

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: GAMELEIRA

Relatório Anual de Gestão 2021

LUIZ ANTONIO NEVES MENDES DE LIMA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	GAMELEIRA
Região de Saúde	Palmares
Área	257,72 Km ²
População	31.578 Hab
Densidade Populacional	123 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/08/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DA GAMELEIRA
Número CNES	6600395
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11343902000147
Endereço	RUA DR LUIZ ANTONIO RIGUEIRA 298
Email	saude.gameleira@hotmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/08/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LEANDRO RIBEIRO GOMES DE LIMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LUIZ ANTONIO NEVES MENDES DE LIMA
E-mail secretário(a)	luizantonionlima@gmail.com
Telefone secretário(a)	81998673354

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

Data da consulta: 03/08/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/2004
CNPJ	11.334.929/0001-73
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Luiz Antônio Neves Mendes de Lima

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

Data da consulta: 03/08/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Em Análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Palmares

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMARAJI	234.78	22910	97,58
BARREIROS	233.37	42866	183,68
BELÉM DE MARIA	69.465	12169	175,18
CATENDE	206.923	43778	211,57
CORTÊS	101.332	12543	123,78

ESCADA	347.197	69701	200,75
GAMELEIRA	257.716	31578	122,53
JAQUEIRA	89.096	11632	130,56
JOAQUIM NABUCO	121.884	15999	131,26
LAGOA DOS GATOS	233.165	16345	70,10
MARAIAL	196.246	11098	56,55
PALMARES	336.838	63745	189,25
PRIMAVERA	109.942	15231	138,54
QUIPAPÁ	230.614	26309	114,08
RIBEIRÃO	287.987	47813	166,02
RIO FORMOSO	239.814	23719	98,91
SIRINHAÉM	378.79	46845	123,67
SÃO BENEDITO DO SUL	156.782	16239	103,58
SÃO JOSÉ DA COROA GRANDE	69.196	21868	316,03
TAMANDARÉ	190.017	23852	125,53
XEXÉU	110.803	14789	133,47
ÁGUA PRETA	543.158	37386	68,83

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. DR. ANTONIO RIGUEIRA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Luiz Antônio Neves Mendes de Lima	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3
	Governo	3
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O presente relatório visa estabelecer o controle social por meio da transparência, subsidiando as discussões entre a Gestão e População. A secretaria Municipal de Saúde apresenta o relatório anual de gestão para o exercício de 2021 que tem por finalidade ser um instrumento de planejamento, controle e avaliação, subsidiado pela lei orgânica 8.142, artigo 4º com estrutura orientada pela Portaria GM/MS 3332 de 28/12/2006 e fluxo definido pela Portaria GM/MS3176 de 24/11/2008

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O referido relatório tem por finalidade sintetizar as informações relacionadas ao modelo assistencial do município bem como os respectivos demonstrativos financeiros ao qual foram aplicados para custear as despesas com os serviços em saúde. Salientamos que o referido relatório fora elaborado em conjunto com as coordenações municipais e pelo gestor do Fundo Municipal de Saúde objetivando a consolidação dos serviços de saúde prestados a população de gameleira. Ressaltamos que este é o primeiro ano da gestão municipal e o quarto ano do plano municipal de saúde de 2018-2021 que tem por objetivo visar uma administração com transparência e monitoramento para o alcance das metas a fim de se obter os resultados esperados nos instrumentos de planejamento que se encontram descritos na Programação Anual de Saúde 2021 e PMS 2018-2021. Além dos desafios propostos devido ao estado de pandemia do COVID 19 que nos encontramos, onde se fez necessário uma reanálise das pactuações em vigência, haja vista a necessidade das intervenções de combate a pandemia em nosso município

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1241	1184	2425
5 a 9 anos	1291	1242	2533
10 a 14 anos	1299	1194	2493
15 a 19 anos	1494	1379	2873
20 a 29 anos	3103	2954	6057
30 a 39 anos	2722	2617	5339
40 a 49 anos	2048	2042	4090
50 a 59 anos	1398	1462	2860
60 a 69 anos	797	857	1654
70 a 79 anos	421	468	889
80 anos e mais	159	206	365
Total	15973	15605	31578

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 09/08/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020	2021
GAMELEIRA	357	312	267	285	295

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 09/08/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	72	75	101	117	155
II. Neoplasias (tumores)	74	95	100	79	69
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	4	5	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	30	27	22	25	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	9	4	9	10
VI. Doenças do sistema nervoso	24	16	22	15	19
VII. Doenças do olho e anexos	11	9	11	1	16
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	143	149	120	91	122
X. Doenças do aparelho respiratório	61	61	91	62	64
XI. Doenças do aparelho digestivo	137	137	139	115	94
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	35	46	42	30	34
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	21	19	22	6	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	48	82	107	61	52
XV. Gravidez parto e puerpério	384	327	285	258	250
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	40	34	35	35	36
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	8	7	4	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	24	18	29	13	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	134	132	137	114	107

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	13	39	33	37
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1278	1262	1317	1073	1129

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

Data da consulta: 09/08/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	6	5	30	39
II. Neoplasias (tumores)	14	13	21	15	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	21	18	21	19	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	2	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	3	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	36	55	40	37
X. Doenças do aparelho respiratório	15	18	17	19	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	11	12	15	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	2	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	4	8	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	4	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	2	1	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	31	38	24	31	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	152	156	179	185	177

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

Data da consulta: 09/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população de Jaqueira é predominantemente da zona urbana, porém ainda há uma pequena parcela da população em área rural. Foi observado que a maioria da população residente no município é masculina. Em face de série histórica de nascidos vivos no município de gameleira o quantitativo se demonstra que em anos alternados houve crescimento de natalidade, porém em outros anos observa-se que há ainda que em números percentuais pequenos uma diminuição também de um ano para o outro.

No que diz respeito aos dados de morbidade o município de Gameleira possui o perfil de morbidade hospitalar comum à maioria dos municípios do interior pernambucano, os quais ainda possuem importante número de internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias, doenças respiratórias, neoplasias e do aparelho digestivo. No entanto, a maioria das interações, como esperado, são decorrentes Gravidez, Parto e Puerpério e doenças do aparelho digestivo

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	83.658
Atendimento Individual	21.202
Procedimento	13.103
Atendimento Odontológico	6.860

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	80	28652,29
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	80	28652,29

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

Data da consulta: 09/08/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3952	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 09/08/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	86475	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	20359	70983,46	-	-
03 Procedimentos clínicos	40318	89243,84	80	28652,29
04 Procedimentos cirúrgicos	566	973,36	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	220	1848,00	-	-
Total	147938	163048,66	80	28652,29

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1414	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2631	-
Total	4045	-

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

Data da consulta: 09/08/2023.

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

Fica evidenciado no que diz respeito à produção apresentada pela atenção básica uma evolução na crescente de procedimentos ofertados ao longo do ano. No bloco da Média e Alta complexidade fica evidenciado as Ações de promoção e prevenção em saúde como maior bloco de procedimentos. No bloco da vigilância em saúde os procedimentos com finalidade diagnóstica

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	0	0	20	20

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/08/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	20	0	0	20
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	20	0	0	20

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/08/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Há uma predominância de serviços de natureza pública, sobretudo na Atenção Básica, destacando-se que os estabelecimentos assistenciais de natureza mais complexa estão presentes na iniciativa privada fora do município. Destaca-se que 100% da rede física de saúde pública, em relação ao Tipo de Estabelecimento estão sob Gestão Municipal e quanto a Esfera Administrativa 100% encontra-se sob Gestão Pública.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	3	2	37	30
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	20	12	24	36	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	0	0	6	20
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/08/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	86	90	86	84	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	101	116	127	157	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Há a dificuldade de expansão dos quadros da secretaria de saúde, sobretudo por conta da Lei de Responsabilidade Fiscal que provoca impedimento de expansão de recursos humanos desde a atenção primária até a média complexidade, desde profissionais de nível médio ou superior

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - EM RELAÇÃO ÀS CONDIÇÕES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO - ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO GERAL: Reorganizar a atenção básica do município, mediante a estratégia do Programa de Saúde da Família e garantir acesso da população às ações de promoção à saúde, prevenção de doenças, tratamento e reabilitação nas áreas estratégicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura populacional das USF's para 80%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Remapear as áreas									
Ação Nº 2 - Atualização de cadastros									
Ação Nº 3 - Busca ativa de usuários									
2. Ampliar a cobertura populacional dos ACS's para 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Remapear as áreas									
3. Monitorar e fortalecer as ações do NASF.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	0,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento junto as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Avaliar as ações									

DIRETRIZ Nº 2 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde da Criança)

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO: Ampliar as ações de saúde à criança, com o intuito de contribuir para redução da morbimortalidade infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo no município.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2017	1	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações em saúde com gestantes e puérpera									
Ação Nº 2 - Palestras e orientações									
2. Garantir a triagem diagnóstica neonatal dos recém nascidos.	Taxa de mortalidade infantil	Número	2017	1	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações do pré-natal									
Ação Nº 2 - Realização de exames e referenciar quando necessário									
3. Potencializar as ações do PSE fortalecendo parcerias -ESF - Vigilância em Saúde e Educação, desenvolvendo capacidades de trabalhar em rede.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	50,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizações de reuniões entre os segmentos									

DIRETRIZ Nº 3 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde do Adolescente)

OBJETIVO Nº 3.1 - OBJETIVO : Implantar e implementar a política de Saúde do Adolescente no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar projetos para combater e prevenir a violência sexual infanto-juvenil e dependência química nas escolas em parceria com a Secretaria de Educação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2017	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de reunião periódicas com os segmentos									
Ação Nº 2 - Elaboração de projetos									

DIRETRIZ Nº 4 - ATENÇÃO BÁSICA (Doenças Crônico Degenerativas)

OBJETIVO Nº 4.1 - OBJETIVO: Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento integral a pessoa portadoras das doenças degenerativas .	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	50,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento dos grupos de risco									
Ação Nº 2 - Ações de promoção a saúde									

DIRETRIZ Nº 5 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde da Mulher)**OBJETIVO Nº 5.1 - OBJETIVO: Contribuir para a redução da morbimortalidade feminina.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2017	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento de pré-natal									
Ação Nº 2 - Identificar e referenciar gestante de risco									
2. Garantir o acompanhamento integral à saúde da mulher através da atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção em saúde									
Ação Nº 2 - Garantir citologia, mamografia, ultrassonografia e exames complementares									
3. Garantir a assistência as mulheres vítimas de violência.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2017	50,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Instituir GT de violência									
Ação Nº 2 - Garantia do atendimento as mulheres vítimas de violência da atenção básica									
4. Garantir a assistência ao pré-natal com o mínimo de 6 consultas.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2017	0	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas para assistência de qualidade									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa									

DIRETRIZ Nº 6 - ATENÇÃO BÁSICA (Programa Nacional de Imunização PNI)

OBJETIVO Nº 6.1 - OBJETIVO: O Programa Nacional de Imunizações tem como diretriz do controle e a erradicação de doenças imunopreviníveis bem como outros agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Vacinar anualmente 95% a população	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinação da população menor de 1 ano									
Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas com mães									
2. Vacinar anualmente 90% a população	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinação da população < 1 ano com BCG.									
Ação Nº 2 - Realizar palestras educativas									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos RN's									
3. Vacinar anualmente 95% a população de 1 ano com a vacina: Tríplice Viral e Rotavírus.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	95,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinação da população < 1 ano com a vacina Tríplice Viral e Rotavírus									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa com os ACS's									
4. Vacinar anualmente 70% a população de 60 anos com a vacina: contra gripe (Influenza)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Vacinação da população idosa com influenza									
Ação Nº 2 - Fazer busca ativa nas áreas, palestras educativas com apoio dos ACS									
5. Treinar e atualizar as equipes de USF's em sala de vacina.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinamento com todos das equipes das USFS, com apoio da GERES									
6. Dispor de uma equipe para educação permanente, afim de capacitar os profissionais das USF's.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	90,00	1	90	Número	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Dispor dos profissionais do quadro para capacitar toda a equipe									
7. Implementar instrumento de supervisão em sala de vacina.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	90,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as salas de vacina									
8. Adequar os equipamentos de refrigeração.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	90,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e compra de novos equipamentos									
9. Informatizar as salas de vacinas.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2017	0,00	100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar compra de equipamentos									

DIRETRIZ Nº 7 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde Mental)

OBJETIVO Nº 7.1 - OBJETIVO: Incluir as ações de saúde mental no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Otimizar as ações de saúde mental nas ESF.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	50,00	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação das ações do CAPS									
2. Realizar apoio matricial e sensibilizar as equipes de Atenção Básica continuamente.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de apoio matricial e sensibilização das equipes de atenção básica continuamente									
3. Realizar ações de sensibilização da sociedade para minimizar o preconceito com os usuários portadores de Transtorno Mental.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	50,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de ações e sensibilização da sociedade para minimizar o preconceito com os usuários portadores de transtornos mental									

DIRETRIZ Nº 8 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde Bucal)

OBJETIVO Nº 8.1 - OBJETIVO: Ampliar o acesso da população às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal e assegurar a integralidade e resolutividade do atendimento na atenção básica e na média complexidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aparelhar e equipar 02 consultórios odontológicos referentes às USF's Santa Maria e Cuiambuca.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Aparelhar e equipar 02 consultórios odontológicos referentes às USF's Santa Maria e Cuiambuca.									
2. Restaurar e requalificar 05 consultórios Odontológicos referentes às USF's: - Gutemberg C. de Santana - Miguel Arraes Alencar - Santa Terezinha - Santa Luzia - São Francisco	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	0	5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Restauração e requalificação de 05 consultórios odontológicos									
3. Restaurar e requalificar o consultório odontológico da USF de Santa Maria.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Processo licitatório									
4. Restaurar o consultório da Unidade Móvel Odontológico. Conserto da parte Mecânica da Unidade Móvel Odontológica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Restaurar o consultório da Unidade Móvel Odontológico. Conserto da parte Mecânica da Unidade Móvel Odontológica.									
5. Contratar e qualificar os profissionais dentistas e auxiliares de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	0	8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar e qualificar os profissionais dentistas e auxiliares de saúde bucal									
6. Contratar uma empresa responsável pela manutenção dos equipamentos odontológicos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de uma empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos									

DIRETRIZ Nº 9 - ATENÇÃO BÁSICA - Doenças Transmissíveis

OBJETIVO Nº 9.1 - OBJETIVO: Controlar as Doenças Transmissíveis através da prevenção, controle/eliminação.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a população ações de prevenção dos DST _s assim como a realização dos testes rápidos de HIV e VDRL.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápidos de HIV e VDRL na população									
Ação Nº 2 - Realizar palestras de prevenção nas unidades									
2. Detectar novos casos de tuberculose, garantindo alta por cura.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa das sintomáticas respiratórias									
Ação Nº 2 - Garantir o tratamento supervisionado									
3. Garantir a realização do BK de controle nos pacientes positivos para tuberculose e diagnóstico para os sintomáticos respiratórios .	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os testes de BK de controle nos pacientes suspeitos de tuberculose									
4. Detectar novos casos de hanseníase , garantindo o tratamento efetivo dos casos.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual		60,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos casos novos de hanseníase e garantir o tratamento									

DIRETRIZ Nº 10 - ATENÇÃO BÁSICA (Alimentação e Nutrição)

OBJETIVO Nº 10.1 - OBJETIVO: Melhorar o perfil nutricional das crianças e gestantes contribuindo para a redução da morbimortalidade infantil no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o programa de combate de carências nutricionais.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2017	60,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar as ações do SISVAN									
2. Reduzir a morbimortalidade infantil, diminuindo o numero de desnutrição nas crianças e gestantes.	Taxa de mortalidade infantil	Número		4		2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento nutricional das crianças e gestantes									
3. Implantar o programa de controle das doenças nutricionais.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		60,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação do sistema nutricional									

DIRETRIZ Nº 11 - ATENÇÃO BÁSICA (Saúde da pessoa Idosa)

OBJETIVO Nº 11.1 - OBJETIVO: Implementar a Atenção Integral à Saúde do Idoso mediante a promoção, prevenção e recuperação da saúde nos diversos níveis de assistência, visando a melhoria da qualidade de vida e reintegração social.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acompanhamento integral a pessoa idosa na atenção Básica.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2017	20	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades com a população idosa (palestras, trabalhos em equipe e atividades físicas com ações do NASF)									
Ação Nº 2 - Acompanhamento de doenças crônicas									

DIRETRIZ Nº 12 - ATENÇÃO BÁSICA: Saúde do Homem /Trabalhador

OBJETIVO Nº 12.1 - Objetivo : Contribuir para a redução da morbimortalidade masculina									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir vacinação obrigatória laborais.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	60,00	100,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar cartões de vacina									
2. Garantir exame PSA para Público alvo.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual		60,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames									
3. Garantir exames ocupacionais periódicos para homem do campo expostos à agrotóxicos.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		60,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir exames quando necessário									

DIRETRIZ Nº 13 - ASSISTÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR

OBJETIVO Nº 13.1 - OBJETIVO: Estruturar a rede de assistência de média complexidade ambulatorial e hospitalar, incluindo o atendimento às urgências, em conformidade com o Plano Diretor de Regionalização e a Programação Pactuada e Integrada, visando à equidade do acesso e a integralidade do atendimento.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o acolhimento c/ classificação de risco na urgência e emergência do Hospital municipal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2017	20	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o acolhimento c/ classificação de risco na urgência e emergência do Hospital municipal.									
2. Otimização do atendimento do SAMU no município.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		20	100,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Otimização do atendimento do SAMU									
Ação Nº 2 - Atualização constante no CNES									
3. Definir prioridades e estruturar a rede de média complexidade nas áreas de clínica Médica, pediátrica e obstetrícia.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual		70,00	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir prioridades estruturar a rede de média complexidade nas áreas de clínica médica, pediátrica e obstetrícia									
4. Manter o transporte e a ajuda de custo para pacientes que realizam tratamento fora do domicílio.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação de novos serviços e especialidades no centro de saúde									
5. Implementar o centro de especialidades médicas ampliando a oferta, incluindo o ambulatório de saúde Mental.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		20	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementação de novos serviços e especialidades no centro de saúde									

DIRETRIZ Nº 14 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE- Vigilância Epidemiológica.

OBJETIVO Nº 14.1 - OBJETIVO: Fortalecer o Sistema de Vigilância em Saúde por meio das vigilâncias: epidemiológica, sanitária e ambiental (fatores biológicos e não biológicos), ampliando a capacidade de análise da situação de saúde através dos indicadores, direcionando as ações Planejar, Coordenar e Executar, ações visando à erradicação, a eliminação e ou controle de doenças de notificação compulsória, doenças imunopreveníveis, doenças de veiculação hídrica e vigilância dos fatores de risco das doenças não transmissíveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover Saúde fortalecendo as ações, o sistema de vigilância em saúde e epidemiológica local, buscando trabalhar em rede.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	80,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o encerramento de doenças de notificação compulsória em tempo oportuno									
2. Monitorar a ocorrência das Doenças Diarreicas agudas e garantir, quando necessário, o envio do material a ser coletado através do Swab para o LACEN.	Taxa de mortalidade infantil	Número		4	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar semanalmente os casos de diarreias atendidas no HPP e UBS									
3. Lançar estratégias buscando identificar os casos novos de tuberculose e hanseníase, bem como conscientizar a população para o cuidado com a vida e a própria saúde.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017	70,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipes das ESF enfatizando o tratamento e acompanhamento dos casos de tuberculose									
4. Garantir a realização de exame anti-HIV em 100% dos casos novos de TB.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a consulta e acompanhamento do paciente e seus contatos									
5. Garantir controle e tratamento da Esquistossomose bem como cumprir a meta estabelecida pelo SANAR de 2.000 exames anuais, 01 tratamento coletivo e 01 inquérito.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual		70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Educação permanente, palestras nas salas de espera das ESF, bem como nas associações da bairro, comunidade e escolas									
6. Identificar e notificar os casos suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika vírus, garantir a coleta do material para análise e encerramento do caso	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual		60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar registro de visita dos ACE.									
7. Promover ações para prevenção e identificação de casos novos de HIV/SÍFILIS.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2017	1	80,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes da ESF sobre as IST.									
Ação Nº 2 - Identificação, tratamento e acompanhamento dos casos									

DIRETRIZ Nº 15 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 15.1 - OBJETIVO: Fazer a proteção e promoção à saúde da população através inspeções sanitárias de produtos e serviços, combatendo e prevenindo práticas negligentes e ilegais que expõem a população a riscos e danos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Executar o controle de produtos e serviços de interesse à Saúde.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2017	4	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução do controle de produtos e serviços será efetivada tanto por meio de denúncias espontâneas como também nas atividades de rotina									
2. Atualizar o cadastro dos estabelecimentos inspecionados pela Vigilância Sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número		4	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização dos cadastros realizando levantamento diretamente no comércio municipal									
3. Capacitar os profissionais da área da Vigilância Sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2017	4	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos agentes, 2 vezes por anos na própria secretaria									

DIRETRIZ Nº 16 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Vigilância Ambiental

OBJETIVO Nº 16.1 - OBJETIVO: Realizar a vigilância e o controle de doenças: raiva, dengue, leishmaniose tegumentar e visceral, Chagas e esquistossomose.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as metas estabelecidas nas campanhas anuais de vacinação antirrábica canina no município.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2017	4	90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar as metas da campanha de vacinação antirrábica de cães e gatos, através da realização de pré-campanha e campanha na zona rural e zona urbana, dando ênfase a pontos estratégicos e visitas domiciliares									
2. Promover a eliminação de Focos e ou criadouros de Aedes aegypti e Aedes albopictus no município de forma semanal.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual		70,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Atuar e promover a eliminação do mosquito Aedes Aegyti e Aedes Albopictus através de visitas diárias nos domicílios do município, pelos Agentes de endemias									

DIRETRIZ Nº 17 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 17.1 - OBJETIVO GERAL: Implementar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar as estruturas físicas e organizacional das Farmácias de toda a Rede de Saúde e adquirir equipamento necessário para supervisionar o gerenciamento do estoque.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir palhetes e equipamentos para supervisionar o gerenciar do estoque									
2. Implantação do Hórus nas Unidades Básicas e Hospital Municipal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		0,00	100,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Treinar as equipes									
3. Redefinir a REMUME anualmente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Rever o elenco básico de medicamentos anualmente (REMUME)									
4. Garantia de fornecimento da medicação padronizada ao usuário.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer uso racional de medicamentos									
5. Garantia através da Secretaria Estadual de Saúde o acesso aos medicamentos estratégicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar pedidos dentro do calendário									
6. Otimização da entrega de medicamentos às Farmácias da rede, racionalizando a distribuição.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar a logística da distribuição dos medicamentos									
7. Regularização do HPP e Central de abastecimento Farmacêutico, junto ao Conselho Regional de Farmácia e Vigilância Sanitária.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2017	20	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Regularização do HPP e Central de abastecimento Farmacêutico, junto ao Conselho Regional de Farmácia e Vigilância Sanitária.									

DIRETRIZ Nº 18 - ASSISTÊNCIA LABORATORIAL

OBJETIVO Nº 18.1 - OBJETIVO: Otimizar o relacionamento com o usuário assegurando apoio ao diagnóstico laboratorial.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o programa de controle de qualidade interna dos exames realizados no laboratório	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar treinamento das equipes									
2. Estabelecer critérios para fluxo das doenças de notificação compulsórias junto a coordenação de vigilância para reduzir o tempo dos agravos.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual		60,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitações das equipes									
Ação Nº 2 - Cursos de atualização									
3. Interfaceamento das máquinas para reduzir possíveis erros com interferência humana	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número		20	80,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para as próximas progamações									
4. Ampliação do elenco de testes incluindo exames de média complexidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	20,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar vagas para pacientes									
5. Ampliação da oferta de vagas para pacientes de programas específicos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar vagas para pacientes									
6. Realizar convenio com a secretaria de Educação para garantir os exames de triagem sanguíneas obrigatórios anualmente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de convênio com a secretaria de educação									
7. Garantir o exame de diagnostico das anemias, (eletroforese de HB) para gestantes e grupos de vínculos genéticos.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a realização de exames									

DIRETRIZ Nº 19 - GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 19.1 - OBJETIVO: Fortalecer o Sistema Municipal de Saúde, com ênfase ao desenvolvimento organizacional, descentralização da gestão, otimização na alocação e aplicação dos recursos financeiros, com vistas a uma assistência humanizada e de qualidade, com o foco no cidadão do nosso município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reestruturar o organograma da secretaria de saúde.	Reestruturação do corpo de profissionais da Saúde	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturar o organograma da secretaria de saúde.									
2. Elaborar Relatório de Gestão 2018 à 2020	Elaboração do RAG (Relatório de Gestão).	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração do RAG (Relatório de Gestão) 2020									
3. Otimizar o processo de Monitoramento e Avaliação (AMQ) da Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisionar e avaliar os serviços da Atenção Básica									
4. Implementar a Programação Pactuada Integrada e PPI	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e monitoramento dos procedimentos do HPP									
5. Monitorar e Acompanhar os procedimentos do Hospital Municipal.	Supervisão e monitoramento dos procedimentos do HPP.	Percentual	2017	60,00	100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e monitoramento dos procedimentos do HPP									
6. Implementar e operacionalizar o SIOPS.	Operacionalização do SIOPS	Número		1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalização do SIOPS									
7. Ampliar a quantidade e a qualidade de exames no município.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação da oferta									
Ação Nº 2 - Contratação de profissionais especialistas e serviços especializados									

DIRETRIZ Nº 20 - GESTÃO EM SAÚDE - Investimento Em Saúde

OBJETIVO Nº 20.1 - OBJETIVO: Adequar as estruturas físicas das unidades administrativas e rede assistencial à legislação vigente, mediante a elaboração de projetos, coordenação e execução, supervisão e fiscalização de obras de construção, ampliação, reforma e/ou recuperação, aquisição de equipamentos para as unidades de saúde, buscando elevar a qualidade das ações e serviços prestados à população pelo SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição e manutenção de computadores para áreas específicas da saúde.	Aprimorar os serviços do SUS na atenção primária e especializada.	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar recursos junto ao governo federal									
Ação Nº 2 - Realização de processo licitatório para aquisição									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção dos equipamentos									
2. Promover o financiamento estável da saúde mediante o cumprimento mínimo da esfera municipal da EC-29	Garantir o financiamento estável e sustentável.	Percentual		15,00	15,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução do financiamento estável mediante a EC-29									
3. Reforma e ampliar as estruturas físicas do Hospital.	Melhorar o acesso garantindo e a qualidade dos serviços para os usuários.	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar recursos para reformar e ampliar o HPP									
4. Construção de novos Postos de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de projeto de construção									
5. Reformar e ampliar a sede da secretaria de saúde.	melhorar os serviços e atendimentos dos usuários e o protagonismo dos trabalhadores.	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar recursos para reformar a ampliação da sede									
6. Implementar as especialidades médicas do centro de Saúde.	Melhorar a oferta de especialidades para os usuários, visando diminuir o acesso a capital na busca dos atendimentos.	Percentual		50,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais especialistas e serviços especializados									
7. Aquisição de equipamentos para as Unidades básicas de saúde.	Aprimorar o investimento na melhoria dos serviços.	Percentual	2017	50,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar recursos para aquisição de equipamentos									

DIRETRIZ Nº 21 - GESTÃO EM SAÚDE - Gestão em Pessoas - Políticas de Desenvolvimento de Pessoas.

OBJETIVO Nº 21.1 - OBJETIVO: Qualificar e humanizar a assistência e valorizar o profissional de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cumprir as metas do Pacto pela vida e de gestão.	Implementar o cuidado para promoção da saúde e redução das desigualdades Sociais.	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de campanhas e monitoramento									
2. Promover a qualificação para humanização na assistência básica, especializada e urgência / emergência.	Fortalecer a qualificação e inovação dos profissionais para expandir e a produção e melhorar os atendimentos.	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitações, cursos e atualização									
3. Promover a participação de profissionais do SUS em seminários, e simpósios, Congressos e Conferências.	Valorizar o profissional promovendo a participação para sua melhor qualificação.	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Promoção da participação de profissionais em seminários, simpósios, congressos e etc.									
4. Atualizar o cadastro da população no sistema único de saúde (SUS).	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual		60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Remapear as áreas									
Ação Nº 2 - Atualizações dos cadastros									
Ação Nº 3 - Busca ativa de usuários									

DIRETRIZ Nº 22 - CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 22.1 - Objetivo: Acompanhar, supervisionar, fiscalizar e propor mudanças para a formulação das políticas de saúde, visando consolidar os mecanismos de gestão participativa sempre perseguindo a equidade, integralidade e universalidade das ações no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização de reuniões periódicas afim de acompanhar, fiscalizar e definir a política de Saúde do Município.	Fortalecer a articulação entre os espaços de participação social nas políticas públicas.	Percentual	2017	60,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e fiscalizar as ações de serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões periódicas									
2. Garantir a estrutura física e equipamentos, a fim de viabilizar o seu funcionamento.	Garantir a estrutura física e Manutenção dos equipamentos.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos e estrutura									
3. Dotação financeira para viabilização das ações do Conselho Municipal de Saúde.	Viabilizar dotação financeira para ações do conselho.	Número	2017	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar dotação financeira para ações do conselho									

DIRETRIZ Nº 23 - FORTALECIMENTO E AMPLIAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA O ENFRENTAMENTO DA URGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID ; 19

OBJETIVO Nº 23.1 - Fortalecer as ações estratégicas da Gestão em Saúde para o enfrentamento da COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID-19) em caráter temporário	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID-19) em caráter temporário									
2. Identificar fontes de equipamentos e recursos adicionais para a realização das ações atribuídas à Secretaria de Saúde para a execução do plano	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar fontes de equipamentos e recursos adicionais para a realização das ações atribuídas à Secretaria de Saúde para a execução do plano									
3. Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus									
4. Ampliar a publicidade das informações sobre COVID-19 para a população, profissionais de saúde e a imprensa	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a publicidade das informações sobre COVID-19 para a população, profissionais de saúde e a imprensa									
5. Manter a rede atualizada sobre protocolos clínicos e medidas de prevenção	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a rede atualizada sobre protocolos clínicos e medidas de prevenção									
6. Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna;	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna;									
7. Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos;	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos;									
8. Traçar estratégias para redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados;	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Traçar estratégias para redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados;									
9. Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado;	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado;									

10. Monitorar e/ou realizar coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial de casos suspeitos sintomáticos, de acordo com as definições de caso vigentes estabelecidas pelo MS	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e/ou realizar coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial de casos suspeitos sintomáticos, de acordo com as definições de caso vigentes estabelecidas pelo MS									
11. Capacitar/orientar os profissionais da rede de saúde municipal sobre a COVID-19	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar/orientar os profissionais da rede de saúde municipal sobre a COVID-19									
12. Aplicação dos protocolos de desinfecção de locais públicos e lavatórios de mãos em lugares estratégicos	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aplicação dos protocolos de desinfecção de locais públicos e lavatórios de mãos em lugares estratégicos									
13. Execução de ações educativas pela vigilância epidemiológica, com barreira sanitária, distribuição de álcool, máscara e panfletagem	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução de ações educativas pela vigilância epidemiológica, com barreira sanitária, distribuição de álcool, máscara e panfletagem									
14. Execução de inspeção diurna e noturna pela Vigilância Sanitária	Promoção a prevenção e evitar a transmissão de casos de infecção pelo COVID-19	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Execução de inspeção diurna e noturna pela Vigilância Sanitária									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Realização de reuniões periódicas afim de acompanhar, fiscalizar e definir a política de Saúde do Município.	80,00	80,00
	Instalar o Comitê Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus (CMRR COVID-19) em caráter temporário	1	1
	Garantir a estrutura física e equipamentos, a fim de viabilizar o seu funcionamento.	1	1
	Identificar fontes de equipamentos e recursos adicionais para a realização das ações atribuídas à Secretaria de Saúde para a execução do plano	1	1
	Dotação financeira para viabilização das ações do Conselho Municipal de Saúde.	1	1
	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus	1	1
	Ampliar a publicidade das informações sobre COVID-19 para a população, profissionais de saúde e a imprensa	100,00	100,00
	Manter a rede atualizada sobre protocolos clínicos e medidas de prevenção	1	1
	Garantir a detecção, notificação, investigação de casos suspeitos de forma oportuna;	1	1
	Estabelecer insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos;	1	1
	Traçar estratégias para redução da transmissão da doença, por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados;	1	1
	Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado;	1	1
	Monitorar e/ou realizar coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial de casos suspeitos sintomáticos, de acordo com as definições de caso vigentes estabelecidas pelo MS	1	1
	Capacitar/orientar os profissionais da rede de saúde municipal sobre a COVID-19	1	1
	Aplicação dos protocolos de desinfecção de locais públicos e lavatórios de mãos em lugares estratégicos	1	1
	Execução de ações educativas pela vigilância epidemiológica, com barreira sanitária, distribuição de álcool, máscara e panfletagem	1	1
	Execução de inspeção diurna e noturna pela Vigilância Sanitária	1	1
122 - Administração Geral	Reestruturar o organograma da secretaria de saúde.	1	1
	Cumprir as metas do Pacto pela vida e de gestão.	80,00	80,00
	Aquisição e manutenção de computadores para áreas específicas da saúde.	80,00	80,00
	Elaborar Relatório de Gestão 2018 à 2020	1	1
	Promover a qualificação para humanização na assistência básica, especializada e urgência / emergência.	80,00	80,00
	Promover o financiamento estável da saúde mediante o cumprimento mínimo da esfera municipal da EC-29	15,00	15,00
	Otimizar o processo de Monitoramento e Avaliação (AMQ) da Atenção Básica.	80,00	80,00
	Promover a participação de profissionais do SUS em seminários, e simpósios, Congressos e Conferências.	80,00	80,00
	Reforma e ampliar as estruturas físicas do Hospital.	1	1
	Implementar a Programação Pactuada Integrada e PPI	80,00	80,00

	Atualizar o cadastro da população no sistema único de saúde (SUS).	80,00	80,00
	Construção de novos Postos de Saúde da Família.	1	1
	Monitorar e Acompanhar os procedimentos do Hospital Municipal.	80,00	80,00
	Reformar e ampliar a sede da secretaria de saúde.	1	1
	Implementar e operacionalizar o SIOPS.	1	1
	Implementar as especialidades médicas do centro de Saúde.	80,00	80,00
	Ampliar a quantidade e a qualidade de exames no município.	80,00	80,00
	Aquisição de equipamentos para as Unidades básicas de saúde.	80,00	80,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura populacional das USF's para 80%	80,00	80,00
	Garantir vacinação obrigatórias laborais.	60,00	60,00
	Garantir o acompanhamento integral a pessoa idosa na atenção Básica.	90,00	90,00
	Implantar o programa de combate de carências nutricionais.	1	1
	Garantir a população ações de prevenção dos DST's assim como a realização dos testes rápidos de HIV e VDRL.	80,00	80,00
	Aparelhar e equipar 02 consultórios odontológicos referentes às USF's Santa Maria e Cuiabuca.	2	2
	Otimizar as ações de saúde mental nas ESF.	80,00	80,00
	Vacinar anualmente 95% a população	95,00	95,00
	Reduzir a mortalidade materna.	1	1
	Garantir o acompanhamento integral a pessoa portadoras das doenças degenerativas .	80,00	80,00
	Elaborar projetos para combater e prevenir a violência sexual infanto-juvenil e dependência química nas escolas em parceria com a Secretaria de Educação.	1	1
	Ampliar a cobertura do aleitamento materno exclusivo no município.	70,00	70,00
	Ampliar a cobertura populacional dos ACS's para 100%	90,00	90,00
	Garantir exame PSA para Publico alvo.	80,00	80,00
	Reduzir a morbimortalidade infantil, diminuindo o numero de desnutrição nas crianças e gestantes.	2	2
	Detectar novos casos de tuberculose, garantindo alta por cura.	90,00	90,00
	Restaurar e requalificar 05 consultórios Odontológicos referentes às USF's: - Gutemberg C. de Santana - Miguel Arraes Alencar - Santa Terezinha - Santa Luzia - São Francisco	0	0
	Realizar apoio matricial e sensibilizar as equipes de Atenção Básica continuamente.	70,00	70,00
	Vacinar anualmente 90% a população	90,00	90,00
	Garantir o acompanhamento integral à saúde da mulher através da atenção básica.	90,00	90,00
	Garantir a triagem diagnóstica neonatal dos recém nascidos.	80,00	80,00
	Monitorar e fortalecer as ações do NASF.	70,00	70,00
	Garantir exames ocupacionais periodicos para homem do campo expostos à agrotóxicos.	80,00	80,00
	Implantar o programa de controle das doenças nutricionais.	1	1
	Garantir a realização do BK de controle nos pacientes positivos para tuberculose e diagnóstico para os sintomáticos respiratórios .	90,00	90,00
	Restaurar e requalificar o consultório odontológico da USF de Santa Maria.	1	1
	Realizar ações de sensibilização da sociedade para minimizar o preconceito com os usuários portadores de Transtorno Mental.	70,00	70,00
	Vacinar anualmente 95% a população de 1 ano com a vacina: Tríplice Viral e Rotavirus.	95,00	95,00
	Potencializar as ações do PSE fortalecendo parcerias -ESF - Vigilância em Saúde e Educação, desenvolvendo capacidades de trabalhar em rede.	80,00	80,00
	Garantir a assistência as mulheres vítimas de violência.	80,00	80,00
	Garantir a assistência ao pré-natal com o mínimo de 6 consultas.	80,00	80,00
	Detectar novos casos de hanseníase , garantindo o tratamento efetivo dos casos.	90,00	90,00
	Restaurar o consultório da Unidade Móvel Odontológico. Conserto da parte Mecânica da Unidade Móvel Odontológica.	1	1
	Vacinar anualmente 70% a população de 60 anos com a vacina: contra gripe (Influenza)	70,00	70,00
	Treinar e atualizar as equipes de USF's em sala de vacina.	100,00	100,00
	Contratar e qualificar os profissionais dentistas e auxiliares de Saúde Bucal.	8	8
	Disponer de uma equipe para educação permanente, afim de capacitar os profissionais das USF's.	90	90
	Contratar uma empresa responsável pela manutenção dos equipamentos odontológicos.	1	1

	Implementar instrumento de supervisão em sala de vacina.	80,00	80,00
	Adequar os equipamentos de refrigeração.	90,00	90,00
	Informatizar as salas de vacinas.	50,00	50,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar o acolhimento c/ classificação de risco na urgência e emergência do Hospital municipal.	1	1
	Otimização do atendimento do SAMU no município.	70,00	70,00
	Definir prioridades e estruturar a rede de média complexidade nas áreas de clínica Médica, pediátrica e obstetrícia.	70,00	70,00
	Manter o transporte e a ajuda de custo para pacientes que realizam tratamento fora do domicílio.	100,00	100,00
	Implementar o centro de especialidades médicas ampliando a oferta, incluindo o ambulatório de saúde Mental.	90,00	90,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Adequar as estruturas físicas e organizacional das Farmácias de toda a Rede de Saúde e adquirir equipamento necessário para supervisionar o gerenciamento do estoque.	80,00	80,00
	Implantar o programa de controle de qualidade interna dos exames realizados no laboratório	80,00	80,00
	Implantação do Hórus nas Unidades Básicas e Hospital Municipal.	60,00	60,00
	Estabelecer critérios para fluxo das doenças de notificação compulsórias junto a coordenação de vigilância para reduzir o tempo dos agravos.	100,00	100,00
	Redefinir a REMUME anualmente.	90,00	90,00
	Interfaceamento das máquinas para reduzir possíveis erros com interferência humana	0,00	0,00
	Garantia de fornecimento da medicação padronizada ao usuário.	80,00	80,00
	Ampliação do elenco de testes incluindo exames de média complexidade.	80,00	80,00
	Garantia através da Secretaria Estadual de Saúde o acesso aos medicamentos estratégicos.	80,00	80,00
	Ampliação da oferta de vagas para pacientes de programas específicos.	80,00	80,00
	Otimização da entrega de medicamentos às Farmácias da rede, racionalizando a distribuição.	80,00	80,00
	Realizar convenio com a secretaria de Educação para garantir os exames de triagem sanguíneas obrigatórios anualmente.	80,00	80,00
	Regularização do HPP e Central de abastecimento Farmacêutico, junto ao Conselho Regional de Farmácia e Vigilância Sanitária.	1	1
	Garantir o exame de diagnostico das anemias, (eletroforese de HB) para gestantes e grupos de vínculos genéticos.	80,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar o controle de produtos e serviços de interesse à Saúde.	80,00	80,00
	Atualizar o cadastro dos estabelecimentos inspecionados pela Vigilância Sanitária.	80,00	80,00
	Capacitar os profissionais da área da Vigilância Sanitária.	90,00	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Promover Saúde fortalecendo as ações, o sistema de vigilância em saúde e epidemiológica local, buscando trabalhar em rede.	90,00	90,00
	Alcançar as metas estabelecidas nas campanhas anuais de vacinação antirrábica canina no município.	80,00	80,00
	Monitorar a ocorrência das Doenças Diarreicas agudas e garantir, quando necessário, o envio do material a ser coletado através do Swab para o LACEN.	90,00	90,00
	Promover a eliminação de Focos e ou criadouros de Aedes aegypti e Aedes albopictus no município de forma semanal.	80,00	80,00
	Lançar estratégias buscando identificar os casos novos de tuberculose e hanseníase, bem como conscientizar a população para o cuidado com a vida e a própria saúde.	90,00	90,00
	Garantir a realização de exame anti-HIV em 100% dos casos novos de TB.	100,00	100,00
	Garantir controle e tratamento da Esquistossomose bem como cumprir a meta estabelecida pelo SANAR de 2.000 exames anuais, 01 tratamento coletivo e 01 inquérito.	90,00	90,00
	Identificar e notificar os casos suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika vírus, garantir a coleta do material para análise e encerramento do caso	100,00	100,00
	Promover ações para prevenção e identificação de casos novos de HIV/SÍFILIS.	70,00	70,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(RS)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.499.520,10	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.505.520,10
	Capital	N/A	90.000,00	10.000,00	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	120.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.374.168,70	2.491.000,00	44.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.909.168,70
	Capital	N/A	117.000,00	260.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	387.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	145.000,00	156.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	304.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	90.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	95.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	80.000,00	54.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	134.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	295.000,00	46.000,00	10.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	356.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	326.000,00	95.000,00	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	432.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	6.000,00	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	12.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O esforço da gestão na busca do alcance de metas se faz necessário para que possa ser ofertado a assistência de qualidade junto aos municípios de Jaqueira. Há de se considerar que o esforço ocorre de forma conjunta com as coordenações municipais que operacionalizam as atividades de saúde de nossa secretaria municipal de saúde

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	40	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	75,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	94,64	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	90,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,18	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,04	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	62,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	88,88	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	77,11	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 09/08/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	854.084,52	4.883.926,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.738.011,39	
	Capital	0,00	6.588,00	191.716,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.304,94	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.900.087,14	2.148.351,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.048.439,03	
	Capital	0,00	38.700,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38.700,50	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	188.499,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188.499,68	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	84.811,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84.811,26	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	563,10	721.842,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	722.405,55	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.415.228,94	462.743,84	63.254,93	0,00	0,00	0,00	0,00	3.941.227,71	
	Capital	0,00	81.848,09	19.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101.048,09	
TOTAL		0,00	9.297.100,29	8.701.092,93	63.254,93	0,00	0,00	0,00	0,00	18.061.448,15	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 09/08/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,24 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,76 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,53 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,32 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,31 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	56,66 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 581,65
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,63 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,84 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	36,31 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,87 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	41,78 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,76 %

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

Data da consulta: 09/08/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.210.000,00	2.210.000,00	1.544.514,43	69,89
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	200.000,00	200.000,00	75.920,41	37,96
IPTU	50.000,00	50.000,00	75.920,41	151,84
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	150.000,00	150.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	305.000,00	305.000,00	303.528,80	99,52

ITBI	300.000,00	300.000,00	303.528,80	101,18
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	555.000,00	555.000,00	121.022,90	21,81
ISS	550.000,00	550.000,00	121.022,90	22,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.150.000,00	1.150.000,00	1.044.042,32	90,79
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	35.335.000,00	35.335.000,00	37.581.655,78	106,36
Cota-Parte FPM	30.000.000,00	30.000.000,00	31.369.957,07	104,57
Cota-Parte ITR	55.000,00	55.000,00	25.288,13	45,98
Cota-Parte do IPVA	700.000,00	700.000,00	513.056,16	73,29
Cota-Parte do ICMS	4.500.000,00	4.500.000,00	5.652.656,90	125,61
Cota-Parte do IPI - Exportação	60.000,00	60.000,00	20.697,52	34,50
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	37.545.000,00	37.545.000,00	39.126.170,21	104,21

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	543.000,00	603.300,51	860.672,52	142,66	860.672,52	142,66	850.780,10	141,02	0,00
Despesas Correntes	493.000,00	577.700,51	854.084,52	147,84	854.084,52	147,84	844.192,10	146,13	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	25.600,00	6.588,00	25,73	6.588,00	25,73	6.588,00	25,73	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.995.000,00	5.055.031,40	4.938.787,64	97,70	4.938.787,64	97,70	4.688.875,61	92,76	0,00
Despesas Correntes	1.865.000,00	5.007.531,40	4.900.087,14	97,85	4.900.087,14	97,85	4.650.175,11	92,86	0,00
Despesas de Capital	130.000,00	47.500,00	38.700,50	81,47	38.700,50	81,47	38.700,50	81,47	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	52.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	52.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	118.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	8.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	110.000,00	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	98.000,00	31.060,62	563,10	1,81	563,10	1,81	563,10	1,81	0,00
Despesas Correntes	48.000,00	16.060,62	563,10	3,51	563,10	3,51	563,10	3,51	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	30.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	3.125.000,00	3.573.377,67	3.497.077,03	97,86	3.497.077,03	97,86	3.324.314,46	93,03	0,00
Despesas Correntes	3.005.000,00	3.486.277,67	3.415.228,94	97,96	3.415.228,94	97,96	3.253.491,57	93,32	0,00
Despesas de Capital	120.000,00	87.100,00	81.848,09	93,97	81.848,09	93,97	70.822,89	81,31	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.961.000,00	9.304.770,20	9.297.100,29	99,92	9.297.100,29	99,92	8.864.533,27	95,27	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.297.100,29	9.297.100,29	8.864.533,27
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.297.100,29	9.297.100,29	8.864.533,27
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.868.925,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	3.428.174,76	3.428.174,76	2.995.607,74
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	23,76	23,76	22,65

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	5.868.925,53	9.297.100,29	3.428.174,76	432.567,02	0,00	0,00	0,00	432.567,02	0,00	3.428.174,76
Empenhos de 2020	4.454.439,27	6.010.852,29	1.556.413,02	4.000,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	1.556.413,02
Empenhos de 2019	4.614.246,08	4.883.323,86	269.077,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269.077,78
Empenhos de 2018	4.251.306,08	4.448.938,87	197.632,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.632,79
Empenhos de 2017	3.600.685,82	4.940.379,86	1.339.694,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.339.694,04
Empenhos de 2016	3.772.748,40	3.894.819,37	122.070,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122.070,97
Empenhos de 2015	3.477.799,13	4.827.633,02	1.349.833,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.349.833,89
Empenhos de 2014	3.189.257,45	4.383.732,53	1.194.475,08	0,00	354.134,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548.609,98
Empenhos de 2013	2.815.478,69	4.299.206,78	1.483.728,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.483.728,09

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	6.960.000,00	6.960.000,00	7.546.817,85	108,43
Provenientes da União	6.760.000,00	6.760.000,00	7.419.977,17	109,76
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	126.840,68	63,42
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	6.960.000,00	6.960.000,00	7.546.817,85	108,43

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.934.000,00	5.744.517,43	5.075.643,81	88,36	5.075.643,81	88,36	4.982.884,37	86,74	0,00
Despesas Correntes	3.344.000,00	5.487.183,17	4.883.926,87	89,01	4.883.926,87	89,01	4.805.071,37	87,57	0,00
Despesas de Capital	590.000,00	257.334,26	191.716,94	74,50	191.716,94	74,50	177.813,00	69,10	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.215.000,00	2.492.783,62	2.148.351,89	86,18	2.148.351,89	86,18	1.935.115,77	77,63	0,00
Despesas Correntes	2.655.000,00	2.487.183,62	2.148.351,89	86,38	2.148.351,89	86,38	1.935.115,77	77,80	0,00
Despesas de Capital	560.000,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	230.000,00	226.000,00	188.499,68	83,41	188.499,68	83,41	188.499,68	83,41	0,00
Despesas Correntes	230.000,00	226.000,00	188.499,68	83,41	188.499,68	83,41	188.499,68	83,41	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	130.000,00	120.500,00	84.811,26	70,38	84.811,26	70,38	84.811,26	70,38	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	115.500,00	84.811,26	73,43	84.811,26	73,43	84.811,26	73,43	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	610.000,00	730.346,07	721.842,45	98,84	721.842,45	98,84	692.947,43	94,88	0,00
Despesas Correntes	600.000,00	730.346,07	721.842,45	98,84	721.842,45	98,84	692.947,43	94,88	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.200.000,00	1.204.100,00	545.198,77	45,28	545.198,77	45,28	545.198,77	45,28	0,00
Despesas Correntes	780.000,00	992.000,00	525.998,77	53,02	525.998,77	53,02	525.998,77	53,02	0,00
Despesas de Capital	420.000,00	212.100,00	19.200,00	9,05	19.200,00	9,05	19.200,00	9,05	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.319.000,00	10.518.247,12	8.764.347,86	83,33	8.764.347,86	83,33	8.429.457,28	80,14	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	4.477.000,00	6.347.817,94	5.936.316,33	93,52	5.936.316,33	93,52	5.833.664,47	91,90	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.210.000,00	7.547.815,02	7.087.139,53	93,90	7.087.139,53	93,90	6.623.991,38	87,76	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	282.000,00	251.000,00	188.499,68	75,10	188.499,68	75,10	188.499,68	75,10	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	248.000,00	135.500,00	84.811,26	62,59	84.811,26	62,59	84.811,26	62,59	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	708.000,00	761.406,69	722.405,55	94,88	722.405,55	94,88	693.510,53	91,08	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	30.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.325.000,00	4.777.477,67	4.042.275,80	84,61	4.042.275,80	84,61	3.869.513,23	80,99	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	15.280.000,00	19.823.017,32	18.061.448,15	91,11	18.061.448,15	91,11	17.293.990,55	87,24	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.939.000,00	10.448.247,12	8.764.347,86	83,88	8.764.347,86	83,88	8.429.457,28	80,68	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.341.000,00	9.374.770,20	9.297.100,29	99,17	9.297.100,29	99,17	8.864.533,27	94,56	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco02/03/22 18:03:02

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.084.985,32	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.969,87	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.480.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.104.770,64	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 187.219,71	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 18.790,80	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 287.749,66	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	115.566,88	632.202,99	747.769,87
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	115.566,88	632.202,99	747.769,87

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	613.006,65	613.006,65	613.006,65
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	613.006,65	613.006,65	613.006,65

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020 - Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/08/2023 14:39:31

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	86.894,27	86.894,27
Total	0,00	86.894,27	86.894,27

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	86.894,27	86.894,27	86.894,27
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	86.894,27	86.894,27	86.894,27

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020 - Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/08/2023 14:39:30

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	117,49	62.636,00	62.753,49
Total	117,49	62.636,00	62.753,49

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	62.753,49	62.753,49	62.753,49
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	62.753,49	62.753,49	62.753,49

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (RPs inscritos em 2020 - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 09/08/2023 14:39:32

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A quase totalidade dos recursos (98%) foi aplicada em despesas de custeio que importam no funcionamento do sistema público de saúde, condicionando o tipo de aplicabilidade dos montantes financeiros que muitas vezes são direcionados para pronto pagamento daquilo que faz o atendimento corriqueiro de fato ocorrerem junto às unidades assistenciais. Esse perfil retrai cada vez mais a possibilidade de garantias de efetividade e resposta no sistema público, pois reforça a dependência pela esfera privada, historicamente favorecida e estruturada no campo da assistência. Em geral, o percentual superior a 15% denota que a participação das municipalidades vem sendo exigida de forma crescente ao longo da promulgação do preceito constitucional, da aprovação da EC 29/2000 até a aprovação da LC 141/2012. O financiamento tripartite é um desafio considerando as responsabilidades dos entes públicos e as demandas que afluem ao sistema, sobretudo no aperfeiçoamento das pactuações Intergestores e nos mecanismos de regulação, planificação e controle, avaliação que devem, necessariamente, ser implementados. O orçamento da secretaria de saúde de Jaqueira apesar de bastante limitado, demonstra o esforço da gestão no cumprimento de seus compromissos tanto na LC 141, quanto nos anseios dos municípios. Foi realizado um grande movimento na tentativa de recuperar serviços, desde atenção básica, elevando-se as despesas de custeio, e fortalecendo sempre que possível a infraestrutura, despesa de capital

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 09/08/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE NO PERÍODO

11. Análises e Considerações Gerais

A análise da gestão de saúde no ano de 2021, realizada a partir dos indicadores pactuados (SISPACTO), da análise orçamentária do exercício em questão e da Programação Anual de Saúde atrelada aos recursos financeiros trabalhados de maneira uniforme, nos permite realizar avaliações importantes do ponto de vista da qualidade, oferta e monitoramento da assistência integral a saúde da população de Belém de Maria. Com base nos dados essenciais que compõe o Relatório de Gestão (indicadores, orçamento e Programação Anual), e nas regras do controle social, buscamos trabalhar a função do planejamento em saúde, de forma a configurar um relevante mecanismo de gestão com a intencionalidade de conferir direção ao processo de consolidação do SUS. Neste sentido, A equipe gestora da secretaria municipal de saúde empenhou-se em continuamente planejar, monitorar e avaliar as ações e serviços de saúde

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A análise continua faz parte do planejamento estratégico com base na projeção dos indicadores e previsão orçamentária, desta forma o processo de trabalho se faz de forma contínua objetivando o alcance de metas e qualidade a assistência

LUIZ ANTONIO NEVES MENDES DE LIMA
Secretário(a) de Saúde
GAMELEIRA/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

GAMELEIRA/PE, 24 de Abril de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Gameleira