SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). De

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								janeiro a dezembro de 2024, foram notificados 245 (duzentos e quarenta e cinco) casos novos de tuberculose em residentes de Boa Vista. Desses, 181 (cento e oitenta e um) foram informados que estão fazendo o tratamento diretamente supervisionado (TDO), 45 (quarenta e cinco) estão realizando tratamento auto administrado e 19 (dezenove) no sistema está assinalado como ignorado/branco. Os dados obtidos no centralizador do SINAN, devem estar com as duplicidades vinculadas para uma melhor análise, está vinculação depende de vários fatores (correção e atualização das notificações nas Unidades de Vigilância Epidemiológica). A coordenação de tuberculose orienta as ESF a importância de se realizar o TDO em todos os pacientes em tratamento.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



415

02	Promover reuniões com as coordenações das macroáreas das ESF para discussão de estratégias de acolhimento e acompanhamento dos casos novos de Tuberculose e melhora nos boletins de acompanhamento mensal.	Número de reuniões realizadas / reuniões previstas	3/3	3/3	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas reuniões pontuais com as coordenações de macroárea, a fim de orientar o processo de preenchimento e acompanhamento dos boletins mensais.
03	Realizar capacitação para médicos e enfermeiros da ESF em diagnóstico e manejo clínico da tuberculose, em parceria com a CGVS/PECT.	Capacitação Realizada	1	1	R\$5.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	Capacitação realizada nos dias 27 (vinte e sete) e 28 (vinte e oito) de agosto de 2024. no auditório da Universidade Estadual de Roraima
04	Realizar investigação de óbitos por tuberculose em pacientes residentes de Boa Vista, para análise de fragilidades na rede de atendimento.	Percentual investigado	100%	60%	Sem custo direto	-	-	Em 2024, 20 (vinte) pessoas em tratamento para tuberculose evoluíram a óbito. Destes, 14 (quatorze) óbitos foram diretamente causados pela tuberculose, enquanto 6 (seis) óbitos ocorreram por outras causas. Foram entregues às Estratégias de Saúde da Família as fichas de investigação de óbito com menção à tuberculose. Está em fase de conclusão o acesso ao Comitê de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



416

								Boa Vista. Com esse acesso, teremos um maior assessoramento para a avaliação das fichas síntese e do desfecho total dessas investigações, possibilitando a realização de recomendações. Foram entregues 12 (doze) fichas de investigação de óbito às Estratégias de Saúde da Família, o que representa 60% (sessenta por cento) do total de óbitos registrados (N=20).
05	Realizar supervisão nas unidades de saúde das ações de controle da TB.	Número de supervisões realizadas	34	10	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas supervisões em 10 (dez) unidades de saúde. Durante essa atividade, foram realizadas capacitações voltadas aos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem e enfermeiros. O quantitativo de pessoas disponíveis para a coordenação torna essa ação comprometida, uma vez que a demanda interna impacta negativamente no trabalho externo.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



417

Avaliação da Meta: A avaliação desta meta leva em consideração os casos ocorridos no ano de 2023. O esquema básico de tratamento da tuberculose pulmonar tem a duração de 6 (seis) meses podendo ser estendido para 9 (nove) meses. Em algumas formas extrapulmonar (óssea e ou meningoencefálica) o tratamento será de 12 (doze) meses. O tratamento é constituído de duas fases. Fase de ataque com duração de 2 (dois) meses com o uso de 4 (quatro) medicações RHZE (R= rifampicina; H= isoniazida; Z= pirazinamida e E= etambutol), a segunda fase chamada de fase de manutenção, utiliza-se dois medicamentos RH (R= rifampicina e H= isoniazida). Após a qualificação do banco de dados do Sistema de Informação de Agravos e Notificação e realizado as vinculações das notificações em duplicidades, foram registrados 337 (trezentos e trinta e sete) casos novos de tuberculose em residentes de Boa Vista. Destes, 264 (duzentos e sessenta e quatro) encerram o caso como cura correspondendo a 78,34% (setenta e oito vírgula trinta e quatro por cento) (N=337), 26 (vinte e seis) foram transferidos; 33 (trinta e três) abandonaram o tratamento; 10 (dez) evoluíram a óbito por tuberculose; 3 (três) evoluíram a óbito por outras causas; e 1 (um) está em branco o tipo de saída.

META 82:		Aumentar para 80% dos contatos dos casos novos de Tuberculose Pulmonar com confirmação laboratorial examinados.						
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	91,20%	% META ALCANÇADA DA PAS	114%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Promover a etapa municipal da Campanha Nacional de luta contra tuberculose no município de Boa Vista com busca ativa para os contatos não avaliados dos casos confirmados de Tuberculose	Campanha realizada.	1	1	R\$10.000,00	-	SUS	O dia mundial de luta contra a tuberculose é comemorado no dia 24 de março. Em 2024 cada Estratégia de Saúde da Família realizou a campanha de acordo com a realidade do seu território. A busca ativa de contatos foi

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



418

								intensificada no período da campanha.
02	Realizar o levantamento mensal dos contatos dos casos novos de Tuberculose que foram identificados e não foram examinados e encaminhar para a ESF.	Levantamento realizado e encaminhado a ESF.	12	12	Sem custo direto	-	-	Mensalmente realizamos as análises dos boletins de acompanhamento e alimentamos o Sistema de Informação de Agravos e Notificação. As pendências são repassadas às Estratégias de Saúde da Família para realizarem a avaliação.
Avaliação da Meta: Essa meta faz parte do indicador do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS). A avaliação leva em consideração os casos ocorridos no ano de 2023. O tratamento da tuberculose pulmonar tem a duração de 6 (seis) meses, podendo ser estendido para 9 (nove) meses. Após a qualificação do banco de dados do Sistema de Informação de Agravos e Notificação, e realizado as vinculações das notificações em duplicidades, foram notificados 337 (trezentos e trinta e sete) casos novos de tuberculose pulmonar em residentes de Boa Vista. Deste total de casos foram identificados 2.011 (dois mil e onze) contatos e 1.834 (mil oitocentos e trinta e quatro) foram examinados (91,20% N=2.011). A orientação da coordenação é que todos os contatos identificados sejam examinados e que o diagnóstico da doença seja oportuno e que se faça a profilaxia para o não adoecimento.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



419

META 83:		Realizar no mínimo 95% de exame anti-HIV para os casos novos de Tuberculose.						
META ANUAL:		95	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	97,2%	% META ALCANÇADA DA PAS	102,3%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar monitoramento através do SINAN, o registro da realização de Teste Rápido de HIV nos casos de Tuberculose.	Monitoramento realizado/Total de monitoramentos previstos	12	12	Sem custo direto	-	-	Mensalmente realizamos as análises dos boletins de acompanhamento e alimentamos o Sistema de Informação de Agravos e Notificação. Essa ação faz parte da meta preconizada pelo Ministério da Saúde para mitigar a tuberculose e a confecção tuberculose /HIV.
02	Elaborar Boletim Epidemiológico abordando a coinfeção Tuberculose-HIV e divulgar.	Boletim Elaborado	1	0	Sem custo direto	-	-	Devido ao volume de trabalho entre os agravos desta coordenação não foi possível elaborar este boletim.
03	Monitorar o tratamento de Infecção Latente por Tuberculose – ILTB para pessoas vivendo com HIV e AIDS – PVHIV e AIDS.	Monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-	-	Monitoramos mensalmente através dos sistemas do Ministério da Saúde o ILTB (Infecção Latente por

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Tuberculose), este ano obtivemos acesso a mais uma ferramenta de monitoramento que é o SIMC (Sistema de Monitoramento Clínico) das pessoas vivendo com HIV/Aids. Esse ano foram notificados no sistema de ILTB 281 (duzentos e oitenta e uma) pessoas, destas 118 (cento e dezoito) são pessoas vivendo com HIV/Aids (42% N=281)
Avaliação da Meta: De acordo com o manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil (2ª edição atualizada), todo paciente com diagnóstico de tuberculose deve ser testado para HIV. O diagnóstico precoce de infecção pelo HIV em pessoas com tuberculose tem importante impacto no curso clínico da doença. Até a tabulação realizada no TABWin em 27 de dezembro de 2024, foram notificados 318 (trezentos e dezoito) casos novos de tuberculose em residentes de Boa Vista, destes 309 (trezentos e nove) realizaram a testagem e 6 (seis) não realizaram a testagem e 3 (três) constam no sistema como em andamento. A coordenação de tuberculose mantém a vigilância e orienta para que seja ofertada a realização de testagem de HIV para todos os pacientes em tratamento para tuberculose, conforme orientação do Ministério da Saúde.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



421

META 84:	Curar os casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.							
META ANUAL:	80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	90,50%	% META ALCANÇADA DA PAS	110,37%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Elaborar Boletim Epidemiológico sobre a Hanseníase e divulgar no site da PMBV.	Boletim elaborado	1	1	Sem custo		-	Boletim realizado em janeiro.
02	Promover a etapa municipal da campanha nacional de luta contra hanseníase no Município de Boa Vista objetivando identificar novos casos e avaliar os contatos dos casos em tratamento.	Campanha realizada	1	1	R\$10.000,00	-	SUS	A Campanha foi realizada em janeiro, cada Estratégia de Saúde da Família realizou sua campanha com ênfase na avaliação dos contatos dos casos de hanseníase e na busca de casos novos.
03	Implementar e divulgar a linha de cuidado da hanseníase visando cuidado hierarquizado e integral da pessoa acometida pela hanseníase do município.	Linha de cuidado divulgada	1	1	Sem custo	-	-	Em fase de construção. A linha de cuidado da hanseníase é uma estratégia para auxiliar no cuidado ao paciente acometido pela hanseníase. Com o incentivo financeiro que o Governo Federal regulamentou, poderemos capacitar médicos da Atenção

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



422

								Primária em Saúde para concluir essa linha de cuidado.
04	Realizar Oficina de manejo clínico para diagnóstico da hanseníase, para médicos e enfermeiros da APS, com apoio do ambulatório de referência estadual de hanseníase do HCM.	Oficina realizada	1	1	R\$10.000,00	R\$ 5.000,00	SUS	O manejo clínico foi realizado nos dias 22, 23 e 24 de abril, participaram: médicos, enfermeiros, biólogos e fisioterapeutas. A capacitação foi realizada com o apoio de médicos do Ministério da Saúde em parceria com o projeto SASAKAWA (O projeto é uma parceria entre o Ministério da Saúde, a Organização Pan-Americana de Saúde e a Sasakawa/Nippon Found, para atualização de profissionais da Atenção Primária em Saúde.
Avaliação da Meta: A análise dessa meta leva em consideração os anos das coortes, ou seja, para analisar a classificação operacional paucibacilar (PB) tomamos como base um ano anterior ao da avaliação (2023), para a classificação operacional multibacilar (MB) dois anos anteriores (2022). O tratamento da classificação operacional PB tem a duração de 6 (seis) meses podendo ser finalizado em 9 (nove) meses. A classificação operacional MB tem a duração de tratamento de 12 (doze) meses podendo ser finalizada em até 18 (dezoito) meses. O total de casos de hanseníase nos anos das coortes (2022 e 2023) foram de 21 (vinte e um) casos. Desses, 19 (dezenove) finalizaram com cura (90,5% N=21).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



423

META 85*:		Examinar 82% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase nos anos das coortes.							
META ANUAL:		82	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100%	% META ALCANÇADA DA PAS	121,95%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Realizar o levantamento mensal dos contatos dos pacientes confirmados de Hanseníase em tratamento no município de Boa Vista, que foram identificados e não foram examinados e encaminhar para a ESF fazer a busca ativa	Levantamento realizado e encaminhado a ESF	12	12	Sem custo direto	-	-	Mensalmente enviamos para as Unidades Básicas de Saúde, os boletins de acompanhamento dos casos de hanseníase. Após o retorno destes boletins preenchidos, as informações são repassadas para o sistema de Informação de Agravos de Notificação. A coordenação de hanseníase sempre orienta sobre a importância da avaliação dos contatos e fazer a busca dos casos que ainda não foram avaliados.	
02	Monitorar mensalmente através dos boletins de acompanhamento mensal dos casos de Hanseníase, o registro de contatos examinados.	Monitoramento realizado/ Total de monitoramentos previstos	12	12	Sem custo direto	-	-	Após o recebimento dos boletins, realizamos o monitoramento das notificações e damos seguimentos.	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



424

03	Realizar oficina de atualização em acompanhamento e avaliação de contatos em pacientes de Hanseníase para técnicos de enfermagem e ACS.	Oficina realizada	1	0	R\$10.000,00	-	SUS	Oficina não realizada devido ao fluxo de trabalho no setor.

Avaliação da Meta: Essa meta faz parte do indicador do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQAVS). A análise desta meta leva em consideração os anos das coortes, ou seja, para analisar a classificação operacional paucibacilar (PB) tomamos como base um ano anterior ao da avaliação (2023), para a classificação operacional multibacilar (MB) dois anos anteriores (2022). O tratamento da classificação operacional PB tem a duração de 6 (seis) meses podendo ser finalizado em 9 (nove) meses. A classificação operacional MB tem a duração de tratamento de 12 (doze) meses podendo ser finalizada em até 18 (dezoito) meses. O total de casos de hanseníase nos anos das coortes (2022 e 2023) foram de 21 (vinte e um) casos. Nesse total de casos, foram informados 79 (setenta e nove) contatos identificados nas notificações, deste total, 79 (setenta e nove) foram examinados (100% N=79).

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 86*:		Encerrar 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias após notificação.							
META ANUAL:		80	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100%	% META ALCANÇADA DA PAS	125%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Monitorar semanalmente o banco de dados do SINAN e/ou outros sistemas, mapeando e corrigindo oportunamente eventuais falhas e lacunas nas notificações de DNC e DNCI.	Monitoramento realizado	52	52	Sem custo direto	-		Todos os casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) foram encerradas oportunamente.	
02	Realizar atualização em vigilância das DNC e DNCI para os profissionais de saúde que atuam na Atenção Básica e Núcleos de Vigilância Hospitalar.	Capacitação realizada/Profissionais capacitados	2/150	2/118	R\$10.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	I Oficina de Vigilância das Doenças Transmissíveis e Imunopreviníveis: realizada nos dias 05 e 06 julho de 2024, no Centro de Estudos da Biodiversidade (CBio) da Universidade Federal de Roraima (UFRR). Treinamento em coleta de casos suspeitos de coqueluche, no dia 04 de outubro de 2024, no Laboratório de Referência Municipal (LRM).	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



03	Garantir a investigação epidemiológica de forma oportuna dos casos de DNCI no Município de Boa Vista.	Número de investigações oportunas/Número de casos notificados de DNCI	80%	100%	Sem custo direto	-	Foram notificados 3 (três) casos suspeitos de sarampo: primeiro no dia 20 de maio de 2024, investigado no mesmo dia; segundo caso notificado no dia 09 de julho de 2024, investigado no dia 10 de julho de 2024. O terceiro foi notificado dia 19 de novembro de 2024, informado à área técnica do município no dia 21 de novembro de 2024 e investigado dia 22 de novembro de 2024, a falta de oportunidade da investigação foi em decorrência da falta de oportunidade na comunicação da notificação, contudo, a partir da ciência do caso, este foi investigado imediatamente. Todos esses casos foram descartados por critério laboratorial e encerrados oportunamente. Foram notificados três casos suspeitos de Paralisia

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



427

								Flácida Aguda/Poliomielite, sendo um caso notificado no dia 10 de outubro de 2024; outro caso notificado no dia 18 de outubro de 2024; e o terceiro caso notificado no dia 12 de novembro de 2024, todos investigados oportunamente. Com relação às notificações de coqueluche, foram 34 (trinta e quatro) notificações de coqueluche, com investigações oportunas, 3 (três) casos confirmados em um surto em escola e 31 (trinta e um) casos descartados, todos por critério laboratorial.
04	Garantir que os casos notificados de DNCI tenham coleta de material biológico oportuna para diagnóstico e encerramento adequado.	Número coletas oportunas/Número de casos notificados de DNCI	80%	100%	Sem custo direto	-		3 (três) casos suspeitos de sarampo com coleta oportuna, sendo o primeiro caso notificado dia 20 de maio de 2024, com coleta dia 22 de maio de 2024; segundo caso notificado dia 09 de maio de 2024, com coleta no mesmo dia; terceiro caso notificado dia

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								19 de novembro de 2024, com coleta de soro dia 21 de novembro de 2024, coleta de SWAB e urina no dia 25/11/2024 e segunda coleta de soro dia 10/12/2024, 19 dias após a primeira coleta. o primeiro caso suspeito de Paralisia Flácida Aguda/Poliomielite foi notificado dia 10/10/2024, com deficiência motora iniciada dia 06/10/2024, com coleta dia 16/10/2024; segundo caso suspeito de Paralisia Flácida Aguda/Poliomielite foi notificado dia 18/10/2024, com deficiência motora iniciada dia 08/10/2024, com coleta no dia 19/10/2024; o terceiro caso de Paralisia Flácida Aguda/Poliomielite foi notificado dia 12/11/2024, com deficiência motora iniciada dia 05/11/2024, com coleta realizada dia 14/11/2024, ou seja, os 3 (três) casos tiveram coleta oportuna.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



429

							Os 3 (três) casos de coqueluche confirmados tiveram coleta oportuna e adequada (antes de iniciar antibioticoterapia ou três dias após início), seguidos de 31 (trinta e um) casos descartados com coleta oportuna e adequada.
05	Elaborar e divulgar amplamente documentos técnicos (boletins, notas, fluxos etc.) para os profissionais de saúde.	Número de documentos elaborados	6	11	Sem custo direto	-	Nota Técnica Nº 01/2024 - Recomendações atualizadas de vigilância epidemiológica da Covid-19 no âmbito do município de Boa Vista – RR; Boletim Epidemiológico Nº 01/2024 - Doenças Diarreicas Agudas; Boletim Epidemiológico Nº 02/2024 - Vírus Respiratórios; Boletim Epidemiológico Nº 03/2024 – Vírus Respiratórios; Nota Técnica Nº 02/2024 – Fortalecimento das orientações de Vigilância das Doenças Diarreicas Agudas; Nota Técnica Nº 03/2024 - Fortalecimento das orientações de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



430

								vigilância da coqueluche; Nota Informativa Nº 01/2024 - Informe da ocorrência de três casos confirmados de coqueluche em escola, configurando surto; Nota Informativa Nº 02/2024 - esclarecimentos frente ao óbito por meningite pneumocócica; Informe Epidemiológico Nº 01/2024 – Doenças Diarreicas Agudas no mês de outubro; Informe Epidemiológico Nº 02/2024 – Vírus Respiratórios no mês de outubro; Boletim Epidemiológico Nº 04/2024 – Vírus Respiratórios.
06	Participar de eventos como cursos, encontros, treinamentos, congressos, seminários, reuniões e atualizações científicas em nível estadual e nacional sobre a Vigilância das Doenças Transmissíveis entre outras abordagens pertinentes ao âmbito da Coordenação.	Número de eventos/Número de servidores participantes	3/3	7/3	R\$6.500,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	01/03/2024 - Webinário: Risco da Reintrodução do Sarampo no Brasil (Ministério da Saúde - Live); 24 a 28/06/2024 – Capacitação dos Sistemas de Informação do Núcleo de Controle da Pólio, Paralisia Flácida

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Aguda, Influenza e Tétano - NCPFIT (Auditório da Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde); 20 a 22/08/2024 - Oficina de Preparação à Resposta Rápida frente a um caso suspeito de Sarampo no período Pós-eliminação do Ministério da Saúde, local: Universidade Estadual de Roraima (UERR); 09 a 13/09/2024 - Oficina de Análise de Dados de Vigilância das Síndromes Gripais, promovido pelo Ministério da Saúde, no Hotel Grand Mercury em Brasília-DF; 07/10/2024 - Reunião Técnica com a Secretaria Municipal de Saúde sobre o surto de coqueluche, Local: Auditório da Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde; 24/10/2024 - Reunião com a área técnica do Ministério da Saúde e do Estado para alinhamento da Vigilância Sentinela de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Síndromes Gripais em Boa Vista, local: Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde do Estado de RR; 11 a 14/11/2024 - Oficina Mosaico para Vigilância de Vírus Respiratórios , promovido pelo Ministério da Saúde, no auditório da Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde (CGVS) do estado de RR.
07	Monitorar mensalmente as unidades sentinelas de Influenza no alcance das quatro metas preconizadas pelo Ministério da Saúde para a vigilância dos vírus respiratórios no município de Boa Vista.	Metas alcançadas/Monitoramento realizado	4/12	3/12	Sem custo direto	-		Os dados cumulativos do 3º quadrimestre foram consultados no sistema Sivep-Gripe, inseridos até a SE 50/2024, portanto são parciais. No período entre a Semana Epidemiológica (SE) 01 a SE 50 de 2024 foram atendidos 27.639 (vinte e sete mil seiscentos e trinta e nove) casos de SG nas unidades de vigilância sentinela de Boa Vista, o que representa 9,3% do total de atendimentos nas unidades sentinelas do Hospital da Criança Santo

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								Antônio (HCSA) e Pronto Atendimento Cosme e Silva (PACS). Com relação aos quatro indicadores, 3 (três) foram alcançados pelas unidades. Contudo, o indicador de porcentagem de SE com informações de agregado semanal de internações por CID10: J09 a J18 não é mais considerada um indicador, pois a notificação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) é realizada de forma universal desde 2019, o que levou à descontinuação deste indicador para avaliar a qualidade da vigilância dos vírus respiratório. Por este motivo, Boa Vista descontinuou este indicador após atualização na capacitação de setembro do ano de 2024; A porcentagem de SE com informações de agregado semanal de atendimentos

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								por SG: 100%, sendo atingido pelo HCSCA e 85% pelo PACS, totalizando 93% atingido pelo município de Boa Vista até o período analisado; a porcentagem de casos de SG com coleta de amostras em relação ao preconizado (considerando o mínimo de cinco coletas semanais) ficou em 145,6% para o município de Boa Vista, considerando as duas unidades sentinelas. a porcentagem de casos de SRAG hospitalizado com coleta de amostras, foi de 99,7% para o município, considerando todas as unidades hospitalares notificadoras, pois esta vigilância é universal. Ações estratégicas são necessárias para fortalecimento da Vigilância Sentinela da Influenza no município

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								para manutenção destes indicadores.
Avaliação da Meta: Dados do 3º quadrimestre de 2024 apontam para o alcance da meta em 100%, representando o percentual de fichas de DNC e DNCI que foram encerradas oportunamente (em até 60 dias), com resultado parcial de 125% (cento e vinte e cinco por cento) da meta anual atingida. Foram, ainda, notificados 351 (trezentos e cinquenta e um) casos individuais de varicela até a SE 52 (cinquenta e dois), e 28 (vinte e oito) surtos, sendo 21 (vinte e um) surtos em abrigo de imigrantes, quatro em escolas do ensino básico, dois no Hospital da Criança Santo Antônio e um em Abrigo Feminino. Dos casos individuais de varicela notificados, 105 (cento e cinco) são relacionados a surtos. Foram notificados 35 (trinta e cinco) casos suspeitos de meningites, com a confirmação de 23 (vinte e três) casos de outras meningites. Os indicadores de qualidade da vigilância da influenza foram afetados pelo silêncio epidemiológico do Hospital Geral de Roraima que na reunião do dia 24/10/2024 com as três esferas deixou de ser oficialmente uma unidade sentinela de vigilância das síndromes gripais, sendo apenas notificado de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), portanto foi desconsiderado para a análise dos indicadores de vigilância sentinela de Síndromes Gripais neste 3º quadrimestre. Os dados de atendimentos por Síndrome Gripal do Pronto Atendimento Cosme e Silva demonstram uma lacuna de preenchimento entre as SE 26 a 31, devido aos problemas enfrentados pela unidade no registro desses atendimentos, levando-os a atingir 85% deste indicador. Para o próximo ano de 2025, estão planejadas ações para o fortalecimento do monitoramento semanal dos casos notificados de DNC e DNCI e pactuações para fortalecer a vigilância da Influenza, bem como capacitação de vigilância na assistência em saúde, visando manter o alcance deste importante indicador de qualidade da vigilância epidemiológica.								

META 87:		Executar 100% das ações de Vigilância Sanitária no Município de Boa Vista distribuídas nos sete (07) grupos de procedimentos (Recebimento/atendimento de denúncias; cadastro e inspeção de estabelecimentos; atividade educativa para a população/setor regulado e Instauração de Processos sanitários).						
META ANUAL:		100%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Cadastrar estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária.	Número de estabelecimentos cadastrados	2.100	233	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, a vigilância sanitária realizou o cadastro de 233 (duzentos e trinta e três) estabelecimentos sujeitos a

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



436

								ações de fiscalização sanitária, essa ação é de extrema importância no processo de monitoramento das condições higiênicas/regulação dos estabelecimentos que fornecem algum tipo de serviço à população.
02	Cadastrar estabelecimentos de serviços de alimentação.	Número de estabelecimento cadastrado	2.100	99	Sem custo direto	-	-	No cumulativo até o 3º quadrimestre a vigilância sanitária realizou o cadastro de 99 (noventa e nove) estabelecimentos com atividades de alimentação, ação que visa acompanhar as condições desses estabelecimentos no quesito regulamentar e boas práticas de manipulação, visando a garantia da oferta de alimentos saudáveis a população.
03	Inspecionar estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.	Número de estabelecimentos inspecionados	2.700	2691	Sem custo direto	-	-	Até o terceiro quadrimestre de 2024, a vigilância sanitária realizou 2.691 (duas mil seiscentos e noventa e uma) inspeções em estabelecimentos com atividades sujeitas a

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



437

								fiscalização sanitária, inspeções de rotina, para emissão de licença entre outras, ações de inspeções são importantes para garantir um processo adequado bem como fazer com que os regulados cumpram com as normas de vigilância visando sempre a oferta de serviços dentro dos padrões exigidos pelas normas vigentes.
04	Inspecionar estabelecimentos de serviços de alimentação.	Número de estabelecimentos inspecionados	2.700	1889	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, foram inspecionados 1889 (mil oitocentos e oitenta e nove) estabelecimentos de serviços de alimentação, essa ação é importante para garantia que os regulados que trabalham com alimentação cumpram as boas práticas de produção bem como possa oferecer um serviço dentro das normas sanitárias vigentes visando a saúde da coletividade.
05	Recebimento de denúncias/reclamações.	Número de denúncias recebidas	700	621	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, a vigilância sanitária

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



438

								recebeu via portal 156, 603 (seiscentos e três) denúncias, essas denúncias são realizadas pela população quando se deparam com situações que colocam a saúde do munícipe em risco, ação importante, pois dessa forma a sociedade contribui com o trabalho da vigilância informando tais irregularidades.
06	Atendimento a denúncias/reclamações.	Número de denúncias atendidas	700	603	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 a vigilância sanitária atendeu 603 (seiscentos e três) denúncias oriundas do portal 156, ação de extrema importância onde vigilância e população trabalham juntos visando a garantia da oferta de serviço dentro das normas bem como o respeito ao código sanitário municipal.
07	Licenciar estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária.	Número de estabelecimentos licenciados	1.800	1526	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, foram licenciados 1.526 (mil quinhentos e vinte e seis) estabelecimentos sujeitos a vigilância sanitária, ação de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



439

								grande importância no tocante de garantir que todos os estabelecimentos que ofertam serviços sujeitos a vigilâncias estejam dentro das normas e dessa forma a saúde da população possa ser preservada e seja ofertado um serviço de qualidade.
08	Licenciar estabelecimentos de serviços de alimentação.	Número de estabelecimentos licenciados	1.800	380	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, foram licenciados 380 (trezentos e oitenta) estabelecimentos de serviço de alimentação, essa ação visa garantir que os estabelecimentos cumpram as boas práticas de manipulação de alimentos no processo de preparação dos mesmos e ofertem alimentos saudáveis aos consumidores.
09	Investigar surtos de doenças transmitidas por alimentos, infecção em serviços de saúde e/ou eventos adversos ou queixas técnicas.	Números de surtos/eventos investigados	Por demanda	1	Sem custo direto	-	-	Essa ação é conforme demanda e até o 3º quadrimestre de 2024 a vigilância investigou um surto oriundo de infecção alimentar, ação conjunta com a vigilância

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



440

								epidemiológica, buscando chegar a causa das infecções e realizar orientações para garantir que o evento não ocorra novamente bem como responsabilizar os responsáveis por possíveis inobservâncias as boas práticas de manipulação de serviço de alimentação.
10	Realizar Atividade educativa para a população.	Número de atividade realizada	12	10	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024, a vigilância realizou 10 (dez) atividades educativas para a população, ação importante que a fiscalização realiza no momento das ações de vigilância com o objetivos de orientar a população quanto aos serviços de vigilância bem como a importância do trabalho em conjunto.
11	Realizar atividade educativa para o setor regulado.	Número de atividade realizada	12	10	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram realizadas 10 (dez) ações educativas junto ao setor regulado, ação importante realizada pela equipe de fiscalização no ato da inspeção com

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



441

								orientações pertinentes a observâncias das normas sanitárias visando a adequação das empresas as legislações vigentes bem como a manutenção higiênica das instalações.
12	Analisar projetos básicos de arquitetura.	Número de projetos analisados	Conforme demanda	169	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 o setor de engenharia recebeu 169 (cento e sessenta e nove) projetos de arquiteturas para serem analisados visando a construção de estabelecimentos de saúde dentro das normativas estabelecidas pelos órgãos competentes.
13	Aprovar projetos básicos de arquitetura.	Número de aprovação realizado	Conforme demanda	169	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 todos os projetos de arquiteturas foram analisados e aprovados ou gerado pendência de adequação ao empreendimento requerente, ação importante para garantia que os estabelecimentos de saúde sejam construídos dentro das normas vigentes respeitando as dimensões e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



442

								fluxos dentro de cada atividade de saúde e assim o serviço possa ser ofertado com minimização de risco de contaminação de equipamentos e pessoas
14	Instaurar processos administrativos sanitários.	Número de processos instaurados	Conforme demanda	245	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram instaurados 245 (duzentos e quarenta e cinco) processos administrativos sanitários, essa ação visa analisar os procedimentos adotados pela fiscalização bem como as infrações cometidas pelo regulado que sofreram penalidades, além de garantir a ampla defesa do regulado junto a vigilância perante uma autuação.
15	Concluir processo administrativo sanitário.	Número de conclusão finalizada	Conforme demanda	105	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram concluídos 105 (cento e cinco) processos onde foram analisados e respeitados os fluxos e prazos do rito bem como garantido a ampla defesa do regulado.
16	Fiscalizar o uso de fumígenos/tabaco em ambientes coletivos públicos/privados.	Número de fiscalização realizada	>melhor	8	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram realizadas 08 (oito) ações de fiscalização

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



443

								voltadas para combater o uso de fumígenos em locais de grande circulação coletiva sejam públicas ou privadas.
17	Emitir Relatórios de inspeção AFE/AE à ANVISA.	Número de relatórios emitidos	Conforme demanda	23	Sem custo direto	-	-	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram emitidos 23 (vinte e três) relatórios de Autorização de Funcionamentos para empresas do ramo de Distribuidoras, ação importantes para garantir que os insumos comercializados por tais empresas sejam de origens conhecidas bem como tenham garantia de qualidade atestada pela ANVISA.
18	Capacitar os técnicos da Vigilância Sanitária.	Número de capacitações	1	1	R\$11.385,00	-	SUS	Até o 3º quadrimestre houve uma capacitação para os técnicos da vigilância sanitária, capacitação em controle de qualidade e proteção radiológica odontológica ofertada pelo Professor doutor Jaberson Luiz Leitão Costa.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



444

19	Garantir o fornecimento/aquisição/pagamento de materiais/insumos para o funcionamento das ações de vigilância sanitária municipal.	Materiais e Insumos fornecidos/adquiridos	>melhor	1	R\$ 142.040,00	R\$ 98.459,91	SUS	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram mantidas as aquisições e pagamentos realizados de insumos para garantia da realização das ações de vigilância sanitária.
20	Realizar pagamento do aluguel do prédio/instalações da vigilância sanitária.	Pagamento realizado	1 pagamento mensal	1	R\$53.000,00	R\$ 47.264,48	SUS	Até o 3º quadrimestre foi efetuado o pagamento do aluguel das instalações onde funciona a vigilância sanitária.

Avaliação da Meta: Meta alcançada. Foram realizadas ações em todos os 07 (sete) grupos de procedimentos (recebimento e atendimento de denúncias, cadastro e inspeção de estabelecimentos, atividade educativa para a população/setor regulado e instauração de processo sanitário), bem como ações em outras áreas visando garantir a segurança sanitária da população, sendo regulados os consumidores, atendendo a normas sanitárias e prevenindo doenças e agravos, a vigilância sanitária alcançou a meta prevista para o 3º quadrimestre de 2024.

OBJETIVO 19.2:	Desenvolver as ações de Vigilância em Zoonoses no Município de Boa Vista.							
META 88*:	Manter em zero o número de óbitos por Leishmaniose Visceral e Tegumentar Americana.							
META ANUAL:	0	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar Inquérito Entomológico e/ou sorológico amostral de casos notificados de Leishmaniose	Percentual de demandas de	100%	100%	R\$5.000,00	Execução orçamentária	SUS	Considerando que os inquéritos a serem

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



445

	Visceral Canina na área urbana e/ou rural no Município de Boa Vista.	notificações de LVC				conforme meta 109 Ação 3		realizados ocorrem por demandas, e que o inquérito sorológico depende da positividade do inquérito entomológico, ao longo de 2024, não foi realizado inquérito entomológico no município de Boa Vista.
02	Realizar Educação em saúde acerca do tema "Leishmaniose visceral canina, leishmaniose visceral e leishmaniose tegumentar americana" para profissionais de saúde e/ou população.	Número de palestras/ capacitações	2	04	R\$5.000,00	Execução orçamentária conforme meta 109 Ação 3	SUS	De janeiro a dezembro foram realizadas 2 (duas) visitas nas unidades de saúde municipais com o intuito de apresentar normas técnicas quanto ao tratamento do paciente com leishmaniose aos profissionais farmacêuticos, enfermeiros e médicos, e 2 (duas) palestras para discentes de Universidades acerca do tema.
03	Monitorar os casos notificados de LV e LTA pelo SINAN e Realizar Busca passiva e ativa destes pacientes.	Percentual de monitoramento e de busca ativa e passiva dos pacientes	100%	100%	Sem custo direto	-	-	No período foram notificados no município 83 (oitenta e três) casos de LV – Leishmaniose Visceral (dos quais 15 (quinze) foram confirmados. No período houve 143 (cento e quarenta e três) casos LTA – Leishmaniose Tegumentar

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



446

								Americana (todos confirmados). Os casos confirmados das leishmanioses se caracterizam como casos importados, considerando que os pacientes são oriundos de áreas de garimpo, rural e indígena de outros municípios e países vizinhos, que procuram as unidades de saúde do município para tratamento. Acesso: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN. Em: 03/01/2025. Dados sujeitos a alterações.
04	Participar de capacitações sobre Leishmaniose Visceral Canina-LVC, Leishmaniose Tegumentar Americana-LTA e Leishmaniose Visceral – LV.	Número de Capacitação	1	1	R\$ 10.000,00	-	SUS	No período de janeiro a dezembro, houve 01 (uma) participação pelos técnicos da Unidade de Vigilância em capacitação e atualização sobre as Leishmanioses.
Avaliação da Meta: As ações desenvolvidas ao longo do ano contribuíram com o alcance da meta, pois a Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses monitorou 226 (duzentos e vinte e seis) casos notificados de Leishmaniose Visceral e Tegumentar Americana e nenhum óbito deste agravo, observando ainda que dos casos notificados, nenhum deles é autóctone do município de Boa Vista.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



447

META 89:		Realizar esterilização cirúrgica de caninos e felinos.							
META ANUAL:		3.000	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	2.089		% META ALCANÇADA DA PAS	69,63%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Castrações de animais em situação de rua, comunitário e/ou semidomiciliados.	Número de Castrações de animais em situação de rua, comunitário e/ou semidomiciliados.	1.200	-	R\$50.000,00	-	RP	Foi publicada a Lei N° 004, de 01/02/22 que institui a criação da Gratificação por realização de Procedimentos para os profissionais que irão fazer parte do projeto. No entanto, ainda se aguarda a readequação da estrutura física do prédio da Unidade, para dar início a demanda	
02	Castrações pelo programa União pelo Animais.	Número de castrações pelo programa União pelo Animais.	1.800	2.089	R\$1.800.000,00	R\$ 770.278,00	RP	Foram realizadas no período de janeiro a dezembro 2.089 (dois mil e oitenta e nove) castrações de animais (caninos e felinos) pelo programa União pelos Animais. *Dados internos sujeitos à alteração	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



448

Avaliação da Meta: Foram realizados no período de janeiro a dezembro **2.089** (dois mil e oitenta e nove) procedimentos de esterilização cirúrgica de caninos e felinos do programa União pelo Animais. A realização das castrações de animais em situação de rua, comunitário e/ou semidomiciliados, ocorrerá assim que o processo licitatório para a aquisição de insumos e materiais estiver concluído e entregue na Unidade de Vigilância e Controle de Zoonoses - UVCZ e a estrutura for readequada de acordo com as legislações vigentes.

META 90:		Manter em zero o número de casos por Raiva Canina, Felina e Humana.						
META ANUAL:		0	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar campanhas de vacinações antirrábica para manter o mínimo de 80% de cobertura vacinal anual na zona urbana e rural de Boa Vista.	Número de campanhas	4	9	R\$53.000,00	-	SUS/RP	Durante a campanha da área urbana foram vacinados 19.502 (dezenove mil quinhentos e dois), e durante a campanha rural foram vacinados 4.488 (quatro mil quatrocentos e oitenta e oito) animais em Boa Vista. Além disso, foram realizadas 3.382 (três mil trezentos e oitenta e dois) vacinações itinerantes e de rotina na UVCZ. Totalizando 27.372 (vinte e sete mil trezentos e setenta

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



449

								e dois) animais (cães e gatos) vacinados contra a Raiva no município de Boa Vista.
02	Realizar educação em saúde em escolas e instituições públicas e/ou privadas.	Número de ações em educação em saúde	6	5	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 5 (cinco) palestras no período de janeiro a dezembro em instituições públicas e privadas no município de Boa Vista.
03	Monitorar os casos notificados em Ficha de Atendimento Antirrábico Humano, inseridos no SINAN.	Percentual de monitoramento	100%	100%	R\$10.000,00	-	SUS	Todas as fichas de atendimento antirrábico foram monitoradas no período de 2024, no intuito de assegurar a qualidade das informações inseridas e certificar o seu encerramento. Foram 4.382 (quatro mil trezentos e oitenta e dois) notificações entre janeiro e dezembro de 2024, das quais 3.652 (três mil seiscentos e cinquenta e dois) foram de acidentes causados por caninos, 637 (seiscentos e trinta e sete) por felinos, 19 (dezenove) por morcegos, 6 (seis) por primatas e 69 (sessenta e nove) por outras espécies de animais.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



450

								Acesso: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN. Em: 03/01/2025. Dados sujeitos às alterações.
04	Realizar cuidados referentes à manutenção de caninos e felinos de relevância a saúde pública recolhidos ou capturados pela UVCZ.	Percentual de vigilância e cuidados quanto ao bem-estar animal	100%	100%	R\$664.000,00	R\$ 26.399,27	SUS/RP	Ação de rotina que são realizadas diariamente nos animais com suspeita de zoonoses que são recolhidos por esta Unidade de Vigilância. Ação realizada por demanda, alcançando 100% (cem por cento) da ação.
05	Realizar visita zoosanitária das ocorrências de agressões por animais domésticos e atendimento ao canal 156.	Percentual de visitas	100%	100%	R\$30.000,00	-	SUS	Foram realizadas até dezembro 4.135 (quatro mil cento e trinta e cinco) visitas de atendimento a ocorrências de agressões por animais domésticos e 95 (noventa e cinco) atendimentos a denúncias através do 156. Esta ação ocorre conforme demanda. Acesso: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN. Em: 03/01/2025. Dados sujeitos a alterações.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



451

06	Participar de capacitação sobre vigilância e controle de zoonoses.	Número de Capacitação	1	02	R\$15.000,00	-	SUS	Entre janeiro a dezembro de 2024, os técnicos da Unidade de Vigilância participaram de 02 (duas) capacitações sobre vigilância e controle de zoonoses, oferecidas pelo Ministério da Saúde.

Avaliação da Meta: A execução e o monitoramento destas ações contribuíram para o alcance da meta, visto que o município de Boa Vista, não apresentou nenhum caso de raiva canina, felina e humana. Vale ressaltar ainda, que outras ações contribuem para o alcance da meta, como ações de educação em saúde, palestras para a população sobre posse responsável, orientações através de visitas domiciliares, investigação e monitoramento das ocorrências de agressões.

META 91:		Reduzir em no mínimo 10% a ocorrência de casos autóctones de malária em relação ao alcançado no ano anterior.						
META ANUAL:		10	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	-64,84%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar borrifação intradomiciliar nas áreas estratificadas e/ou micro estratificadas diante dos casos confirmados.	Percentual de cobertura das áreas estratificadas e/ou micro estratificadas por ciclo	50%	62,1%	Sem custo direto	-	-	Foram visitados 1.628 (mil seiscentos e vinte e oito) imóveis. Deles, 1.012 (um mil e doze) foram borrifados, 616 (seiscentos e dezesseis) estavam fechados e 190 (cento e noventa) recusaram a Borrifação.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



452

								Acesso: Sistema de Vigilância Epidemiológica – Malária – SiVEP – Malária/ Vetores, 02/01/2025 (dados sujeitos à alteração).
02	Realizar Nebulização Espacial nas áreas de risco para malária na zona urbana ou rural do Município.	Percentual de nebulização espacial	100%	0	Sem custo direto	-	-	Esta ação não foi necessária, dado que sua execução depende da existência de surtos do agravo nas áreas de risco do município, situação que não ocorreu.
03	Promover Educação em saúde em áreas de risco, abrigos de imigrantes e instituições públicas e/ou privadas.	Número de ações em educação e saúde	12	12	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 12 (doze) palestras em Unidades Básicas de Saúde e órgãos públicos com educação em saúde e orientações prevenção contra a malária, alcançando a meta anual.
04	Identificar através de visitas de Investigações dos casos autóctones de malária no município de Boa Vista	Percentual de casos investigados	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 168 (cento e sessenta e oito) investigações de casos possivelmente autóctones, das quais 64 (sessenta e quatro) foram diretamente nas residências dos casos notificados e 104 (cento e quatro) foram por via telefônica. Durante as investigações somente 20 (vinte) casos

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



453

								foram confirmados como autóctones, devendo o restante ser corrigido por outros municípios e estados da Federação. Dados sujeitos à alteração.
05	Atualizar o cadastro das localidades endêmicas para malária nas áreas rurais e urbana do município.	Número de cadastro atualizado no município	100	201	R\$20.000,00	-	SUS	Foram trabalhadas 201 (duzentas e uma) localidades na área rural de Boa Vista, das quais 71 (setenta e uma) foram atualizadas, 130 (cento e trinta) cadastradas como novas no Sistema de Vigilância Epidemiológica – Malária- SIVEP – Malária e 9 (nove) excluídas.
Avaliação da Meta: Neste ano tivemos 77 (setenta e sete) casos autóctones de malária, frente a 219 (duzentos e dezenove) do ano anterior (2023), o que representa uma redução de 64,84% (sessenta e quatro vírgula oitenta e quatro por cento) em relação ao ano anterior. Estes casos se compõem de 20 (vinte) casos notificados por Boa Vista e 57 (cinquenta e sete) casos notificados por outros municípios de RR ou por outros estados da UF, todos sujeitos a investigação epidemiológica para correção dos dados.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



454

META 92*:		Atingir no mínimo 70% dos casos de malária com tratamento iniciado em tempo oportuno (até 48 horas a partir do início dos sintomas para os casos autóctones e em até 96 horas a partir do início dos sintomas para os casos importados).						
META ANUAL:		70	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	86,32%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar atendimento (busca passiva) aos pacientes sintomáticos nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de atendimento (Busca passiva).	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram realizados um total de 55.909 (cinquenta e cinco mil novecentos e nove) exames de diagnóstico de malária, dos quais, 3.874 (três mil oitocentos setenta e quatro) foram positivos. Destes totais, 38.319 (trinta e oito mil trezentos e dezenove) foram realizados mediante o método da gota espessa, dos quais, 3.320 (três mil trezentos e vinte) foram positivos, e 17.590 (dezesete mil quinhentos e noventa) foram realizados mediante o método de Teste de Diagnóstico Rápido (TDR), dos quais, 554

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



455

								(quinhentos e cinquenta e quatro) foram positivos. Acesso: SiVEP – Malária/ SIVEP – Vetores, 02/01/2025 (dados sujeitos à alteração).
02	Realizar busca ativa nas áreas de risco urbana e rural de Boa Vista.	Percentual da busca ativa dos casos.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 200 (duzentas) visitas de Busca ativa, nas quais 134 (cento e trinta e quatro) casas estavam abertas e 70 (setenta) lâminas foram coletadas.
03	Promover capacitação para os Microscopistas.	Número de capacitação.	1	1	Sem custo direto	-	-	Foram capacitados 8 (oito) Microscopistas de base no período de setembro a novembro de 2024.
04	Realizar manutenções e supervisões dos Laboratórios de Diagnósticos de Malária	Número de supervisões.	72	82	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas 2 (duas) supervisões por laboratório com diagnóstico de malária, para um total de 82 (oitenta e dois), sendo 2 (duas) a mais das planejadas originalmente devido à instalação de dois novos laboratórios de diagnóstico com gota espessa.
05	Realizar no mínimo 10% a revisão das Lâminas de Malária provenientes dos laboratórios de base.	Percentual de Amostragem.	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram examinadas 15.542 (quinze mil quinhentas e quarenta e duas) lâminas

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								pelos microscopistas de base das quais 2.566 (dois mil quinhentas e sessenta e seis) foram revisadas pelos revisores da UVCZ totalizando 16,5% (dezesseis e meio por cento), durante a 1ª (primeira) até à 50ª (quinquagésima) semana epidemiológica de 2024.
Avaliação da Meta: No período de janeiro a dezembro, alcançamos 86,32% (oitenta e seis, trinta e dois por cento) dos casos tratados em tempo oportuno (48 horas para os casos autóctones e 96 horas para os casos importados partir do início dos sintomas). Acesso: SIVEP – Malária, 02/01/2025 (dados sujeitos à alteração).								

META 93:		Manter em zero o número de óbitos por dengue no ano.						
META ANUAL:		0	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	0	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o Controle Vetorial nos casos notificados em tempo oportuno na área urbana de Boa Vista.	Percentual de controle vetorial	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Foram realizadas ações de controle mecânico, com eliminação de criadouros em 2.401 (dois mil quatrocentos e um) casos notificados,

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								atendendo a demanda em 100% (cem por cento), Sobre o controle vetorial químico, foram borrifadas 4.297 (quatro mil duzentas e noventa e sete) quadras. Acesso: Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN. Em: 02/01/2025. Dados sujeitos a alterações.
02	Realizar Vigilância Entomológica para <i>Aedes spp.</i> na área urbana e/ou rural de Boa Vista, com ênfase em áreas de interesse epidemiológico.	Percentual de ações desenvolvidas	100%	100%	R\$10.000,00	-	SUS	Dentro das principais áreas de interesse epidemiológico quanto a vigilância entomológica, encontram-se os pontos estratégicos –PE, que se caracterizam por imóveis com grande potencial de criadouros de mosquito, como exemplos, borracharias, ferro velho, cemitérios. Esta ação ocorreu em 1.813 (um mil oitocentos e treze) imóveis com estas características. Destes, 192 imóveis foram borrifados com inseticida, realizando o tratamento químico dos criadouros.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



458

								Acesso: Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue– SisPNCD. Em: 02/01/2025. Dados sujeitos a alterações
03	Realizar educação em saúde em instituições públicas e/ ou privadas.	Número de ações de Educação em Saúde	24	38	Sem custo direto	-	-	De janeiro a dezembro, foram realizadas 11 (onze) palestras em Escolas, 01 (uma) palestra em Igreja, 02 (duas) palestras em UBS e 24 (vinte quatro) palestras de Educação em Saúde com supervisores e Agentes de Endemias, para orientarem os munícipes, servidores públicos, discentes e líderes religiosos quanto aos cuidados no controle do <i>Aedes</i> , e importância do combate e controle da Dengue.
04	Promover capacitação de profissionais da saúde na área de monitoramento e controle de arboviroses (Dengue Zika e Chikungunya).	Número de capacitação	1	2	Sem custo direto	-	-	No ano de 2024 foram realizadas 02 (duas) capacitações com profissionais de saúde, quanto ao monitoramento e controle das arboviroses, envolvendo os supervisores de área e outros servidores pertinentes.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



459

05	Realizar as visitas domiciliares, com educação em saúde, eliminação e tratamento de criadouros.	Número de visitas domiciliares	150.000	402.540	R\$ 259.465,00	R\$ 91.429,37	SUS	Até a presente data foram visitadas 402.540 , (quatrocentos e dois mil quinhentos e quarenta) domicílios. Acesso: Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue– SisPNCD. Em: 02/01/2025. Dados sujeitos a alterações
06	Realizar visitas com a finalidade de responder ao 156.	Percentual de Atendimento	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Esta ação foi alcançada, visto que no período de janeiro a dezembro foram solicitados 132 (cento e trinta e dois) atendimentos ao 156.
Avaliação da Meta: As ações de janeiro a dezembro, corroboraram para o alcance da meta, visto que não houve óbitos por Dengue registrado neste período. Salienta-se que os dados estão sujeitos a alterações devido atualizações no sistema de notificação (Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN).								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



460

META 94*:		Realizar quatro levantamentos entomológicos ao ano (LIRAA/LIA) ou trabalhar em 50% das semanas epidemiológicas com monitoramento por armadilhas.								
META ANUAL:		04	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	5	% META ALCANÇADA DA PAS	125%		
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Intensificar as supervisões direta e indireta, durante a realização do LIRAA.			Número de supervisões	3.000	3.955	Sem custo direto	-	-	No período de janeiro a dezembro, foram realizadas 3.955 (três mil novecentos e cinquenta e cinco), supervisões, totalizando 131,8% (cento e trinta e um virgula oito) da meta anual.
02	Ação de Monitoramento entomológico para <i>Aedes sp.</i> Em pontos estratégicos (borracharias, cemitérios, ferros-velhos).			Número de ações de monitoramento	4	05	R\$ 15.000,00	R\$ 15.000,00	SUS	Foram realizados 05 (cinco) monitoramentos específicos no período que antecedeu a realização de cada LIRAA.
03	Ação de divulgação audiovisual em mídias sociais.			Número de ações de divulgações	4	10	Sem custo direto	-	-	De janeiro a dezembro foram realizadas 10 (dez) divulgações em mídias sociais e demais canais de comunicação sobre ações e pesquisas quanto a vigilância das arboviroses no município de Boa Vista.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



461

04	Ação de monitoramento e notificação em terrenos baldios na zona urbana de Boa Vista.	Número de ações de monitoramento	4	5	Sem custo direto	-	-	De janeiro a dezembro foram realizados 05 (cinco) monitoramentos e notificação em terrenos baldios com eliminação de criadouros e recolhimento de pneus.

Avaliação da Meta: A realização das ações corroborou para o alcance da meta anual, sendo que dos **04** (quatro) Levantamentos Rápido de Índices para o Aedes aegypti —LIRAA previstos, foram realizados **05** (cinco) com aproveitamento de mais 100% da meta.

OBJETIVO 19.3:		Executar as atividades de Vigilância em Saúde Ambiental relacionados a contaminantes ambientais na água, no ar e no solo, de importância e repercussão na saúde pública.						
META 95*:		Realizar análise de 75% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, Escherichia coli, cloro residual livre e turbidez. (PQAVS/PACTO).						
META ANUAL:		75		Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	21,56%	% META ALCANÇADA DA PAS	28,75%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano distribuída nesta capital através de análises microbiológicas, físico-químicas e organolépticas provenientes das Estações de Tratamento de Água/ETA, dos Centros de Reservação e Distribuição/CRD, e em toda rede de distribuição do Município cadastradas no Sistema de Monitoramento da	Número de amostras de água analisadas	540	94	R\$20.000,00	R\$ 10.000,00	-	Essa ação visa analisar o padrão de potabilidade da água distribuída para a população. Nesse período de janeiro a dezembro foram coletadas e analisadas 94 (noventa e quatro) amostras de água proveniente do sistema público de distribuição, dessa forma

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



462

	Qualidade da Água para Consumo Humano/SISAGUA.							garantindo que a água fornecida para a população atenda o padrão de potabilidade vigente.
02	Cadastrar no SISAGUA empresas/instituições que usam água para consumo humano provenientes de poço freáticos, semi artesiano e artesiano (Soluções Alternativas Coletivas/SAC) em funcionamento no Município.	Número de empresas cadastradas	> melhor	5	R\$ 2.000,00	-	-	Essa ação visa o monitoramento da qualidade da água de empresas/instituições que fornecem água proveniente de poço artesiano. É uma ação conforme demanda e no período de janeiro a dezembro foram realizados 05 (cinco) cadastros novos.
03	Realizar vistorias técnicas nas Soluções Alternativas Coletivas que solicitam descadastramento no Sistema	Número de Vistorias Realizadas	> melhor	3	R\$ 1.000,00	-	-	Essa ação visa acompanhar as empresas que usavam água de poço para consumo e deixaram de usar, porém é preciso ter acompanhamento de perto a fim de garantir que elas não voltaram consumir água sem tratamento, até o final do 3º quadrimestre foram inspecionadas 03 (três) empresas.
04	Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano nas por meio de análises microbiológicas, físico-químicas e organolépticas nas SACs que utilizam/fornecem água de poço artesiano.	Número de amostras de água analisadas	177	47	R\$ 8.000,00	-	-	Essa ação visa analisar o padrão de potabilidade da água distribuída pelas localidades que consomem água de poço artesiano. Até o final do 3º quadrimestre foram coletadas e

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



463

								analisadas um total de 47 (quarenta e sete) amostras, permitindo a vigilância monitorar o padrão da água ofertada para os consumidores.
05	Realizar o cadastramento no SISAGUA das famílias que consomem água sem tratamento (Solução Alternativa Individual/SAI) na região urbana e rural do município de Boa Vista.	Número de cadastros realizados	>melhor	12	R\$ 4.960,00	-	-	Essa ação visa cadastrar e acompanhar a qualidade da água consumida pela população que consomem água sem tratamento. É uma ação conforme demanda e até o final do 3º quadrimestre houve 12 (doze) cadastros.
06	Realizar o monitoramento microbiológico e organoléptico da água para consumo humano oriundo das SAIs cadastradas no SISAGUA.	Número de amostras de água analisadas	276	30	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00	-	Essa ação visa acompanhar a qualidade da água consumida pela população que não recebe água tratada direto do sistema público de abastecimento. Nesse período de janeiro a dezembro foram coletadas um total de 30 (trinta) amostras, sendo que 07 (sete) apresentaram crescimento de coliformes totais, um quantitativo dentro do normal esperado, haja vista se tratar de água proveniente de poço Amazonas. As famílias em

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



464

								questão receberam hipoclorito de sódio a 2,5% e orientação em saúde.
07	Inserir no sistema de informação de vigilância da qualidade da água para consumo humano 100% dos laudos de amostras de água liberados pelo Laboratório Municipal de Análises de Água, bem como todos os laudos enviados pelo CONTROLE.	Percentual de laudos inseridos	100%	100%	Sem custo direto	-	-	Todos os laudos de análises de água foram inseridos em tempo oportuno no sistema, tanto as análises oriundas das empresas e concessionária quanto às coletadas pela vigilância.
08	Realizar inspeção técnica e sanitária nas Estações de Tratamento e Centro de Reservação e Distribuição de água em operação neste Município.	Número de inspeções realizadas	1	01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	-	Essa ação visa acompanhar a situação/estrutura física, laboratório, insumos, processo de trabalho da empresa que fornece água para a população objetivando garantir o fornecimento dentro dos padrões estabelecidos na legislação vigente, realizada no 3º quadrimestre.
09	Monitorar a qualidade da água para consumo humano distribuída nos abrigos de imigrantes localizados em Boa Vista-RR.	Números mínimos de amostras coletadas	108	25	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00	-	Essa ação visa acompanhar a qualidade da água distribuídas nos abrigos oficiais localizados nesta capital, até o final do 3º quadrimestre foram coletadas um total de 25 (vinte e cinco) amostras, onde 05 (cinco) revelaram presença de coliformes totais, os resultados foram encaminhados para

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



465

								Operação Acolhida e ONGs para as devidas medidas de higienização dos reservatórios e bebedouros.
10	Garantir a participação de técnicos da Vigilância Ambiental em cursos, seminários e/ou eventos nacionais de relevância voltados para área de atuação.	Número de técnicos que participaram de eventos	2	7	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00	-	Essa ação visa a participação de técnicos do Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental- DVSA, em cursos/capacitações com relevância ao tema de vigilância. Até o final do 3º trimestre 07 (sete) técnicos participaram da Oficina de planejamento de coleta, preservação, transporte, análise de amostras de água para consumo humano, interpretação de resultados, esterilização e descarte de materiais, promovidos pela Vigilância estadual, porém não houve custos, pois o evento ocorreu na cidade de Boa Vista.
Avaliação da Meta: Para o período de janeiro a dezembro a Vigilância Ambiental coletou e analisou 196 (cento e noventa e seis) amostras de água para os parâmetros coliformes totais, Escherichia coli e turbidez, já para o parâmetro Cloro Residual livre que corresponde ao indicador do PQAVS, foram coletas 44 (quarenta e quatro) amostras que corresponde a 8,3% (oito vírgula três por cento) do programado. Essas amostras proporcionam uma visão panorâmica da qualidade da água que está sendo distribuída para a população de Boa Vista. Informações retirada do Sistema de informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano- SISAGUA, dados acessados em 07.01.2025.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI N° 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



466

DIRETRIZ 20:		Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adultos e idosos), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.							
OBJETIVO 20.1:		Fortalecer e implementar o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde.							
META 96:		Investigar 90% dos óbitos infantis e fetais.							
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	77,29%	% META ALCANÇADA DA PAS	85,87%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais		Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
				Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Fortalecer a Vigilância de Óbito e Nascimentos em estabelecimentos de saúde públicos e privados que atendem gestantes e crianças.		Número de Visitas realizadas	3	5	Sem custo direto	-	-	Durante o 1º e 2º quadrimestres de 2024 foram realizadas 3 (três) visitas de intervenção em diferentes unidades hospitalares. No 3º quadrimestre considerando a mudança do Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth (HMINSN) e a necessidade de fortalecer e implementar fluxos de envio de informações a CSIVDON, foram realizadas 2 (duas) visitas técnicas ao estabelecimento de saúde a

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



467

								fim de intervir na vigilância do óbito e nascimento no hospital.
02	Implementar a Vigilância do Óbito e Nascimentos em novos estabelecimentos de saúde públicos e privados que atendam gestantes e crianças.	Número de visitas realizadas	Realização por demanda espontânea	3	Sem custo direto	-	-	Ação executada no 1º e 2º quadrimestre.
03	Promover reuniões com as Coordenações de macroáreas das equipes da ESF para discussão das investigações de óbitos infantis e fetais de acordo com as suas necessidades.	Reuniões realizadas (1 reunião por macroárea)	8	0	Sem custo direto	-	-	A ação não foi executada. No entanto, a Coordenação está buscando estratégias para realizar reuniões no ano de 2025 em cada macro área do município para apresentar o relatório de casos discutidos no Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do município de Boa Vista (CPMMIF-BV), bem como dados epidemiológicos por macroárea.
04	Produzir boletim epidemiológico semestral sobre mortalidade infantil e fetal e disponibilizar no site da PMBV.	Boletim produzido	2	0	Sem custo direto	-	-	A ação não foi executada. A Coordenação prevê a publicação de Boletim Epidemiológico sobre a temática mortalidade infantil e fetal, através de um consolidado do ano de 2024, com previsão de publicização em fevereiro de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



468

								2025, a fim de usar dados mais consolidados do ano de referência.
05	Realizar oficina para capacitação dos profissionais de saúde das equipes da ESF sobre os instrumentos de investigação de óbito infantil e fetal (domiciliar e ambulatorial).	Número de oficina realizada	1	2	R\$ 7.000,00	-	SUS	Ação executada no 1º e 2º quadrimestre.
06	Realizar oficina para capacitação dos profissionais dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NUVEH) ou Unidades de Vigilância Epidemiológica (UVE) sobre fluxos de Declaração de Óbito (DO) e instrumento de investigação de óbito infantil (hospitalar).	Número de oficina realizada	1	2	R\$ 1.000,00	-	SUS	Realizada no 2º quadrimestre oficina para capacitação, no dia 28 de junho de 2024, para o corpo técnico (médicos, enfermeiros, fisioterapeutas etc.) do Hospital Ville Roy, sobre os Sistemas de Informação em Saúde, Vigilância do Óbito e Nascimento e sobre o Comitê de Prevenção da Mortalidade Materna infantil e Fetal de Boa Vista. No 3º quadrimestre foram capacitados os profissionais do Núcleo de Vigilância do HMINSN no dia 17 de outubro de 2024, sobre Vigilância do Óbito e preenchimento das fichas de investigações hospitalares do MS.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



07	Inserir no módulo do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) federal as investigações (hospitalar, ambulatorial e domiciliar) de óbitos infantis e fetais em tempo oportuno.	Percentual inserido em relação ao número de óbitos	90%	77,29	Sem custo direto	-	-	Foram registrados 185 (cento e oitenta e cinco) óbitos somados óbitos fetais (n=79) e infantis (n=106), destes 77,30% (n=143) já constam no módulo Web do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) federal com investigação realizada (08.01.2025). Importa destacar que a data do óbito e a de entrada de registro na base do SIM local são distintas. Tal afirmação se aplica para Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc), este delay justifica os valores sujeitos à alteração, uma vez que a alimentação desses sistemas e diários.
Avaliação da Meta: Dados parciais do SIM apontam que no ano de 2024 foram registrados 185 (cento e oitenta e cinco) óbitos, sendo somatório de óbitos fetais (n=79) e de menores de 1 ano (n=106) de residentes em Boa Vista. Com base nos dados do Sinasc (07.01.2025) ocorreram 6.579 (seis mil quinhentos e setenta e nove) nascimentos, de mães residentes em Boa Vista, registrando o município no ano de 2024 uma Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) de 16,11 óbitos infantis por mil nascidos vivos (NV). No ano de 2023 a TMI registrada foi de 18,02 óbitos infantis por mil nascidos vivos (NV), indicando uma redução de 11,16% no ano de 2024. Dados acessados em 07.01.2025.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



470

META 97:		Investigar os óbitos maternos.								
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		100%	% META ALCANÇADA DA PAS	111,11%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Promover reuniões com as coordenações de macroáreas das equipes da ESF para discussão das investigações de óbitos maternos de acordo com as suas necessidades.			Número de reuniões realizadas (1 reunião por macroárea)	8	0	Sem custo direto	-	-	Ação não executada. Devido a Coordenação de Vigilância do Óbito está envolvida em várias atividades de capacitações ofertadas pelo Ministério da Saúde – MS e Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde – CGVS para melhoria da qualidade de informação e Vigilância em Saúde – CGVS para melhoria da qualidade de informação e a organização do setor, não foi possível realizar as atividades junto com as coordenações de macro áreas.
02	Participar das reuniões técnicas relacionadas à prevenção e controle da morte materna.			Número de reuniões	6	6	Sem custo direto	-	-	Os analistas da Coordenação durante o 1º e 2º quadrimestre participaram

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



471

								de 4 (quatro) reuniões que abordaram a temática. Durante o 3º quadrimestre a equipe participou: 29/10/2024 - Webinário: Mulheres em idade fértil e pessoas com útero: um novo contexto da Vigilância do Óbito, assistido na sala do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS).
03	Garantir o apoio da Coordenação e a participação/representação dos técnicos da Coordenação no Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do município de Boa Vista (CPMMIF-BV).	Número de reuniões	12	11	R\$ 4.000,00	-	-	No período de janeiro a dezembro de 2024 os técnicos da coordenação participaram de diversas reuniões pontuais sobre a temática. Os técnicos da Vigilância do Óbito integram o Comitê de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal do Município de Boa Vista - CPMMIF-BV (membro-titular e suplente) e mensalmente têm participado das reuniões do Comitê. No ano de 2024 ocorreram 11 (onze) reuniões do CPMMIF-BV e a coordenação participou de todas. No 3º quadrimestre ocorreram 4 (quatro)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



472

								reuniões do comitê: 10 de setembro, 08 de outubro, 19 de novembro e 10 de dezembro de 2024).
04	Realizar oficina para capacitação dos profissionais de saúde das equipes da ESF sobre os instrumentos de investigação de óbito materno (domiciliar e ambulatorial).	Número de capacitação realizada	1	5	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00	SUS	Ação executada no 1º quadrimestre.
05	Realizar oficina para capacitação dos profissionais dos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (NUVEH) ou Unidades de Vigilância Epidemiológica (UVE) sobre fluxos de Declaração de Óbito (DO) e instrumento de investigação de óbito materno (hospitalar).	Número de capacitação realizada	1	6	R\$ 1.000,00	-	SUS	Ação executada. Durante o 1º e 2º quadrimestre foram realizadas 5 (cinco) capacitações. No 3º quadrimestre foi realizada Capacitação sobre Vigilância do Óbito e preenchimento das fichas de investigações hospitalares do MS, no dia 17 de outubro para os profissionais do Núcleo de Vigilância do Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazareth (HMINSN).
06	Inserir no módulo do SIM federal as investigações (hospitalar, ambulatorial e domiciliar) de óbitos maternos em tempo oportuno.	Percentual inserido em relação ao número de óbitos	100%	100%	Sem custo direto	-	-	No ano de 2024 ocorreram 7 (sete) óbitos maternos e todos foram investigados.
07	Produzir boletim epidemiológico semestral sobre mortalidade materna e disponibilizar no site da PMBV.	Número de boletim produzido	2	0	Sem custo direto	-	-	Ação não executada. A Coordenação prevê a publicação de Boletim Epidemiológico sobre a

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								temática mortalidade materna, através de um consolidado do ano de 2024, com previsão de publicização em fevereiro de 2025, a fim de usar dados mais consolidados do ano de referência.
08	Garantir a participação de analistas/técnicos da Vigilância do Óbito e Nascimentos em eventos, cursos, ou seminários estaduais e/ou nacionais de relevância para área de atuação.	Número de eventos	2	7	R\$ 8.000,00	-	SUS	Durante o 1° e 2° quadrimestre os servidores participaram de 4 (quatro) eventos, cursos ou seminários. Durante o 3° quadrimestre os analistas da CSIVDON participaram dos seguintes eventos, cursos ou seminários: 14/10/2024 - Webinário: Projeções populacionais do IBGE: atualização e impactos nos indicadores de saúde, sala do CIEVS/SMSA; 11 a 14/11/2024 - Oficina Mosaico para Vigilância de Vírus Respiratórios, promovido pelo Ministério da Saúde, no auditório da Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde (CGVS)

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								do estado de RR, tendo como representante a servidora Samira Cristina. 11 a 12/12/2024 - Encontro Nacional das Vigilâncias de Anomalias Congênitas (EVANC) , promovido pelo MS, realizado em Brasília-DF, tendo como representante o servidor Evaldo Hilário.
Avaliação da Meta: Dados do ano de 2024 apontam que foram registrados 7 (sete) óbitos maternos. É importante pontuar que todos foram investigados, tendo como causa do óbito: O06- Aborto NE (1 óbito), O10 Hipertensão pré-existente que complica a gravidez, o parto e o puerpério (1 óbito), O14- Hipertensão gestacional c/proteinúria significativa (1 óbito), O15- Eclampsia (1 óbito), O26- Assistência materna outras complicações ligadas predominantemente à gravidez (1 óbito), O45- Descolamento prematuro da placenta (1 óbito) e O72- Hemorragia pós-parto (1 óbito). No ano de 2024 o município de Boa Vista alcançou uma Razão de Mortalidade Materna (RMM) de 106,40 mortes a cada 100 mil nascidos vivos, conforme informações preliminares do SIM e Sinasc. Dados acessados em 07.01.2025.								

META 98:		Investigar 90% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).						
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	87,36%	% META ALCANÇADA DA PAS	97,06%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Fortalecer a Vigilância de Óbito e Nascimentos em estabelecimentos de saúde públicos e privados que atendem Mulheres em Idade Fértil (MIF).	Número de visitas realizadas	3	3	Sem custo direto	-	-	Ação executada em trimestres anteriores. Ao todo foram realizadas 3 (três) visitas sendo duas

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



475

								executadas no 1º quadrimestre, distribuídas nas unidades hospitalares: Hospital da Criança Santo Antônio (HCSA) e Hospital Materno Infantil Nossa Senhora de Nazaré (HMINSN) e a terceira executada no 2º quadrimestre no Hospital Ville Roy.
02	Implementar a Vigilância do Óbito e Nascimentos em novos estabelecimentos de saúde públicos e privados que atendem Mulheres em Idade Fértil (MIF).	Número de visita realizada e/ou estabelecimento de saúde.	Realização por demanda espontânea	3	Sem custo direto	-	-	Ação executada em quadrimestres anteriores.
03	Promover reuniões com as Coordenações de macroáreas das equipes da ESF para discussão dos óbitos de MIF com ênfase às Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT).	Número de reuniões realizadas (1 reunião por macroárea)	8	0	Sem custo direto	-	-	Devido a Coordenação de Vigilância do Óbito está envolvida em várias atividades de capacitações ofertadas pelo Ministério da Saúde – MS e Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde – CGVS para melhoria da qualidade de informação e a organização do setor, não foi possível realizar as atividades junto com as coordenações de macro áreas.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



04	Inserir no módulo do SIM federal as investigações de óbitos de MIF em tempo oportuno.	Percentual Inserido em relação ao número de óbitos	90%	87,36%	Sem custo direto	-	-	Foram registrados na base local do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), de janeiro a 30 de dezembro de 2024, 181 (cento e oitenta e um) óbitos. Considerando o delay de atualização de uma base para outra, constam na base do SIM Web federal 174 (cento e setenta e quatro) óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados). Destes 87,36% (n=152) tiveram a investigação cadastrada em tempo oportuno no módulo do SIM Web. Importa destacar que devido a data do óbito e a de entrada de registro no SIM, alguns óbitos não tiveram suas investigações cadastradas, no entanto ainda estão em tempo oportuno e assim que finalizadas serão inseridas.
Avaliação da Meta: Dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) de janeiro a 30 de dezembro de 2024 apontam que foram registrados 181 (cento e oitenta e um) óbitos de Mulher em Idade Fértil (MIF), destes 33,15 % (n=60) ocorreram no 3º quadrimestre/2024. As principais causas de óbitos segundo capítulo da CID-10 foram: Capítulo II - Neoplasias (n=70), Capítulo XX - Causas Externas (n=36) e Capítulo IX-Doenças do aparelho circulatório (n=22), esses três grupos de doenças correspondem 70,72% (n=128) das causas de óbito. Sobre a faixa etária das MIF prevalente foram: 40-49 anos, com 48,64% (n=89) óbitos; 30-39 anos com 29,72% (n=52) óbitos. No Brasil o óbito de MIF é considerado								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



toda mulher na faixa etária de 10 (dez) a 49 (quarenta e nove) anos. O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) é alimentado todos os dias úteis, logo, dados sujeitos a alterações substanciais. Dados acessados em 07.01.2025.

META 99:		Aumentar para 95% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.						
META ANUAL:		95	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	97,77%	% META ALCANÇADA DA PAS	102,91%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar o aprimoramento do SIM para redução do percentual de mortes com causa mal definida.	Percentual de causa qualificada	95%	97,77%	Sem custo direto	-	-	Foi possível melhorar a qualidade da informação através de investigação tanto em visitas <i>in loco</i> quanto através de pesquisas em meios de comunicação, resultando em 97,77% (n=1.883 mil oitocentos e oitenta e três) de óbitos com causas qualificadas dos 1.926 (mil novecentos e vinte e seis) óbitos de residentes de Boa Vista registrados até 30 de dezembro de 2024.
02	Monitorar mensalmente o SIM, para garantir uma qualificação da informação de óbitos de causas básicas mal definidas ou indeterminadas.	Monitoramento realizado	12	12	Sem custo direto	-	-	Foram realizados mensalmente o monitoramento do banco de dados. Apenas 2,23% (n=43

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



478

								quarenta e três) dos óbitos apresentam causas básicas mal definidas de janeiro a dezembro de 2024.
03	Realizar a investigação epidemiológica de óbitos para melhorar o registro das causas básicas mal definidas ou indeterminadas.	Percentual de causa qualificada	95%	98,05%	Sem custo direto	-	-	Foi realizado pela coordenação a investigação de óbitos com causa mal definida não qualificadas e realizada a correção epidemiológica no Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).
04	Realizar capacitação em parceria com o Estado para os profissionais médicos sobre Declaração de Óbito (DO).	Número de capacitação realizada	1	0	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	-	Devido a Coordenação de Vigilância do Óbito estar envolvida em várias atividades de capacitações ofertadas pelo Ministério da Saúde – MS e Coordenadoria Geral de Vigilância em Saúde – CGVS para melhoria da qualidade de informação e organização do setor, houve dificuldade na concordância da data para realização do evento no ano de 2024.
Avaliação da Meta: Dados do SIM do período de janeiro até 30 de dezembro de 2024, apontam que ocorreram 1.926 (mil novecentos e vinte e seis) óbitos de residentes de Boa Vista (óbitos não fetais) e destes 97,77% (n=1.883) apresentam registro de óbitos com causa básica definida, apontando para o alcance da meta. O Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) é alimentado todos os dias úteis, logo os dados estão sujeitos a alterações substanciais. Dados acessados em 06.01.2025.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



479

META 100*:		Qualificar as equipes de profissionais nas 37 UBS para melhorar o atendimento e a identificação de casos de violência interpessoal e autoprovocada						
META ANUAL:		37	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	27	% META ALCANÇADA DA PAS	72,97%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar a capacitação para o preenchimento da ficha de notificação de violência interpessoal/autoprovocada pelos serviços de saúde da Rede Básica e outros.	Números de capacitações realizadas	1	27	Sem custo direto	sem custo direto	-	A capacitação/treinamento de preenchimento da ficha de notificação de violência interpessoal/ autoprovocada para 27 (vinte e sete) Unidades básicas de saúde para os profissionais que dão assistência às vítimas de violência.
02	Elaborar um Boletim Epidemiológico sobre as violências e divulgar.	Número de boletim elaborado	2	1	Sem custo direto	sem custo	-	O 2º boletim não foi possível ser elaborado devido a técnica estar dando treinamento in loco de violência nas unidades básicas de saúde.
03	Oficina para implementar a linha de cuidados com a rede de apoio ao enfrentamento das violências.	Número de oficina realizada	1	0	R\$ 5.000,00	-	SUS	A oficina para implementação não foi realizada devido a técnica está in loco realizando treinamento nas unidades básicas de saúde.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



480

Avaliação da Meta: No ano de 2024 a coordenação realizou treinamento em **27** (vinte e sete) unidades básicas de saúde do município de Boa Vista, alcançando 72,97% da meta da PAS. Faz-se necessário a educação continuada para os profissionais das unidades básicas de saúde, como também estender a ficha e a importância de notificar para os órgãos de proteção às vítimas de violência (CRAS, CREAS, Escolas, Conselho Tutelar, Delegacias, entre outras instituições).

META 101*:		Monitorar a cobertura vacinal de crianças menores de 02 anos residentes em Boa Vista, através do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização – SIPNI.						
META ANUAL:		95	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	81,77%	% META ALCANÇADA DA PAS	86,07%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
1	Capacitar os profissionais no monitoramento e busca ativa vacinal.	Número de capacitações realizadas	2	2	R\$ 7.658,33	5.000,00	SUS	Foram realizadas 2 (duas) capacitações no período de 18 a 19 de dezembro de 2024. O objetivo era sensibilizar os profissionais (ACS) na busca ativa do calendário de vacinação para crianças menores de 5 (cinco) anos de idade. Participaram da capacitação 226 (duzentos e vinte e seis) profissionais.
2	Monitorar mensalmente o alcance das coberturas vacinais em menores de 2 (dois) anos residentes de Boa Vista através do SI-PNI	Número de monitoramento realizado	12	12	R\$ 10.658,33	R\$ 10.000,00	SUS	Mensalmente é realizado o monitoramento das coberturas vacinais no sistema disponível pelo Programa Nacional de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



481

								Imunização do Ministério da Saúde (https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/seidigi/dema)
3	Emitir e compartilhar relatórios técnicos quadrimestrais com dados de cobertura vacinal em crianças menores de 2 (dois) anos residentes de Boa Vista bem como sugestões de intervenções e/ou estratégias para alcance da meta preconizada	Número de relatórios emitidos	3	3	Sem custo direto	-	-	Dados extraídos (https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/seidigi/dema) disponibilizados pelo Programa Nacional de Saúde do Ministério da Saúde, relatórios emitidos e compartilhados com Atenção Primária.
4	Apoiar e executar ações extra-muro que possam contribuir no alcance da meta preconizada	Números de ações realizadas	Conforme demanda	67	R\$ 12.658,34	R\$ 6.835,96	SUS	Foram atendidas 3.075 (três mil e setenta e cinco) pessoas, com todas as vacinas do calendário básico de vacinação.

Avaliação da Meta: Ressalta-se que para crianças menores de 2 (dois) anos de idade são disponibilizadas 15 (quinze) vacinas do calendário básico de vacinal, entre esquemas primários e doses de reforços. Conforme sistema oficial disponibilizado pelo Programa Nacional de Imunização (https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_MENU_DOSES/SEIDIGI_DEMAS_VACINACAO_CALENDARIO_NACIONAL_MENU_DOSES), a cobertura do Município de Boa Vista das crianças menores de 2 (dois) anos de idade é de 81,77%, dados sujeito alterações, a vacina com maior cobertura é tríplice viral D1 com 101,95%, sendo que a com menor cobertura é Febre Amarela com 50,30%. Considerando a homogeneidade da cobertura vacinal do Município de Boa Vista, conclui-se estamos em baixo risco, (HCV maior ou igual a 75% (setenta e cinco por cento)). É importante ressaltar que, alguns fatores podem contribuir para que as outras vacinas não alcancem as coberturas preconizadas, tais como: adesão dos pais ou responsáveis de crianças na faixa etária preconizada; divergência no registro das doses ao serem inseridas no sistema.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



482

META 102*:		Registrar no SIM (Sistema de Informação sobre Mortalidade) os óbitos em até 60 dias após o final do mês de ocorrência.							
META ANUAL:		90%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		77%	% META ALCANÇADA DA PAS	85,55%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
1	Realizar a busca ativa nos estabelecimentos de saúde que emitem declaração de óbito.	Número de semanas de busca ativa realizadas	52	52	Sem custo direto	-	-	Durante todo o 3º quadrimestre foram realizadas buscas ativas nas unidades notificadoras e recebidas na CSIVDON Declaração de Óbito (D.O).	
2	Monitorar o SIM, sobre a regularidade de inserção dos documentos.	Número de monitoramentos realizados	12	12	Sem custo direto	-	-	A Coordenação realiza o monitoramento mensal da regularidade com a colaboração do Núcleo dos Sistemas de Informações em Saúde e Vigilância do Óbito (NSIS) do estado que informa as entradas oportunas na base de dados.	
Avaliação da Meta: Os dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM) são transmitidos de forma automatizada entre os níveis municipal, estadual e federal, utilizando a ferramenta SISNET. A Regularidade de dados avalia a proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado pelo MS, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência (PQA-VS 2023-01 Indicador), nesse contexto a CSIVDON conta com a colaboração do Núcleo dos Sistemas de Informações em Saúde e Vigilância do Óbito (NSIS) do estado que disponibiliza os registros alimentados oportunamente. Até o final do 3º quadrimestre considerando dia 30 de dezembro de 2024 (dia útil) para dados inseridos no SIM (dados preliminares, sujeitos a alterações substanciais), ocorreram 1.998 (mil novecentos e noventa e oito) óbitos, ao avaliarmos frequência de óbitos por regularidade de envio de dados a base superior (estadual) temos um registro de 96,58% (n=1.920) óbitos enviados em até 60 (sessenta) dias (notificação oportuna). Para 2024 o Ministério da Saúde estimou 2.490 (dois mil quatrocentos e noventa) óbitos de residentes de Boa Vista, logo ao avaliarmos a referida meta (indicador), dados preliminares sugerem um alcance de 77% da meta preconizada pelo MS.									

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadeao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



483

META 103*:		Registrar no Sinasc (Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos) os nascidos vivos em até 60 dias do mês de ocorrência.						
META ANUAL:	90%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	62,12%	% META ALCANÇADA DA PAS	69,02%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
1	Realizar a busca ativa nos estabelecimentos de saúde que emitem Declarações de Nascidos Vivos.	Número de semanas de busca ativa realizadas	52	52	Sem custo direto	-	-	Durante todo o 3º trimestre foram realizadas buscas ativas nas unidades notificadoras e recebidas na CSIVDON Declaração de Nascido Vivo (DNV).
2	Monitorar o SINASC, sobre a regularidade de inserção dos documentos.	Número de monitoramentos realizados	12	12	Sem custo direto	-	-	A Coordenação realiza monitoramento mensal da regularidade do Sinasc e conta com a colaboração do Núcleo dos Sistemas de Informações em Saúde e Vigilância do Óbito (NSIS) do estado que informa as entradas oportunas na base de dados.
Avaliação da Meta: Os dados do Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (Sinasc) são transmitidos de forma automatizada entre os níveis municipal, estadual e federal, utilizando a ferramenta SISNET. A Regularidade de dados avalia a proporção de registros de nascidos vivos alimentados no Sinasc em relação ao estimado pelo MS, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência (PQA-VS- 2023-02 Indicador), nesse contexto a CSIVDON conta com a colaboração do Núcleo dos Sistemas de Informações em Saúde e Vigilância do Óbito (NSIS) do estado que disponibiliza os registros alimentados oportunamente. Ao avaliarmos a presente até o final do 3º trimestre considerando dia 30 de dezembro de 2024 (dia útil) para dados inseridos no Sinasc (dados preliminares, sujeitos a alterações substanciais), ocorreram 6.522 (seis								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



484

mil quinhentos e vinte e dois) NV, ao avaliarmos frequência de nascidos vivos por regularidade na inserção de dados na base temos um registro de 99,60% (n=6.496) NV enviados em até 60 (sessenta) dias (notificação oportuna). Para 2024 o Ministério da Saúde estimou 10.360 (dez mil trezentos e sessenta) nascidos vivos de mães residentes em Boa Vista/RR, logo ao avaliarmos o indicado dados preliminares sugerem um alcance de 62,12% da meta, importa destacar que o número de NV estimado para 2024 encontra-se superestimado não retratando a natalidade do município de Boa Vista.

DIRETRIZ 21:	Redução dos riscos e agravos à saúde da população trabalhadora, por meio de ações de promoção e Vigilância em Saúde do Trabalhador.							
OBJETIVO 21.1:	Ampliar e fortalecer o desenvolvimento das ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador na área de abrangência do CEREST Regional Centro Norte.							
META 104*:	Alcançar 90% das notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena com o campo “Ocupação” e “Atividade Econômica” preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e da Classificação Nacional de Atividade (CNAE), respectivamente.							
META ANUAL:	90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	77,11%	% META ALCANÇADA DA PAS	85,68%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Monitorar as fichas de notificação de acidentes de trabalho, acidentes de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena inseridas no SINAN	Percentual de fichas monitoradas	Monitorar 90% das fichas	100%	Sem custo direto	-	-	Esta ação visa monitorar através do Sistema Nacional de Agravos de Notificação – SINAN, os registros dos agravos em que são acometidos no exercício de seu trabalho formal e informal e atendidos na rede de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								atenção à saúde. Foram monitoradas 100% (cem por cento) das notificações de DART'S, além de verificar a completitude dos campos "ocupação" e "Cnae".
Avaliação da Meta: Esta é uma ação de Vigilância Epidemiológica das Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho (VEDART). Os agravos monitorados foram: Acidente de Trabalho; Acidente c/ Exposição a Material Biológico e Intoxicação Exógena relacionada ao trabalho conforme orienta o CADERNO SAÚDE PQAVS/2023 e a Nota Informativa nº 61/2018-DSAST/SVS/MS. Ao analisarmos os dados obtidos do SINAN para o 3º quadrimestre, observamos o total de 974 (novecentos e setenta e quatro) notificações qualificáveis, destas 943 (novecentos e quarenta e três) notificações estavam com o campo "ocupação" preenchidos, o que representa 96,8% da completitude e para o campo "CNAE" (Classificação Nacional de Atividade Econômica) verificamos 703 (setecentos e três) notificações com o campo preenchido, o que corresponde a 72,2% de completitude do campo. Ao calcularmos a média dos campos, observamos o total de 84,2% de completitude do indicador, não atingindo a meta do quadrimestre (90%), o que mostra a necessidade de intensificação de ações de matriciamento nas unidades notificadoras para maior sensibilização no preenchimento dos campos. Ao analisarmos parcialmente a meta anual, observamos um total de 2.974 (dois mil novecentos e setenta e quatro) notificações de agravos relacionados ao trabalho, destas 2.900 (dois mil e novecentas) notificações estão com o campo "ocupação" preenchidos e 1.052 (mil e cinquenta e duas) notificações com o campo "CNAE" preenchidos, o que corresponde a 77,11% (setenta e sete vírgula onze por cento) de completitude dos campos. Em relação a meta anual (90%) obtemos o resultado parcial de 85,68% (oitenta e cinco vírgula sessenta e oito por cento) deste indicador. SINAN atualizado em 20/12/2024. Dados sujeitos a alterações.								

META 105:		Implementar as ações de Atenção Integral a Saúde do Trabalhador nos municípios de abrangência.								
META ANUAL:		90	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		95%	% META ALCANÇADA DA PAS	105,55%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS										
Item	Ações Anuais			Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
					Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Realizar inspeções sanitárias em ambientes e processos de trabalho no município sede - Boa Vista.			Número de Inspeções realizadas no	36 Inspeções realizadas	31	R\$ 6.000,00	R\$ 2.000,00	SUS	Neste quadrimestre foram realizadas 20 (vinte) atividades deste

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



486

		município de Boa Vista						procedimento, o que corresponde a 55,5% da meta para o quadrimestre. Em relação a meta anual da ação foram realizadas um total de 31 (trinta e uma) inspeções, o que corresponde a 86,1% (oitenta e seis vírgula um por cento) da meta.
02	Realizar inspeções sanitárias em ambientes e processos de trabalho nos municípios de abrangência do CEREST.	Número de Inspeções realizadas nos municípios de abrangência	8 inspeções realizadas	8	R\$5.725,00	726,72	SUS	Neste 3º quadrimestre foram realizadas 7 (sete) inspeções em estabelecimentos públicos, privados e associações/cooperativas de mototaxistas nos municípios de abrangência, o que corresponde a 87,5% da meta para o quadrimestre. Em relação a meta anual foram realizadas 8 (oito) ações, o que corresponde a 100% da meta prevista.
03	Realizar investigações de óbitos relacionados ao trabalho.	Percentual de óbitos captados/solicitados	Investigar 70% dos óbitos relacionados ao trabalho a partir da data de captação ou	8	Sem custo direto	-	-	Ação com análise anual considerando: data do óbito, a data da captação

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



487

		investigados no período	solicitação da demanda da investigação do óbito.					do óbito via SIM ou demanda institucional e data de início e conclusão da investigação. Neste 3º Quadrimestre o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST investigou 6 (seis) óbitos relacionados ao trabalho corresponde a 100% das Declarações de Óbitos (DO) informadas. O que corresponde a 100% da meta anual prevista.
04	Realizar o monitoramento de rumores e eventos relacionados ao trabalho.	Percentual de rumores e eventos captados/solicitados monitorados	Monitorar 70% rumores e eventos em saúde do trabalhador (Vigilância ativa) a partir da data de captação ou solicitação.	2	Sem custo direto	-	-	Esta ação visa monitorar os rumores e eventos relacionados a acidentes e doenças relacionadas ao trabalho. A vigilância de rumores é realizada de forma ativa com buscas em sites de notícias, redes sociais e jornais, no intuito de captar informações de potenciais eventos de saúde pública. Neste quadrimestre foi realizada 100% ação de monitoramento de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



488

								rumores captados, o que corresponde a 100% da meta.
05	Realizar Vigilância em Situação de Saúde do trabalhador em cada município de abrangência.	Número de encontros realizados	Realizar 24 encontros para monitoramento/Análise de Situação de Saúde do Trabalhador nos municípios de abrangência, incluindo a sede Boa Vista.	25	R\$ 5.725,20	R\$ 2.842,06	SUS	A ação de monitoramento dos municípios tem como a promoção da saúde através do conhecimento das condições de trabalho e saúde, integrado à noção de território, além, do monitoramento da Rede de Atenção à Saúde (RAS) e a capacidade de investigação, diagnóstico e notificação das Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho (DART). No 3º quadrimestre foram realizadas 20 (vinte) ações que corresponde a 83,3%. Em relação a meta anual foram realizadas 25 (vinte e cinco) ações de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



489

								monitoramento, o que corresponde a mais de 100% da meta prevista.
06	Averiguar e responder a 100% das denúncias relacionadas à saúde do trabalhador provenientes do Sistema de Ouvidoria do SUS, e/ou outras instituições demandantes.	Percentual de denúncias averiguada e respondida	Averiguar e responder a 100% das denúncias relacionadas à saúde do trabalhador.	3	Sem custo direto	-	-	Esta ação visa atender a todas as denúncias relacionadas à saúde do trabalhador provenientes do sistema de ouvidoria do SUS e outras instituições. Ação motivada por demanda externa. Neste 3º Quadrimestre houve 2 (duas) denúncias as quais foram investigadas, portanto, foi alcançado 100% da meta anual prevista.
07	Realizar atividades de Educação em Saúde do Trabalhador para a população, no território de abrangência	Número de atividades educativas realizadas no território de abrangência	Realizar no mínimo 20 atividades educativas	21	R\$97.262,00	R\$ 80.000,00	SUS	Realização de ações educativas para a população trabalhadora. Neste 3º Quadrimestre foi realizado 7 (sete) palestras, o que corresponde a 35% da meta para o período. Em

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



490

								relação a meta anual foram realizadas 21 (vinte e uma) ações, o que corresponde a mais de 100% da meta prevista.
08	Realizar ações de educação permanente (Oficinas, treinamentos e apoio matricial) para os profissionais da rede de atenção à saúde do trabalhador.	Número de ações de educação permanente realizadas	Realizar 116 ações de educação permanente	116	R\$ 33.254,00	-	SUS	Ação de educação permanente em saúde do trabalhador para os profissionais da Rede de Atenção à Saúde (RAS), em todo o território de abrangência. Neste 3º Quadrimestre foram realizadas 74 (setenta e quatro) atividades, analisando o quadrimestre alcançamos 63,8% da meta para o período. Em relação a meta anual foram realizadas 116 (cento e dezesseis) ações que correspondem a 100% da meta prevista.
09	Viabilizar a participação dos servidores do CEREST em atividades formativas, capacitações e eventos referentes à saúde do Trabalhador.	Número de eventos e formações recebidas pela equipe do CEREST anualmente	Realizar no mínimo 04 atividades na área de vigilância em saúde e participação em eventos para a equipe técnica do CEREST	3	R\$ 44.116,60	R\$ 20.000,00	SUS	Esta ação visa fomentar as atividades formativas para o quadro técnico de servidores deste do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador -

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



491

								CEREST. Neste quadrimestre foi ofertado um evento nacional para os servidores do CEREST, porém não foi viabilizada a participação. Foi alcançado 0% da meta no quadrimestre. Em relação a meta anual, os servidores deste Centro participaram de 03 (três) atividades, o que corresponde a 75% da meta anual.
10	Participar de reuniões da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora –CISTT.	Percentual de participação em reuniões	Participar em 90% das reuniões com a CISTT	1	Sem custo direto	-	SUS	Esta ação tem a finalidade de garantir a participação do CEREST nas reuniões da Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora CISTT com o objetivo de articular políticas e programas de interesse para a Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora no âmbito do Sistema Único de Saúde. No quadrimestre não houve reunião. A participação em reuniões

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



492

								equivale a 100% da meta anual.
11	Assegurar ao CEREST Regional Centro Norte, manutenção física, estrutural e funcional necessários para o desenvolvimento das ações de Saúde do Trabalhador.	Percentual de serviços assegurados	Assegurar 100% a manutenção do CEREST para o desenvolvimento das ações		R\$ 239.881,00	R\$ 160.000,00	SUS	Esta ação visa garantir o pagamento e aquisição de todo material necessário para execução das ações programadas. Está sob responsabilidade da Direção Executiva de Atenção à Saúde - DEAS. Porém, alguns elementos deixaram de ser ofertados nas ações (material de apoio/gráfico e lanche) Foram atingidos 83,3% da meta.
							RP	

Avaliação da Meta: Esta meta visa implementar as ações de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador em 100% dos Municípios de abrangência e está em consonância com a **NOTA TÉCNICA Nº46/2022 - CGSAT/DSAST/SVS/MS** que faz orientações aos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) estaduais, regionais e municipais sobre a elaboração do Plano Anual de Trabalho (PAT), como instrumento de trabalho e planejamento para a execução e desenvolvimento das ações em Saúde do Trabalhador. Neste sentido as ações são estruturadas em três eixos: Vigilância em Saúde do Trabalhador (Visat); Educação em Saúde e Assistência Especializada aos trabalhadores acometidos por doenças e/ou agravos relacionados ao trabalho.

Na Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) como componente do Sistema Nacional de Vigilância em Saúde (SNVS), conforme orienta a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), e consiste num conjunto de ações que devem ser realizadas de forma contínua e sistemática, ao longo do tempo, visando a detecção, conhecimento, pesquisa e análise dos fatores determinantes e condicionantes dos agravos à saúde relacionados aos processos e ambientes de trabalho, tendo em vista seus diferentes aspectos (tecnológico, social, organizacional e epidemiológico), de modo a fornecer subsídios para o planejamento, execução e avaliação de intervenções sobre esses aspectos, visando a eliminação ou controle. A VISAT contempla três grandes componentes: 1º) Análise da Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT): Meta 93: ação nº 4; 2º) Vigilância Epidemiológica das Doenças e Agravos Relacionados ao Trabalho (VEDART): Meta 93: ação nº 3; 3º) Vigilância de Ambientes e Processos de Trabalho (VAPT): Meta 93: ações Nº 1; 2; 5. Na Educação em Saúde, com ações de Educação Permanente em Saúde para os profissionais que atuam na Rede de Atenção à Saúde (RAS) e Educação em Saúde para os trabalhadores: Meta 93, ações nº 6;7;8. Analisando parcialmente a meta verificamos o cumprimento de **73,49%** das ações programadas para o quadrimestre. Ao examinarmos a meta anual, verificamos que algumas ações não foram alcançadas em sua totalidade, porém, a meta foi alcançada em **95%**.

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



493

DIRETRIZ 22:	Monitoramento e enfrentamento das Emergências em Saúde Pública.							
OBJETIVO 22.1:	Prover recursos mínimos para o funcionamento do Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde (CIEVS) enquanto setor subordinado à SVS, e contratar serviços oportunos que sejam essenciais para as respostas aos Eventos de Saúde Pública.							
META 106:	Atuar (24 horas/07 dias por semana) na captação de rumores e informações estratégicas de Vigilância em Saúde para a identificação, investigação e elaboração de respostas para todas as emergências em saúde pública que podem afetar o município de Boa Vista – RR.							
META ANUAL:	100	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Captar e gerenciar informações, construir, monitorar e avaliar indicadores estratégicos para a preparação e resposta às emergências em saúde pública.	Número de relatório realizado.	Conforme demanda	365	Sem custo direto	-	-	No período de janeiro a dezembro foram detectadas, avaliadas e verificadas 364 (trezentos e sessenta e quatro) notícias e eventos de saúde na mídia (jornais e sites). Foi realizado 1 (um) relatório sobre o surto de doença diarreica aguda em crianças yanomamis em conjunto com o Núcleo de Controle das Doenças de Transmissão Hídrica Alimentar de Roraima, Assessoria Técnica do

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



494

								Departamento Estadual de Vigilância Epidemiológica e Núcleo Vigilância Epidemiológica Hospitalar do Hospital da Criança Santo Antônio - HCSA.
02	Detectar, avaliar, monitorar e divulgar os rumores e eventos de saúde pública com potencial de emergência.	Clippings/Informe epidemiológico/Alerta epidemiológico	Conforme demanda	55	Sem custo direto	-	-	No período de janeiro a dezembro foram elaborados 52 (cinquenta e dois) clippings de notícias de saúde pública. Foram realizados 2 (dois) alertas epidemiológicos, 1 (um) sobre poluição atmosférica e impactos na saúde e 1 (um) sobre aumento de síndrome gripal e síndrome respiratória aguda grave. Também foi realizada 1 (uma) análise de risco referente ao caso confirmado de coqueluche em Boa Vista.
03	Atuar em conjunto com as áreas técnicas de competência em Vigilância em Saúde para a tomada de providências imediatas com a finalidade de interromper, mitigar ou minimizar os efeitos de surtos, epidemias e pandemias na saúde da população com acionamento dos mecanismos de respostas componentes da rede CIEVS municipal.	Ação ou investigação realizada	Conforme demanda.	23	Sem custo direto	-	-	No período de janeiro de dezembro foram realizadas 5 (cinco) colaborações em documentos técnicos como apoio às áreas técnicas, sendo 1 (uma) revisão em boletim de

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								doença diarreica aguda, 1 (uma) revisão em nota técnica de COVID -19, 1 (uma) atualização no diagrama de controle da dengue, 1 (uma) colaboração na construção do boletim de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e 1 (uma) colaboração no boletim de sífilis. Foram realizadas 7 (sete) investigações junto com as áreas técnicas, sendo 1 (uma) investigação de surto de doença diarreica aguda em crianças yanomamis, 2 (duas) investigações de casos suspeitos de sarampo, 1 (uma) investigação de caso suspeito de monkeypox, 1 (uma) investigação de caso suspeito de dengue grave na comunidade do Milho, 1 (uma) investigação de caso suspeito de Febre Amarela e 1 (uma) investigação de óbito por meningite. Foram

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								realizadas 11 (onze) reuniões junto com as áreas técnicas para análise de situação de saúde e tomadas de decisão, sendo 6 (seis) reuniões da sala de situação da dengue, 2 (duas) reuniões sobre a situação da poluição atmosférica e efeitos na saúde, 1 (uma) sobre o Plano de Contingência de cheia com a vigilância ambiental e 2 (duas) com a rede CIEVS estadual.
Avaliação da Meta: Até o 3º quadrimestre de 2024 todas as ações atribuídas ao CIEVS, relacionadas ao monitoramento e enfrentamento de emergências em saúde pública, foram atendidas. No total foram realizadas 443 (quatrocentos e quarenta e três) ações que incluem a captação e verificação de rumores de saúde, elaboração de clippings de notícias de saúde, colaboração em relatórios, boletins e notas técnicas, investigações e reuniões junto com as áreas técnicas da Vigilância em Saúde.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



497

DIRETRIZ 23:	Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional Decorrente do Coronavírus – COVID 19 em Vigilância em Saúde.							
OBJETIVO 23.1:	Monitorar, apoiar e orientar a Rede Municipal de Saúde para atuação na identificação, notificação, investigação e manejo oportuno de casos suspeitos de COVID-19 de modo a evitar e/ou mitigar os riscos de transmissão sustentada no Município de Boa Vista.							
META 107**:	Reduzir a incidência dos casos de COVID-19 no Município de Boa Vista.							
META ANUAL:	50.000	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	2.980	% META ALCANÇADA DA PAS	5,96	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Acompanhar e monitorar a atualização dos dados epidemiológicos sobre a ocorrência de casos e a circulação do vírus, de modo a permitir a avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão.	Número de Semana Epidemiológica Acompanhadas	Conforme demanda	52	Sem custo direto	-	-	O banco de dados do E-SUS Notifica foi monitorado por 52 semanas epidemiológicas, corrigindo inconsistências e acompanhando o número de casos, e houve 14 atualizações do painel do Covid-19, e devido a uma limitação tecnológica da área técnica não foi atualizado semanalmente.
02	Elaborar e divulgar amplamente documentos técnicos, como boletins epidemiológicos, notas e fluxos com atualizações de medidas de controle e prevenção da doença para os profissionais de saúde.	Número de documentos emitidos	Conforme demanda	1	R\$1.000,00	R\$ 1.000,00	-	Publicação da Nota Técnica Nº 01/2024 - Recomendações atualizadas de vigilância epidemiológica da Covid-19

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								no âmbito do município de Boa Vista – RR. Nenhuma nova orientação técnica para o 3º quadrimestre.
03	Acompanhar através de indicadores as atividades integradas de prevenção e promoção entre a vigilância e a assistência para garantir a resposta adequada nos casos da doença.	Indicadores observados	Conforme demanda	5	Sem custo direto	-	-	Os indicadores são: taxa de ocupação de leitos de UTI (Unidade de Terapia Intensiva); taxa de ocupação de leitos clínicos; Número de casos novos de Covid-19; número de óbitos por Covid-19; e cobertura vacinal do imunizante contra Covid-19. Todos os indicadores ficaram dentro da margem esperada para esta doença endêmica.
Avaliação da Meta: No 2º quadrimestre, foi informado a notificação de 3.176 (três mil cento e setenta e seis) casos de COVID-19. No entanto, esse número não correspondia ao número de casos confirmados de Covid-19. Desta forma, para o 3º quadrimestre foi corrigido o valor, com a confirmação de 2.980 (dois mil novecentos e oitenta) casos de Covid-19, atingindo 5,96% dos 50.000 casos previstos para o ano de 2024. Houve um total de 11.684 (onze mil seiscentos e oitenta e quatro) casos notificados no ano de 2024 (dados obtidos no dia 06/01/2025), com 8.704 (oito mil setecentos e quatro) casos descartados. Estes valores são parciais, pois pode haver inserção de notificações de forma retroativa, visto que a plataforma do E-SUS Notifica sofreu instabilidade nas últimas três semanas. As demandas necessárias relacionadas à vigilância do COVID-19 foram atendidas. Estas já não possuem frequência de monitoramento semanal, pois não constitui mais uma emergência em saúde, desde 05 (cinco) de maio de 2023.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



META 108:		Implantar sala de situações para análise e direcionamento das ações de saúde.							
META ANUAL:		1	UNIDADE DE MEDIDAS	Número	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE		1	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS									
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações	
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada			
01	Construir painéis virtuais para monitoramento dos indicadores de saúde.	Número de painéis construídos	6	-	Sem custo direto	-	-	Foi firmado o 169º Termo de Cooperação com a Organização Pan Americana de Saúde - OPAS que viabilizará a construção dos mesmos. Foram realizadas as análises das prioridades de painéis a serem construídos. No entanto como o referido Termo só teve sua efetivação no final de dezembro de 2024 não houve tempo hábil para a construção dos painéis ainda em 2024. A ação será realizada em 2025.	
02	Realizar reuniões para integrar as áreas técnicas em um ambiente de ampla discussão e articulação.	Número de reunião realizada	6	8	Sem custo direto	-	-	Criação da Sala de Situação para enfrentamento das Arboviroses através da	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



500

								Portaria 47 de 28 fevereiro de 2024. Reuniões realizadas a nível de sala de situação para discussão das prioridades em saúde e enfrentamento da emergência de risco de epidemia de Arboviroses. A sala de Situação instituída também viabilizou as discussões quanto ao período sazonal das SRAG e surto de coqueluche em Boa Vista, Além de contribuir para a preparação ao enfrentamento de emergências em Saúde
03	Difundir informação em saúde à comunidade, interagindo e fomentando a saúde através da elaboração de boletins e campanhas nas mídias sociais.	Número de boletim divulgado	6	52	Sem custo direto	-	-	Foram emitidas notas informativas semanais e boletins epidemiológicos para informar profissionais de saúde e a população em relação aos eventos de saúde pública. Alerta de risco quanto a qualidade do Ar; Alerta para aumento de casos de Arboviroses; Boletim epidemiológico das Arboviroses; Boletins

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



501

								dos Agravos e doenças transmissíveis e não transmissíveis conforme fechamento mensal e semanal.
04	Realizar articulações de forma integrada para a resposta dos serviços de saúde em emergências como surtos epidêmicos ou desastres naturais.	Articulações realizadas	Conforme demanda	5	Sem custo	R\$ 1.041.761,58	-	Foram realizadas 02 (duas) reuniões no Palácio 9 de julho, junto ao Comitê de Emergência da PMBV para análise e direcionamentos das ações referentes ao enfrentamento da estiagem e para orientação da população quanto aos cuidados necessários em relação à qualidade do ar. Também foram realizadas discussões de articulações para enfrentamento da emergência de Arboviroses e coqueluche.
Avaliação da Meta: A Sala de Situação já está estabelecida pela Portaria 47 de 28 de fevereiro de 2024 e o objetivo é realização de análise conjunta das prioridades em saúde no âmbito do município de Boa Vista. Até o 3º quadrimestre de 2024 a Sala de Situação vem trabalhando no enfrentamento de risco de epidemia de Arboviroses e Síndromes Gripais e no gerenciamento do surto de coqueluche e publicação de notas técnicas orientava para as redes de Atenção à Saúde.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



502

DIRETRIZ 24:	Aperfeiçoar e fortalecer a Gestão de Vigilância em Saúde Municipal do SUS.							
OBJETIVO 24.1:	Promover com resolutividade às ações e serviços da Vigilância em Saúde de forma integrada e planejada.							
META 109:	Manutenção das ações de Vigilância em Saúde.							
META ANUAL:	90%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%	
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Garantir o fornecimento/aquisição/pagamento de materiais/insumos para o viabilizar as ações de Vigilância em Saúde.	Ação realizada	Conforme necessidade	-	R\$ 8.715,24	R\$ 8.715,24	SUS	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram mantidas as aquisições e pagamentos realizados de insumos para viabilizar as ações de Vigilância em Saúde.
02	Realizar pagamento do aluguel do prédio/instalações dos prédios da vigilância onde estão os departamentos de vigilância em saúde.	Ação realizada	Conforme necessidade	-	R\$102.000,00	R\$ 116.101,24	SUS	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram mantidos os pagamentos de aluguéis da Sede da Secretaria Municipal de Saúde e das unidades externas.
03	Garantir a prestação de serviços através de empresas para viabilizar as ações de vigilância em saúde.	Ação realizada	Conforme necessidade	-	R\$551.305,00	R\$ 459.276,55	RP	Até o 3º quadrimestre de 2024 foram mantidos os serviços para viabilizar as ações de Vigilância em Saúde.
					R\$407.465,00	R\$ 297.426,18	SUS	

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



503

04	Possibilitar a participação dos servidores em eventos e capacitações nacionais por meio da aquisição de passagens.	Participação concluída	Conforme necessidade	-	Distribuídos em ações específicas dos Departamentos	-	-	Passagens foram adquiridas para eventos e visitas técnicas fora do estado de Roraima.
05	Realizar pagamento de diárias aos servidores que participam das ações de Vigilância em Saúde.	Pagamentos realizados	Conforme necessidade	-	Distribuídos em ações específicas dos Departamentos	R\$ 68.655,56	-	Valor referente ao pagamento de diárias aos servidores como despesas de anos anteriores.
06	Realizar pagamento de horas extras aos servidores que participam das ações de Vigilância em Saúde.	Pagamentos realizados	Conforme necessidade	-	Distribuídos em ações específicas dos Departamentos	-	-	Foi realizado pagamento de hora extra aos servidores que fizeram Jus ao benefício.
07	Garantir o pagamento mensal dos servidores da Vigilância em Saúde.	Número de pagamento por mês de competência realizado	12	-	R\$13.658.800,00	R\$ 13.262.991,02	RP	Até o 3º quadrimestre de 2024 foi garantido o pagamento mensal dos servidores da vigilância em Saúde.
					R\$6.745.526,00	R\$ 13.125.233,92	SUS	
					-	R\$ 779.584,68		Pagamento referente a recursos do programa 2275
					-	R\$ 102.731,47		Pagamento referente a recursos do programa 2106
Avaliação da Meta: A meta foi alcançada em sua totalidade pois reflete e atende as demandas dos departamentos da Superintendência de Vigilância em Saúde. Foi dado todo o suporte logístico necessário para viabilizar as ações de vigilância em saúde.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



504

DIRETRIZ 25:		Implementar as ações de Vigilância em Saúde nos territórios.						
OBJETIVO 25.1:		Monitorar, apoiar e orientar a Rede Municipal de Saúde nos territórios para atuação na promoção da saúde e na identificação, notificação, investigação e manejo de agravos de modo a evitar e/ou mitigar os riscos a população do Município de Boa Vista.						
META 110*:		Percentual de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.						
META ANUAL:		95%	UNIDADE DE MEDIDAS	Percentual	RESULTADO ATÉ 3º QUADRIMESTRE	100%	% META ALCANÇADA DA PAS	100%
QUADRO DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS								
Item	Ações Anuais	Indicador da Ação	Metas Anuais		Recursos Orçamentários		Fonte	Análises das Ações
			Previsto	Realizada	Previsto	Realizada		
01	Promover treinamento no preenchimento da ficha de notificação compulsória para ACS, Técnicos e Enfermeiros, Assistentes Sociais e Psicólogos.	Número de treinamento realizado	1	27	R\$ 4.000,00	-	SUS	No ano de 2024 a Coordenação de Vigilância das Doenças de agravos não Transmissíveis-CDANTS, realizou in loco o treinamento de identificação e preenchimento da ficha de violência interpessoal e autoprovocada para todos os profissionais de saúde que prestam algum tipo de assistência às vítimas de violência.
02	Monitorar no sistema (SINAN) e revisar todas as fichas de notificações encaminhadas para digitação, com relação aos campos raça/cor e preenchimento obrigatório.	Monitoramento 100% realizado	Demanda espontânea	100%	Sem custo direto	Sem custo direto	-	O monitoramento é realizado por demanda espontânea no tabwin, onde é verificado no banco de dados todas as fichas de violências, tanto das unidades básicas, quanto dos hospitais. As fichas que chegam na coordenação são

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



								automaticamente corrigidas antes de inseri-las no sinan.
Avaliação da Meta: As violências interpessoais e autoprovocadas, representam um problema na saúde pública, elas estão inseridas nos lares das famílias, em todas as camadas sociais, sendo necessário um olhar diferenciado para o evento, por isso a importância de identificá-lo quando a vítima procura por atendimento no serviço de saúde. No ano de 2024 a coordenação realizou treinamento em 27 (vinte e sete) unidades básicas de saúde do município de Boa Vista e teve a participação de diversos profissionais: 207 (duzentos e sete) ACS, 35 (trinta e cinco) Técnicos de enfermagem, 33 (trinta e três) Médicos, 9 (nove) Assistentes Sociais, 37 (trinta e sete) Enfermeiros, 9 (nove) Diretores, 3 (três) Dentistas, 5 (cinco) Farmacêuticos, 3 (três) Técnicos em Saúde Bucal, 3 (três) Recepcionistas, 3 (três) Auxiliares de limpeza, 7 (sete) Assistentes Administrativos, 2 (dois) Psicólogos, 1 (um) Fonoaudiólogo, 1 (um) Estagiário em sala de vacina e 1 (um) Vacinador. O sistema que faz a captação das informações da notificação é o Sistema Nacional de Informação e Notificação de Agravos (SINAN). Conforme o Tabwin 22 (vinte e dois) Unidades Básicas de Saúde - UBS notificaram algum tipo de violência, totalizando 41,17% (quarenta e um vírgula dezessete por cento) da meta alcançada do Plano Anual de Saúde - PAS. A meta visa monitorar todas as notificações de violências com o campo raça/cor preenchido corretamente, conforme relatórios emitidos pelo Sistema de Nacional de Notificação (SINAN), todas as fichas estão com o campo preenchido, com alcance de 100%.								

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



506

PLANILHA DE INDICADORES									Resultado nos Quadrimestre 2024			% Meta Alcançada da PAS
Responsável	Número da Meta	Indicador	Classificação Indicadores	Tipos dos Indicadores	Polaridade	Unidade	Resultado 2023	Meta 2024	1º de 2024	2º de 2024	Até 3º de 2024	
SVS/DVE	74	Taxa de mortalidade pré-matura (30 a 69 anos) pelo conjunto das principais causas de DCNT/100mil hab.	Estado de saúde da população.	Resultado	< melhor	Taxa	262,23	256,98	177,35	198,68	544,42	211,87%
SVS/DVE	75*	Número de testes de sífilis realizados em gestantes e inseridos nos sistemas de registro próprio do Município de Boa Vista (SIGSS, E-SUS, Rede Cegonha).	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Número	1,27	1	79,04	1,64	1,59	159,35%
SVS/DVE	76	Percentual de casos de sífilis congênita em relação ao total de casos de sífilis em gestantes na população residente em determinado espaço geográfico no ano considerado.	Serviço de Saúde	Resultado	< melhor	Percentual	19.60/1000nv	1	21,77	12,52	44,48	0
SVS/DVE	77	Número de testes de HIV realizados na população geral inseridos nos sistemas de registro próprio do Município de Boa Vista (SIGSS, E-SUS).	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	Número	33.125	25.339	5.321	18.452	35.189	138,87%
SVS/DVE	78*	Número de óbitos precoce pela aids na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado.	Serviço de Saúde	Resultado	< melhor	Número	5	4	-	-	2	300%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



507

SVS/DVE	79*	Proporção de vacinas selecionadas que compõem o Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 1 ano de idade (Pentavalente - 3ª dose, Poliomielite - 3ª dose, pneumocócica 10 valente - 2ª dose) e para crianças de 1 ano de idade (tríplice viral - 1ª dose) - com coberturas vacinais preconizadas.	Estado de saúde da população.	Processo	> melhor	%	0	100	0	25	25	25%
SVS/DVE	80*	Proporção de salas de vacinas ativas cadastradas no CNES informando mensalmente dados de vacinação.	Serviço de Saúde	Estrutura	> melhor	%	95,2%	85	100	100	100	117,62%
SVS/DVE	81	Proporção de cura de casos novos de TB pulmonar bacilífera nos anos da coorte.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	%	89%	85	38,4%	75,4%	78,34%	92,16%
SVS/DVE	82	Proporção de contatos examinados dos casos novos de TB pulmonar bacilífera entre os contatos registrados, nos anos da coorte.	Serviço de Saúde.	Resultado	> melhor	%	66	80	64%	89,8%	91,20%	114%
SVS/DVE	83	Percentual de CN de TB com teste anti-HIV realizados no diagnóstico.	Serviço de Saúde.	Processo	> melhor	%	97%	95	90%	94%	97,2%	102,3%
SVS/DVE	84	Percentual de cura da hanseníase entre os casos novos diagnosticados nos anos das coortes.	Serviço de Saúde	Resultado	> melhor	%	90	82	86%	86%	90,5%	110,37%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



508

SVS/DVE	85*	Proporção de contatos examinados dos casos novos de hanseníase entre os contatos registrados, nos anos da coorte.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	%	93	82	100%	100%	100%	121,95%
SVS/DVE	86*	Percentual de DCNI encerrados em até 60 dias após a notificação.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	99,5%	80	100%	100%	100%	125%
SVS/DVISA	87	Percentual de ações realizadas de Vigilância Sanitária consideradas necessárias nos 07 (sete) principais grupos de ações.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	100%	100	100%	100%	100%	100%
SVS/UVCZ	88*	Número de óbitos por LV e LTA registrados no sistema de informação de Mortalidade –SIM.	Estado de saúde da população.	Resultado	<melhor	Número	0	0	0	0	0	100%
SVS/UVCZ	89	Número de castrações realizadas.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	Número	1.728**	3.000	996	1.259	2.089	69,63%
SVS/UVCZ	90	Número de óbitos por Raiva Canina, Felina e Humana.	Estado de saúde da população.	Resultado	<melhor	Número	0	0	0	0	0	100%
SVS/UVCZ	91	Percentual de casos autóctones de malária em relação ao alcançado no ano anterior.	Estado de saúde da população.	Resultado	>melhor	%	-50,5%	10	-66%	-64%	-65%	100%
SVS/UVCZ	92*	Proporção de casos de malária que iniciaram tratamento em tempo oportuno.	Estado de saúde da população.	Mortalidade	>melhor	%	84,6%	70	84,67%	85,5%	86,32%	100%
SVS/UVCZ	93	Número absoluto de óbitos por dengue no ano.	Estado de saúde da população.	Mortalidade	<melhor	Número	0	0	0	0	0	100%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



509

SVS/UVCZ	94*	Número de atividades de levantamento entomológico (LIRAA/LIA ou Armadilhas) realizadas, de acordo com a classificação do município.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	Número	-	4	01	03	05	125%
SVS/DVSA	95*	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, Escherichia coli, cloro residual livre e turbidez.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	31,1	75	15,4	22,51%	21,56%	28,75%
SVS/DVE	96	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	68,57	90	28%	83,33%	77,29%	85,87%
SVS/DVE	97	Percentual de óbitos maternos investigado.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	100	90	50%	75%	100%	111,11%
SVS/DVE	98	Percentual de óbitos de MIF investigado.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	97,30	90	63,04%	85,59%	87,36	97,06%
SVS/DVE	99	Percentual de óbitos com causa básica definida.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	97,60	95	97,72%	97,58	97,77	102,91%
SVS/DVE	100*	Número de UBS com registro no SINAN de pelo menos 1 notificação de violência interpessoal/autoprovocada.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	Número	779,4197	37	1	14	27	72,97%
SVS/DVE	101*	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 02 anos de idade.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	70	95	7 71,27	83 83,62 83,62%	81,77%	86,07%
SVS/DVE	102*	Proporção de registros de óbitos alimentados no SIM em relação ao estimado, recebidos na base federal em até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	-	90	-	-	77	85,55%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



510

SVS/DVE	103*	Proporção de registros de nascidos vivos alimentados no SINASC em relação ao estimado, recebidos na base federal até 60 (sessenta) dias após o final do mês de ocorrência	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	-	90	-	-	62,12	69,02%
SVS CEREST	104*	Proporção de preenchimento dos campos "Ocupação" e "Atividade Econômica (CNAE)" nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição a material biológico e intoxicação exógena segundo município de notificação.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	99,97	90	67,3%	79,3%	77,11%	85,68%
SVS CEREST	105	Proporção de municípios com ações implementadas.	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	95,80	90	55,66%	53,91%	95%	105,55%
SVS/CIEVS	106	Proporção de rumores e informações estratégicas de Vigilância em Saúde identificados oportunamente.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	%	79	100	106	100	100%	100%
SVS/DVE	107**	Números de casos de COVID-19 identificados oportunamente	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	Número	2.854	50.000	2.350	3.176	2.980	5,96%
SVS	108	Número de salas implantadas.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	Número	-	1	1	1	1	100%
SVS	109	Percentual de atendimentos de insumos e serviços.	Serviço de Saúde	Resultado	>melhor	%	-	90	100	100%	100%	100%
SVS	110*	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida	Serviço de Saúde	Processo	>melhor	%	-	95	100	100%	100%	100%

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



511

Execução Financeira – Programa 0034 – SVS_CEREST				
AÇÃO: 2.102 – SVS				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 2.842,06	R\$ 262.726,72	-	-	-
TOTAL	R\$ 265.568,78			

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.104 – Implantação das Ações de Vigilância das DST/AIDS e Hepatites Virais				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 3.406,00	R\$ 45.312,66	-	-	-
TOTAL	R\$ 48.718,66			

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.105 – Administração de pessoal e recursos Humanos da Vigilância em Saúde				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	-	-	-	R\$ 26.388.224,94
TOTAL	R\$ 26.388.224,94			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
 DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
 DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
 LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
 VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



512

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.106 – Fortalecimento e Implementação das Ações de Vigilância Sanitária				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
-	R\$ 145.724,39	-	-	R\$ 102.731,47
TOTAL	R\$ 248.455,86			

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.107 – Fortalecimento, manutenção, desenvolvimento e qualificação de ações e serviços de rotina				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 1.881,36	R\$ 683.089,12	-	-	-
TOTAL	R\$ 684.970,48			

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.108 – Vigilância, controle das zoonoses e doenças transmitidas por vetores de				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 872.337,06	R\$ 407.809,83	-	-	-
TOTAL	R\$ 1.280.146,89			

Execução Financeira – Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2275 – COVID				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 1.041.761,58	-	-	-	R\$ 779.584,68
TOTAL	R\$ 1.821.346,26			

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



513

Execução Financeira - Programa: 0036 – GESTÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE				
AÇÃO: 2.280 – Primeira infância				
SVS	DEAS	ENGENHARIA	SAF	RH
R\$ 0,00	-	-	-	-
TOTAL	R\$ 0,00			

Ana Paula dos Santos da Silva Merval
 Superintendente de Vigilância em Saúde

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
 E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



514

9. PLANO DE APLICAÇÃO - EXECUÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO ATENÇÃO PRIMÁRIA – PAP

ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PAP 2023							
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - APS							
PORTARIA E Nº DA EMENDA	VALOR DA EMENDA	EMPENHADO	LIQUIDADO	PAGO	ANULADO	SALDO DE EMPENHO	REPROGRAMAR 2024
PORTARIA 627 de 19/05/2023 - 36000.507680/2023-00 SAB	25.141.969,00	4.831.294,30	1.450.380,00	1.450.380,00	977.880,00	977.880,00	21.288.554,70
TOTAL	25.141.969,00	4.831.294,30	1.450.380,00	1.450.380,00	977.880,00	977.880,00	21.288.554,70

EXECUÇÃO - ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE – PAP 2023							
PORTARIA E Nº DA EMENDA	VALOR PLANO	EMPENHADO 2024	LIQUIDADO 2024	PAGO 2024	ANULADO 2024	SALDO DE EMPENHO 2024	SALDO DO PLANO 2025
PORTARIA 627 de 19/05/2023 - 36000.507680/2023-00 SAB	21.288.554,70	20.919.354,99	11.434.577,52	11.286.065,52	8.002.165,34	1.482.612,13	9.853.977,18
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.81085	103.158,00	103.158,00	103.158,00	103.158,00	0,00	0,00	0,00
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.80851	103.158,00	103.158,00	103.158,00	103.158,00	0,00	0,00	0,00
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.80371	51.579,00	25.285,93	9.190,93	9.190,93	0,00	16.095,00	42.388,07
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.80368	481.401,36	481.401,36	481.401,36	481.401,36	0,00	0,00	0,00
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.80854	493.920,00	481.401,36	481.401,36	481.401,36	0,00	0,00	12.518,64
PORTARIA 2743 de 26/12/2023 - SAB 13464636000136.2023.81084	493.920,00	481.401,36	158.521,14	158.521,14	0,00	322.880,20	335.398,86

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



515

PORTARIA 3615 de 23/04/2024 - SAB 36000.596416/2024-00	7.000.000,00	5.884.789,05	3.358.617,30	3.917.227,18	1.406.994,62	1.119.177,13	3.641.382,70
13464636000136.2023.48652	16.793.280,00	1.480.030,17	1.480.030,17	1.480.030,17	0,00	0,00	15.313.249,83
PORTARIA 3615 de 23/04/2024 - SAB 36000.608925/2024-00 - EMENDA DE COMISSÃO	894.653,00	500.197,29	228.391,00	0,00	28.291,19	243.515,10	666.262,00
36000.596385/2024-00	2.285.793,00	3.050.657,01	2.246.686,29	2.246.686,29	478.845,77	325.124,95	39.106,71
36000.596396/2024-00	8.780.000,00	432.880,28	141.506,53	141.506,53	256.540,46	34.833,29	8.638.493,47
36000.596400/2024-00	5.000.001,00	36.368,00	0,00	0,00	0,00	36.368,00	5.000.001,00
36000.596407/2024-00	3.035.000,00	1.265.767,04	459.819,80	459.819,80	435.962,50	369.984,74	2.575.180,20
36000.596413/2024-00	1.500.000,00	10.410,40	10.410,40	10.410,40	0,00	0,00	1.489.589,60
36000.608925/2024-00	894.653,00	374.195,10	254.820,72	0,00	21.714,00	97.660,38	639.832,28
TOTAL	69.199.071,06	32.525.151,00	21.591.613,02	22.203.349,75	10.630.513,88	303.024,10	47.607.458,04

PORTARIA E Nº DA EMENDA	VALOR DA EMENDA	EMPENHADO 2024	LIQUIDADO 2024	PAGO 2024	ANULADO 2024	SALDO DE EMPENHO 2024	SALDO DO PLANO 2024
13464636000136.2023.80374	51.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.579,00
13464636000136.2023.80371	51.579,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.579,00
13464636000136.2023.80368	481.401,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	481.401,36
13464636000136.2023.80851	103.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.158,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



516

13464636000136.2023.81084	493.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493.920,00
13464636000136.2023.81085	103.158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.158,00
13464.6360001/23-008	513.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513.625,00
13464.6360001/23-023	974.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	974.920,00
13464.6360001/23-053	9.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000.000,00
13464.6360001/23-055	9.000.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.000.000,00
13464.6360001/23-058	1.891.461,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.891.461,00
13464.6360001/23-059	676.264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676.264,00
13464.6360001/23-061	380.377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380.377,00
13464.6360001/23-062	1.069.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.069.200,00
13464.6360001/23-067	446.554,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446.554,00
13464.6360001/23-078	398.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398.037,00
13464.6360001/23-079	1.355.199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.355.199,00
13464.6360001/23-082	1.867.746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.867.746,00
13464.6360001/23-085	1.520.915,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520.915,00
13464.6360001/23-088	26.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.076,00
13464.63600001/23-094	226.307,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226.307,00
36000.619538/2024-00	8.250.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.250.000,00
36000.627121/2024-00	432.323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432.323,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



517

13464.6360001/24-009	2.433.266,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.433.266,00
13464.6360001/24-015	543.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543.598,00
13464.6360001/24-016	2.824.308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824.308,00
13464.6360001/24-018	2.592.535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.592.535,00
13464.6360001/24-019	4.960.637,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.960.637,00
13464.6360001/24-022	2.040.947,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040.947,00
13464.6360001/24-023	978.101,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978.101,00
13464.6360001/24-024	1.646.886,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.646.886,00
13464.6360001/24-026	1.887.023,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887.023,00
13464.6360001/24-027	400.853,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.853,00
13464.6360001/24-029	483.699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483.699,00
13464.6360001/24-033	2.124.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124.000,00
13464.6360001/24-034	543.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	543.598,00
13464.6360001/24-035	91.148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91.148,00
13464.6360001/24-036	118.928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118.928,00
13464.6360001/24-040	44.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.500,00
13464.6360001/24-041	778.662,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778.662,00
13464.6360001/24-042	1.222.599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.222.599,00
13464.6360001/24-043	48.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.664,00

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



TOTAL	65.077.751,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.077.751,36

PLANO DE APLICAÇÃO ATENÇÃO ESPECIALIZADA

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
TFD/SAE	PASSAGENS AÉREAS E TERRESTRES	Portaria 3.626/2024/GM/MS Nº 36000.606613/24-00	R\$ 829.152,56	SUS	2096
			R\$ 139.201,42		

EMENDAS PARLAMENTARES 2.600.000 (SUS ANOS ANTERIORES)					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
TFD/SAE	PASSAGENS AÉREAS E TERRESTRES	Portaria 754/2023/GM/MS Nº 36000.507696/23-00	R\$ 670.194,88	SUS	2096

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
TFD/SAE	FUNERÁRIA	Portaria 3.978/2024/GM/MS Nº 36000.610149/24-00	R\$ 26.390,00	SUS	2096

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



519

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
TFD/SAE	UTI AEREA	Portaria 3.626/2024/GM/MS Nº 36000.606613/24-00	R\$ 672.511,37	SUS	2096
		Portaria 3.978/2024/GM/MS Nº 36000.610149/24-00	R\$ 81.513,79		

EMENDAS PARLAMENTARES 2.600.000 (SUS ANOS ANTERIORES)					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
TFD/SAE	UTI AEREA	Portaria 754/2023/GM/MS Nº 36000.507696/23-00	R\$ 500.000,00	SUS	2096

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
SAF/CERNUTRI	Aquisição de Fórmulas dietoterápicas	Portaria GM/MS 4.493/2024 Nº 36000.619514/2024-00	R\$ 2.999.954,91	SUS	2098
		Portaria GM/MS 4.081/2024 Nº 36000.613705/2024-00	R\$ 1.826.126,84		
DEAS/HCSA	Aquisição e distribuição de Medicamentos	Portaria 2.742/2023/GM/MS Nº 194599	R\$ 469.142,24	SUS	2098
	Insumos, reagentes e Kits para agência Transfusional do HCSA	Portaria 3.978/2024/GM/MS Nº 36000.608932/24-00	R\$ 8.787,18		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



520

EMENDAS PARLAMENTARES 2.600.000 (SUS ANOS ANTERIORES)					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Nutrição Parenteral	Individual Nº 36000.507696/2023-00	R\$ 116.731,36	SUS	2098
	Contratação de Empresa de equipamentos de neurocirurgia	Portaria GM/MS 754/2023 Nº 36000.507696/2023-00	R\$ 2.473.232,25		

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Alimentação HCSA	Portaria GM/MS 2.742/2023 Nº 194996	R\$ 578.360,40	SUS	2098
		Portaria GM/MS 2.742/2023 Nº 195612	R\$ 1.800.000,00		
		Portaria 3.626/2024/GM/MS Nº 36000.606613/24-00	R\$ 2.000.000,00	SUS	2098
		Portaria 4.493/2024/GM/MS Nº 36000.619514/24-00	R\$ 2.103.583,80		

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Impressão e Impressora	Portaria GM/MS 3.978/2024 Nº 36000.610149/2024-00	R\$ 23.994,99	SUS	2098
			R\$ 41.261,67		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



521

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Manutenção preventiva e corretiva	Portaria GM/MS 4.081/2024 Nº 36000.613705/2024-00	R\$ 63.248,16	SUS	2098

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Energia elétrica	Portaria GM/MS 3.626/2024 Nº 36000.606613/2024-00	R\$ 409.639,72	SUS	2098
		Portaria GM/MS 2.742/2023 Nº 194996	R\$ 556.182,22		
	Contratação de empresa para manutenção de sistemas elétricos de alta tensão	Portaria GM/MS 3.626/2024 Nº 36000.606613/2024-00	R\$ 507.003,23		

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Automação de exames laboratoriais	Portaria GM/MS 2.742/2023 194996	R\$ 584.098,96	SUS	2098

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRÉ LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUÁRIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CÓDIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



522

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Leitos de retaguarda	Portaria GM/MS 3.978/2024 Nº 36000.610149/2024-00	R\$ 544.374,00	SUS	2098

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	SoulMV - Internet	Portaria GM/MS 3.978/2024 Nº 36000.610149/2024-00	R\$ 193.262,67	SUS	2098

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Locação de ultrassom	Portaria GM/MS 2.742/2023 194996	R\$ 127.039,50	SUS	2098

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Gasometria	Portaria GM/MS 4.081/2024 Nº 36000.613705/2024-00	R\$ 91.210,11	SUS	2098
		Portaria GM/MS 2.742/2023 194996	R\$ 15.959,72		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



523

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Manutenção ventiladores mecânicos	Portaria GM/MS 3.978/2024 Nº 36000.610149/2024-00	R\$ 139.650,00	SUS	2098
EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Manutenção e instalação de Centrais de ar	Portaria GM/MS 3.978/2024 Nº 36000.610149/2024-00	R\$ 112.176,76	SUS	2098
		Portaria GM/MS 3.626/2024 Nº 36000.606613/2024-00	R\$ 242.029,24		
EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Locação de veículos	Portaria GM/MS 2.742/2023 194996	R\$ 7.120,00	SUS	2098
EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/HCSA	Serviços de Gestão da Informação – DIGITALIZAÇÃO SECURITY SERVIÇOS DE INFO.	Portaria 2.742/2023/GM/MS Nº 195612	R\$ 995.493,31	SUS	2098
	Licença de solução informatizada NOXTEC SERVIÇOS LTDA	Portaria GM/MS 3.626/2024 Nº 36000.606613/2024-00	R\$ 130.415,50		

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120

E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



524

	Aluguel de espaço para equipamentos de informática AMAZONIA TELECOMUNICAÇÕES	Portaria 2.742/2023/GM/MS Nº 195612	R\$ 600.000,00		
		Portaria 2.742/2023/GM/MS Nº 194996	R\$ 708.378,00		

EMENDA IMPOSITIVA 2024					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
SAE/HCSA	Convenio da Associação da Amazônia (consultas, exames e reabilitação cardiológicos, mental e ortopédicos) no HCSA	CONVENIO 07/2024 PROC.21158/2024	R\$ 772.470,00	RP	2098

EMENDAS PARLAMENTARES					
UNIDADE	AÇÃO	Nº PORTARIA E PROPOSTA	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
HCSA	Atendimento cirúrgico pediátrico de Otorrinolaringologia e pediatria	Portaria 3.626/2024/GM/MS Nº 36000.596366/24-00	R\$ 5.000.000,00	SUS	2098

EMENDA IMPOSITIVA 2024					
UNIDADE	AÇÃO	Nº CONVENIO/PROCESSO	VALOR EXECUTADO	FONTE	PROGRAMA
DEAS/CAPS	Convenio da Associação Beneficente aos Portador de Câncer e outras Doenças Graves - ABPC	CONVENIO 03/2024 PROC.19647/2024	R\$ 3.082.000,00	RP	2281

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



525

10. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Visando cumprir as metas propostas na 2ª Revisão Plano Municipal de Saúde 2022/2025 e conforme a 1ª Revisão da Programação Anual de Saúde de 2024, foram realizadas as respectivas ações, as quais foram monitoradas pelos setores os seus indicadores, sejam eles de desempenho, avaliação ou de produção, no período de janeiro a dezembro de 2024.

Buscamos assim melhorar a prestação de contas num processo, constate participativo e evolutivo, de modo a demonstrar aos órgãos de controle e a população em geral os desafios e resultados dos serviços de saúde ofertados pela Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista.

Luís Renato Maciel de Melo
Secretário Municipal de Saúde - SMSA

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENCIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO



526

DOCUMENTO DISPONÍVEL EM:

- <https://portalsage.saude.gov.br/painelInstrumentoPlanejamento>
- <http://www2.aids.gov.br/cgi/deftohtm.exe?tabnet/rr.def>
- <https://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude-tabnet/>
- <https://sisab.saude.gov.br/paginas/acessoRestrito/relatorio/federal/saude/RelSauProducao.xhtml>
- <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sia/cnv/qarr.def>

Rua Cel. Mota, 418 – Centro - CEP: 69.301-120
E-mail: planejamento.smsabv@gmail.com

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES EM 18/02/2025 09:31:19
DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ EM 18/02/2025 09:01:05
DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 12 USUARIOS
LEI Nº 14.063, DE 23 DE SETEMBRO DE 2020
VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS EM <https://portalcidadao.prefeitura.boavista.br/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 1650D8773





**Prefeitura Municipal de
Boa Vista**



**Sistema de Serviços
ao Cidadão**

REGISTROS DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS

O arquivo prestacao_de_contas_3__quadrimestre_2024_final.pdf do documento **00000.9.080307/2025** foi assinado pelos signatários:

DADOS DO SIGNATÁRIO	DADOS DA ASSINATURA
VANESSA OLIVEIRA DE BRITO 747.474.952-15	17/02/2025 11:31:33 LOGIN E SENHA
ANA FLAVIA BURGER BUSS 003.548.080-79	17/02/2025 11:34:32 LOGIN E SENHA
LUCIENE DA SILVA OLIVEIRA 149.816.702-06	17/02/2025 11:42:36 LOGIN E SENHA
NASSER LAUREANO SAMPAIO 709.307.592-49	17/02/2025 11:44:06 LOGIN E SENHA
ANA PAULA DOS SANTOS DA SILVA MERVAL 020.232.603-96	17/02/2025 11:47:38 LOGIN E SENHA
ALAN FREITAS DA ROCHA 009.016.002-96	17/02/2025 11:48:30 LOGIN E SENHA
LUIZ RENATO MACIEL DE MELO 099.605.382-49	17/02/2025 12:15:52 LOGIN E SENHA
IAN OLIVEIRA CARVALHO 019.920.652-09	17/02/2025 12:38:15 LOGIN E SENHA
FRANCINETE DA SILVA RODRIGUES 382.906.342-34	17/02/2025 13:37:41 LOGIN E SENHA
LEDA MARIA BEZERRA BASTOS 068.363.132-20	17/02/2025 14:03:35 LOGIN E SENHA
RICARDO HERCULANO BULHÕES DE MATTOS 387.914.987-91	17/02/2025 14:10:43 LOGIN E SENHA
LUCIANA FERREIRA CUNHA VIEIRA 241.619.342-20	18/02/2025 08:22:05 LOGIN E SENHA
ANDRE LUIZ DE SOUZA CRUZ 048.459.394-36	18/02/2025 09:01:05 LOGIN E SENHA
LUIS GUSTAVO DINIZ BENEVIDES 060.911.342-99	18/02/2025 09:31:19 LOGIN E SENHA