

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: FEIRA NOVA

Relatório Anual de Gestão

2018

DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	FEIRA NOVA
Região de Saúde	Limoeiro
Área	107,75 Km²
População	22.013 Hab
Densidade Populacional	205 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/06/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE FEIRA NOVA
Número CNES	3268004
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11097243000106
Endereço	RUA SEVERINO MANOEL 04
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/06/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DANILSON CANDIDO GONZAGA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
E-mail secretário(a)	darlenegonzagasauade@hotmail.com
Telefone secretário(a)	81996389101

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

Data da consulta: 07/06/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1999

CNPJ	11.472.134/0001-21
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS

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

Data da consulta: 07/06/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Limoeiro

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOM JARDIM	222.883	40038	179,64
BUENOS AIRES	96.686	13224	136,77
CARPINA	146.124	85131	582,59
CASINHAS	125.282	14395	114,90
CUMARU	292.242	9494	32,49
FEIRA NOVA	107.745	22360	207,53
JOÃO ALFREDO	133.524	33570	251,42
LAGOA DE ITAENGA	57.903	21490	371,14
LAGOA DO CARRO	69.87	18429	263,76
LIMOEIRO	269.97	56149	207,98
MACHADOS	56.957	16549	290,55
NAZARÉ DA MATA	150.816	32673	216,64
OROBÓ	140.785	23985	170,37
PASSIRA	329.755	28856	87,51
PAUDALHO	277.796	57346	206,43
SALGADINHO	88.812	11214	126,27
SURUBIM	252.845	66192	261,79
TRACUNHAÉM	116.659	13856	118,77
VERTENTE DO LÉRIO	67.075	7526	112,20
VICÊNCIA	230.818	32897	142,52

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA SEVERINO MANOEL 1 CENTRO	
E-mail	DANYHERCULANO@HOTMAIL.COM	
Telefone	8199857000	
Nome do Presidente	DANIELLY HERCULANO DOS SANTOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	3
	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 201806

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

08/06/2018



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

26/09/2018



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/02/2019



• Considerações

Segundo a Lei Nº 8.142/1990, para recebimento dos recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

I - Fundo de Saúde;

II - Conselho de Saúde, com composição paritária de acordo com o [Decreto nº 99.438, de 7 de agosto de 1990](#);

III - plano de saúde;

IV - relatórios de gestão que permitam o controle de que trata o [§ 4º do art. 33 da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990](#);

V - contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria da Saúde de Feira Nova -PE, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2018 relativo às ações e serviços de saúde.

O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual, que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2018

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	830	792	1622
5 a 9 anos	860	796	1656
10 a 14 anos	890	829	1719
15 a 19 anos	897	926	1823
20 a 29 anos	1785	1835	3620
30 a 39 anos	1600	1782	3382
40 a 49 anos	1364	1490	2854
50 a 59 anos	989	1240	2229
60 a 69 anos	729	876	1605
70 a 79 anos	440	542	982
80 anos e mais	233	288	521
Total	10617	11396	22013

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

Data da consulta: 08/06/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2014	2015	2016	2017	2018
Feira Nova	297	341	304	335	319

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

Data da consulta: 08/06/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	65	115	93	96	90
II. Neoplasias (tumores)	95	121	121	132	104
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	10	11	7	15	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	43	38	44	57	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	4	6	14	8

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
VI. Doenças do sistema nervoso	21	33	28	28	31
VII. Doenças do olho e anexos	12	11	16	6	6
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	2	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	110	144	134	154	143
X. Doenças do aparelho respiratório	95	141	97	104	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	102	111	98	109	148
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	32	20	24	27
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	32	23	23	23	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	65	110	68	79	99
XV. Gravidez parto e puerpério	250	271	235	295	264
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	29	31	30	33	34
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	4	10	7	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	35	33	34	53	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	142	125	123	176	155
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	1	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	15	19	22	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1167	1377	1208	1429	1312

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

Data da consulta: 08/06/2022.

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	2014	2015	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	8	8	7	8
II. Neoplasias (tumores)	18	20	20	22	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	18	17	26	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	3	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	1	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	41	68	36	55	57

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	24	26	26	22	23
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	11	7	11	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	3	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	9	7	7	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	5	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	5	7	3	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	21	21	20	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	157	193	164	181	183

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

Data da consulta: 08/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Feira Nova- PE, tem uma população estimada pelo banco de dados do Ministério da Saúde/ Tabnet para o ano de 2018, de 22.013 pessoas, sendo predominante o sexo feminino.

A média de nascimento para o município é de aproximadamente 319 crianças, que coincide com o total de nascidos para o ano de 2018.

A principal causa de internação para o ano 2018, foi com a Gravidez parto e puerpério, totalizando 264 internações.

As Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas ficaram em segundo lugar com 155 internações. Em terceiro lugar ficaram as internações por Doenças do aparelho digestivo totalizando 148 internações.

A maior causa de mortalidade é por Doenças do aparelho circulatório com maior representação numérica, torna-se assim, fundamental o incentivo a política de Educação em Saúde, com praticas de alimentação saudável e exercícios físicos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	73.681
Atendimento Individual	48.630
Procedimento	6.906
Atendimento Odontológico	4.970

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	-	-	55	19803,93
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	72	37234,16
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	127	57038,09

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

Data da consulta: 09/06/2022.

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	3789	56755,80
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: 09/06/2022.

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	2509	337,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	82952	290211,51	-	-
03 Procedimentos clínicos	91033	601225,37	55	19803,93
04 Procedimentos cirúrgicos	3119	2099,14	101	49946,88
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	179613	893873,52	156	69750,81

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
 Data da consulta: 09/06/2022.

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	686	-
Total	686	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
 Data da consulta: 09/06/2022.

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

Os dados da Produção dos Serviços de Saúde são divididos em:

- A Produção de Atenção Básica, com maior representatividade quantitativa em visitas domiciliares realizadas.
- A Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, teve maior quantitativo na realização

dos Procedimentos cirúrgicos.

Referente a Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização, tiveram 3.789 contas aprovadas dos atendimentos psicossocial.

Os Procedimentos clínicos tiveram maior quantitativo no item: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.

Produção de Assistência Farmacêutica refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual, portanto, não há produção sob gestão municipal.

A Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, contou com as Ações de promoção e prevenção em saúde, totalizando 686 ações realizadas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	16	16

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: 07/06/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	0	16
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	16	0	0	16

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: 07/06/2022.

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

A Rede Municipal de Assistência em Saúde conta com 16 Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde .

Na garantia da Atenção Primária à Saúde do município, como porta de entrada dos usuários a Rede de Atenção à Saúde, está se estrutura com: 08 Unidades Básicas de Saúde (UBS), composta por equipes de multiprofissionais, e 01 academias da saúde, com desenvolvimento de ações de promoção à saúde.

A Atenção da Média Complexidade em Saúde do município, com atenção especializada, possui como equipamentos estruturais para rede os serviços: 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I), 01 Central de Assistência Farmacêutica, 01 Centro de Especialidades, 01 Central de Regulação e 01 Hospital Geral.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2018

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	7	21	31
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	6	22	35	10
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: 12/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	75	71	70	64
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
---	--	--	--	--	--	--

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2014	2015	2016	2017
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	51	66	97

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A administração da Secretaria Municipal de Saúde, possui no quadro de funcionários um quantitativo de 317 profissionais vinculados a saúde de nível médio e superior.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - CONSOLIDAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO DA ATENÇÃO À SAÚDE Fortalecer a rede de saúde, efetivando a atenção primária como espaço prioritário de organização do SUS, bem como os programas e as políticas específicas, promovendo a articulação com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Promover maior eficiência e qualidade na resolutividade da Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar 1 Equipe de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	0	0
2. Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	número de equipes de NASF implantada	Número		0	1	1	Número	1	100,00
3. vConstruir 04 Unidades de Saúde da Família (Firmino Afonso, Augusto Pedro Vila Do Ouro, Gerson de Brito)	número de unidades construídas	Número			4	1	Número	1	100,00
4. Ampliar de 40 vagas para 50 o Programa de Agente Comunitário de Saúde. (PACS) por meio de concurso público.	número de ACS contratados por meio de concurso público.	Número			10	10	Número	0	0
5. Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	número de veículos adquiridos para as USF	Número			3	3	Número	2	66,67
6. Implantar em 100% o modelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	percentual de Equipes de Saúde da Família com o PEC implantado	Percentual			100,00	30	Percentual	0	0
7. Aquisição de tablets para 100% dos ACS	percentual de ACS que receberam o tablete.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
8. Alcançar cobertura vacinal de 80% do público alvo da campanha anual contra influenza	proporção de cobertura vacinal realizada no público alvo da campanha anual contra influenza	Percentual			80,00	80	Percentual	95,21	119,01
9. Realizar anualmente Campanha para atualização da caderneta de vacinação	Número de campanha realizada para atualização da caderneta de vacinação	Número			4	1	Número	1	100,00
10. Realizar 1 capacitação de sala de vacinas para enfermeiros e técnicos de enfermagem da Atenção Básica	número de capacitação realizada para enfermeiros e técnicos de enfermagem de sala de vacina	Número			4	1	Número	1	100,00
11. Implantar o SIS e PNI em 100% das Unidades de Saúde da Família.	percentual de Unidades de Saúde da Família com o SIS-PNI implantado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Adequar à estrutura da Rede de Frios do município	equipamentos adquiridos para estruturação da rede de frio municipal	Número			1	1	Número	0	0
13. Implantar o comite municipal de educação popular	comitê municipal de Educação Popular implantado	Número			1	1	Número	0	0
14. Realizar as ações do PSE para 100% das escolas municipais.	percentual de escolas com ações de PSE no município.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
15. Adquirir materiais didáticos para ações de educação em saúde na AB para 100% das ESF	percentual de equipes que receberam material didático par ações de Educação em saúde	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
16. Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	Central de informática implantada.	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar as ações estratégicas para as políticas de saúde específicas e de promoção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o acolhimento em Saúde Bucal em 100% das Unidades de Saúde da Família com Equipe de Saúde Bucal.	percentual de ESB com protocolo de acolhimento implantado.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar 1 (uma) capacitação para 100% dos Cirurgiões Dentistas da Atenção Primária sobre o diagnóstico e tratamento do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	percentual de profissionais de saúde bucal capacitados em diagnóstico de tratamento de do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	Percentual			100	1	Número	100	999,99
3. Adquirir instrumentais e insumos odontológicos para garantir 100% do abastecimento das unidades e continuidade dos atendimentos à população	percentual de equipes abastecidas com insumos odontológicos e instrumentais.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	percentual de equipes que receberam substituição de equipamentos odontológico obsoletos.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Ampliar de 04 para 06 o número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da saúde da família equiparando às ESB às de SF na proporção de 1:1	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			2	2	Número	1	50,00
6. Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.	número de unidade móvel de odontológica adquirida.	Número			1	1	Número	0	0
7. Realizar 1 campanha anual de prevenção ao câncer de boca	número de campanha realizada de prevenção ao câncer de boca	Número			4	1	Número	1	100,00
8. Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal para no mínimo 70% .	percentual de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Percentual			70,00	70	Percentual	77.42	110,60
9. Realizar 2 atualizações anualmente em pré-natal para os profissionais da Atenção Básica.	Número de atualizações em pré-natal para os profissionais da ESF realizada.	Número			8	2	Número	1	50,00
10. Realizar em 100% das Unidades de Saúde da família o teste rápido de gravidez.	percentual de ESF realizando teste rápido de gravidez	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
11. Realizar no mínimo 33% anualmente de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64.	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	Razão			33,00	33	Percentual	10.06	30,48

12. Realizar 15% anualmente de exames de mamografia por rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão		15,00	15	Percentual	13,09	87,27
13. Elaborar e implantar o protocolo municipal de pré-natal de risco habitual.	protocolo de pré-natal de risco habitual implantado	Número		1	1	Número	0	0
14. Realizar 01 capacitação anual para os profissionais de saúde sobre a atenção à saúde do homem.	número de capacitação para os profissionais de saúde sobre a atenção à saúde do homem realizada.	Número	0	4	1	Número	0	0
15. Realizar 01 Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde.	Número de Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde realizada	Número		4	1	Número	1	100,00
16. Implantar o pré-natal do parceiro em 100% das Unidades de Saúde da Família.	percentual de Equipes com o pré-natal do parceiro implantado.	Percentual		100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Realizar 01 atividade de incentivo a práticas de exercícios físicos, alimentação saudável, exercício laboral, fonodiaulogia, e demais abordagens voltadas para a saúde dos idosos.	número de atividades de incentivo a práticas de exercícios físicos, alimentação saudável, exercício laboral, fonodiaulogia, e demais abordagens voltadas para a saúde dos idosos realizada.	Número		4	1	Número	1	100,00
18. Implantar o protocolo municipal de atenção ao idoso	número de protocolo municipal de atenção ao idoso implantado.	Número	0	1	1	Número	0	0
19. Realizar o matriciamento pelo NASF de cuidados geriátricos para 100 das Unidades de Saúde da Família.	percentual de equipes com o matriciamento realizado pelo NASF de cuidados geriátrico	Percentual		100,00	100	Percentual	100	100,00
20. Elaborar e implantar o protocolo de atenção portador de diabetes e hipertensão	Protocolo de atenção portador de diabetes e hipertensão implantado.	0		1	1	Número	0	0
21. Realizar 01 campanha com palestras educativas voltadas para a prevenção do diabetes mellitus e hipertensão arterial	número de campanhas realizadas voltadas para a prevenção do diabetes mellitus e hipertensão arterial	Número		4	1	Número	1	100,00
22. Instituir grupos terapêuticos da assistência como ferramenta do SF e NASF.	número de grupos terapêuticos da assistência como ferramenta do SF e NASF instituídos.	Número		4	1	Número	5	500,00
23. Realizar 1 campanha anual de Incentivo ao Aleitamento materno exclusivo e de alimentação saudável a partir do 6 mês	número de campanha de aleitamento materno exclusivo realizado.	Número		4	1	Número	1	100,00
24. Realizar uma Campanha voltada para crianças menores de Um ano e Semana do Bebê.	número de campanhas realizada voltada para crianças menores de Um ano e Semana do Bebê.	Número		4	1	Número	1	100,00

25. Atualizar 100% dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família na temática de assistência a saúde da criança, garantindo a realização do curso do AIDPI.	Percentual de profissionais capacitados no curso AIDPI	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
26. Implantar protocolo municipal para os enfermeiros da em atenção à saúde da criança na AB.	Número de protocolo municipal para os enfermeiros da em atenção à saúde da criança na AB.	Número			1	1	Número	0	0
27. Realizar no mínimo 10 consultas ao ano para crianças menores de 1 (um) ano.	proporção d consultas em crianças menores de 1 ano	Proporção			10,00	10	Proporção	0	0
28. Atingir 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			80,00	80	Percentual	82	102,50
29. Realizar 01 oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável para os	percentual de acs capacitados oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável.	Percentual			100,00	1	Percentual	1	100,00
OBJETIVO N° 1.3 - Ampliar e qualificar as ações e serviços de saúde oferecidos na rede de urgência e emergência municipal, atribuir e adequar serviços oferecidos nos níveis de complexidade da atenção à saúde									
ambulatórios e de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física envolvendo 100% das USF	ambulatórios e de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física envolvendo 100% das USF	Percentual			100	1	Percentual	1	100,00
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o serviço SAMU 192	Número de Unidade Básica Móvel implantada	Número			1	1	Número	0	0
2. Equipar a rede de Urgência e Emergência com equipamentos e mobiliários.	percentual de equipagem da rede de urgencia e emergência adquiridos	Percentual			100,00	45	Percentual	0	0
3. Implantar o acolhimento e classificação de risco no Hospital Municipal.	número de acolhimento e classificação de alto risco implantado.	0			1	1	Número	1	100,00
4. Implantação do NEP e Núcleo de Educação Permanente no Hospital Josefa Euzebia da Rocha -	número de equipes de NEP implantada.	Número			1	1	Número	1	100,00
5. Implantar os protocolos de atendimento a assistência no HJER conforme protocolo do MS.	número de protocolo atendimento a assistência no HJER implantado.	Número			4	1	Número	1	100,00
6. Matriciar 100% das Equipes de Atenção Básica em saúde mental.	percentual de ESF com matriciamento em saúde mental realizado pela equipe do CAPS.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Expandir as ações de saúde mental para a população, através de ações compartilhadas com as Equipes de Saúde da Família.	percentual de ESF com ações compartilhadas com a equipe do CAPS	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
OBJETIVO N° 1.4 - Implementar a política de assistência farmacêutica do município buscando promover a eficiência e qualidade dos serviços e insumos ofertados na rede municipal 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 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o sistema Hórus no mínimo em 50% das farmácias das Unidades de Saúde do município.	percentual de Unidades de Saúde com o HORUS implantado.	Percentual			50,00	50	Percentual	0	0
2. Divulgar, acompanhar, revisar a REMUME utilizando a RENAME anualmente, com a inclusão de medicamentos fitoterápicos.	número de revisões realizada da RENAME.	Número			4	1	Número	0	0
3. Instituir e publicar a comissão de farmácia e terapêutica e CFT para elaboração de um protocolo anual.	comissão de farmácia e terapêutica instituída	Número		0	1	1	Número	0	0
4. Implantar o Programa Remédio em Casa visando atender os pacientes portadores de diabetes, hipertensão e dislipidemia para 100% das USF.	percentual de ESF sendo atendidas pelo Programa Remédio em Casa.	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
5. Implementar a utilização do banco de preços em saúde como indicador de medida para acompanhamento dos preços praticados pelos fornecedores	utilização do banco de preços em saúde como indicador de medida para em 100% dos preços praticados pelos fornecedores	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO MUNICIPAL E CONTROLE SOCIAL Contribuir para o avanço do processo de municipalização, contemplando na sua organização setores como regulação, auditoria, ouvidoria, educação em saúde, política de informática e informação em saúde, bem como consolidar a participação e o controle social na gestão do SUS, a fim de implementar os instrumentos de gestão do sistema de saúde que subsidiem o planejamento das ações e a tomada de decisões.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o processo de mobilização social e institucional em defesa do SUS, buscando consolidar a gestão participativa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar, anualmente, 01 capacitação em políticas públicas orçamentárias e outros temas de interesse da saúde pública para os conselheiros de saúde.	Número de capacitações realizados pro ano para o CMS.	Número			4	1	Número	0	0
2. Promover conhecimento a população sobre o Conselho Municipal de Saúde e suas ações. Através dos meios de comunicação e promoção de rodas de conversas nas comunidades.	Número de ações desenvolvidas pelo CMS de divulgação das ações por meio da comunicação rádio e outros e rodas de conversa com as lideranças comunitárias.	Número			16	4	Número	0	0
3. Prover o Conselho Municipal de Saúde com estrutura adequada para seu funcionamento (transporte, diárias e infraestrutura).	número de diária, reuniões realizadas no ano.	Número			48	12	Número	0	0

OBJETIVO N° 2.2 - Consolidar a Gestão do Trabalho e Educação em Saúde para o fortalecimento dos processos de trabalho e valorização do 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 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar ações que promova a Educação em saúde no Município de Feira Nova.	número de ações realizadas de promoção a Educação em Saúde	Número			4	1	Número	5	500,00
2. Revisar a Lei de incentivo de desempenho baseado PMAQ-AB, e NASF.	número de revisão da lei realizada	Número			1	1	Número	0	0
3. Realizar seleções e/ou concursos público com caráter multiprofissional de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	número de seleção profissional / concurso realizada	Número			2	1	Número	0	0
4. Implementar a política municipal de saúde do trabalhador em saúde	número de ações realizadas para a política de saúde do trabalhador	Número			4	1	Número	0	0
5. Implantar a Política de formação e inclusão de estudantes no âmbito dos SUS, através de estágios conveniados com instituições de ensino.	Política de formação e inclusão de estudantes implantada.	Número			1	1	Número	1	100,00
6. Implementar o registro de ponto digital com o monitoramento da frequência dos profissionais de saúde atendendo a exigência do Ministério Público Federal.	número de serviços com o ponto eletrônico implantado.	Número			14	7	Número	7	100,00

OBJETIVO N° 2.3 - Instituir no âmbito municipal o uso inovador, criativo e transformador da tecnologia da informação, a fim de melhorar o processo de trabalho em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Informatizar 100% das unidades de saúde com sistemas integrados em rede e com conexão de dados.	Número de Unidades de saúde com sistemas integrados em rede.	Número			8	4	Número	4	100,00
2. Informatizar os Sistemas de Atendimento aos usuários do SUS, através de Prontuários Eletrônicos da rede de saúde, no mínimo em 90% da rede básica municipal de saúde.	números de Unidades de Saúde da AB com o prontuário implantado.	Número			8	90	Número	0	0
3. Qualificar 100% dos profissionais da Ouvidoria sobre as políticas e programas de saúde desenvolvidas no município	Número de profissionais capacitados	Número			1	1	Número	0	0
4. Produzir, anualmente, 01 cartilha com informações/orientações da Ouvidoria	Número de cartilha produzida.	Número			4	1	Número	0	0

OBJETIVO N° 2.4 - Qualificar o modelo de gestão de saúde, no sentido de qualificar as ações gerenciais, técnicas e estruturais da Secretaria Municipal 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 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar o componente municipal de auditoria.	Componente Municipal de auditoria implantado.	Número			1	1	Número	0	0
2. Realizar 10 processos de auditoria no ano	Número de processo de auditoria realizado no ano	Número			10	10	Número	0	0
3. Apresentar quadrimestralmente as auditorias realizadas / acompanhadas pelo Sistema Municipal de Auditoria de Saúde ao CMS	Número de apresentação das auditorias realizadas ao CMS no ano	Número			3	1	Número	0	0
4. Qualificar e ampliar a frota de veículos de forma a atender a necessidade dos serviços da rede municipal de saúde.	Número de veículos adquiridos	Número			10	2	Número	2	100,00
5. Realizar anualmente a manutenção corretiva dos aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.	Número de manutenções realizadas no ano.	Número			4	1	Número	1	100,00
6. Adquirir de equipamentos e bens móveis para a Secretaria de Saúde e rede municipal de saúde.	valor de investimento realizado no ano para aquisição de bens e móveis para a rede de saúde.	Moeda		0,00	4	1	Número	0	0
7. Implantar a central de custo e logístico na SMS.	Central de Custo e logística implantada	0			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO ÂMBITO MUNICIPAL Implementar a Vigilância em Saúde através da integração das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e em Saúde do Trabalhador, articulando-se em um conjunto de ações que buscam ampliar a capacidade de análise situacional de saúde, bem como o controle de doenças em eliminação que apresentam indicadores inaceitáveis para o município de Feira Nova.

OBJETIVO Nº 3.1 - Monitorar todos os fatores de risco ambientais relacionados aos agravos, doenças, e eventos inusitados à saúde, no sentido de adotar as medidas necessárias de prevenção e controle visando à proteção da saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar anualmente 04 ciclos com no mínimo 80% de cobertura no Programa Municipal de Controle da Dengue (PCD)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			4	4	Número	6	150,00
2. Realizar 6 ciclos de Lira e 6 ciclos do LIT	número de ciclos de lira realizados e ciclos de LIT	Número			6	6	Número	6	100,00
3. Realizar anualmente 100 coletas e análises de água para monitoramento da qualidade da água para consumo humano.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			100	100	Número	182	182,00
4. Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	percentual de cães e gatos vacinados.	Percentual			80,00	80	Percentual	0	0
5. Realizar 01 capacitação em Vigilância Ambiental para os técnicos da Gerência de Vigilância Ambiental	número de capacitação realizada em Vigilância Ambiental para os técnicos da Gerência de Vigilância Ambiental	Número			1	1	Número	0	0
6. Realizar ações de educação em saúde no mínimo em 30% das escolas municipais com temas de interesse da vigilância ambiental em articulação com as Unidades do Saúde da Família	percentual de escolas com ações de om temas de interesse da vigilância ambiental em articulação com as Unidades do Saúde da Família	Percentual			30,00	30	Percentual	9	30,00
7. Atender no mínimo 30% das denúncias / solicitações da população	percentual de denúncias atendidas pela equipe de vigilância ambiental	Percentual			30,00	30	Percentual	30	100,00

OBJETIVO N° 3.2 - Promover a eliminação, diminuição ou prevenção de riscos à saúde, a fim de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 8% ao ano o número de inspeções sanitárias em estabelecimentos de interesse à saúde	percentual de inspeções sanitárias realizadas em estabelecimentos de interesse à saúde.	Percentual			8,00	2	Percentual	2	100,00
2. Realizar o controle sanitário em 80% dos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à saúde	percentual de controle sanitário realizado nos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à saúde	Percentual			80,00	80	Percentual	80	100,00
3. Realizar 01 capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em segurança alimentar	Número de ACS capacitados	Número			1	1	Número	0	0
4. Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	percentual de estabelecimentos cadastrados.	Percentual			70,00	25	Percentual	25	100,00
5. Realizar 132 coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	número de coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	Número			528	132	Número	182	137,88
6. Revisar e atualizar a legislação sanitária municipal	número de revisão e atualização do código sanitário realizado	Número			1	1	Número	0	0
7. Realizar coleta de amostras em 100% dos casos de análise fiscal ou investigação de surto.	percentual de amostras dos casos de análise fiscal ou investigação de surto coletados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.3 - Realizar monitoramento de forma permanente dos fatores condicionantes e determinantes da saúde individual e coletiva, bem como os principais indicadores de saúde, no sentido de fortalecer as ações de prevenção e controle das doenças, agravos e eventos inusitados à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 4% a captação e registros de doenças e agravos notificáveis.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			4,00	1	Percentual	1	100,00
2. Realizar a captação de Sintomático Respiratório 4% da população através de busca ativa em parceria com a UBS, ACS e Hospital Municipal.	percentual de captação de Sintomático Respiratório.	Percentual			4,00	1	Percentual	1	100,00
3. Ampliar para 100% o exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase.	percentual de exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase.realizados	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Investigar anualmente 100% dos eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas)	percentual de casos investigados os eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas)	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	número de reuniões realizada da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	Número			32	8	Número	6	75,00
6. Encerrar anual e oportunamente 85% casos de doenças e agravos de notificação compulsória.	percentual de doenças e agravos de notificação compulsória. encerrados anual e oportunamente	Percentual			85,00	85	Percentual	90	105,88
7. Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 02 boletins informativos da situação de saúde do município.	número de perfil epidemiológico elaborado	Número			1	1	Número	0	0
8. Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	proporção de busca ativa de casos novos de hanseníase.	Proporção			80,00	80	Percentual	80	100,00
9. Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	percentual de busca ativa de casos novos de tuberculose.	Percentual			80,00	80	Percentual	80	100,00

OBJETIVO N° 3.4 - Reduzir a carga de doença, das doenças transmissíveis prioritárias que apresentam indicadores inaceitáveis para o município de Feira Nova, em articulação a com a rede de Atenção Básica municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	percentual de redução de transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	Percentual			1,00	1	Percentual	0	0
2. Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	número de campanha realizada de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	Número			4	1	Número	0	0
3. Realizar 02 oficinas com a temática de tuberculose, hanseníase, esquistossomose e geohelmintíase, voltadas para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, em parceria com o Programa Saúde na Escola.	número de oficinas com a temática de tuberculose, hanseníase, esquistossomose e geohelmintíase, voltadas para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, em parceria com o Programa Saúde na Escola.	Número			2	2	Número	2	100,00
4. Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	percentual de redução de transmissão vertical de Sífilis e de HIV	Percentual			1,00	1	Percentual	1	100,00
5. Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			1,00	1	Percentual	1	100,00
6. Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	percentual de redução de abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	Percentual			1,00	1	Percentual	1	100,00
7. Realizar 100% do teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	percentual de teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	percentual de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
9. Realizar 01 capacitação para a vigilância em saúde (CBVA, CBVE ou MOPECE, outros	número de capacitação realizada para a vigilância em saúde (CBVA, CBVE ou MOPECE, outros	Número			1	1	Número	0	0
10. Realizar uma campanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e ISTs em geral.	número de campanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e ISTs em geral. realizada	Número			1	1	Número	0	0
11. Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	numero de ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.realizada	Número			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Consolidação e Aperfeiçoamento da Atenção à Saúde para a promoção da prevenção e controle de situações de risco, bem como o enfrentamento da ocorrência de casos de infecção associados ao COVID -19.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover estratégias de preparação, prevenção, proteção e resposta das equipes de atenção básica de forma articulada com a rede de atenção e a vigilância em Saúde a fim de conter e mitigar os impactos da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID 2019).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. capacitar 100% dos profissionais da atenção básica referente as medidas promoção e prevenção do COVID-19	Número de profissionais da Atenção Básica capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
2. Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária.	fluxo elaborado e implantado	Número	2021	1	1,00	100	Percentual	0	0
3. Elaborar e implantar protocolo de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde da Atenção Primária	protocolo elaborado e implantado	Número		1	1	1	Número	0	0
4. Elaborar e implantar estratégia junto as Equipes da Atenção Básica referente a dispensação de medicação de uso contínuo através do Programa remédio em casa.	protocolo de dispensação de medicamento de uso contínuo para a rede de atenção primária elaborado e implantado.	Número		1	1	1	Número	0	0
5. elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e serviços da Atenção Primária.	protocolo de retomada dos atendimentos da AP elaborado e implantado.	Número		1	1	1	Número	0	0
6. elaborar e implantar plano de vacinação municipal contra o COVID -19 em consonância com as diretrizes nacional e estadual.	plano de vacinação municipal contra o COVID -19 elaborado e implantado	Número		1	1	1	Número	0	0
7. vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	percentual da população alvo vacinada contra o COVID-19	Percentual		95,00	95,00	1	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Implantar e qualificar as ações e serviços de saúde oferecidos na rede de serviços de média e alta complexidade articulados nos níveis de complexidade da atenção à saúde no enfrentamento da ocorrência de casos de infecção associados ao 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 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e o fluxo no serviço de média e alta complexidade	fluxo elaborado e implantado	Número			1	1	Número	0	0
2. Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	Protocolo de transporte definido	Número			1	1	Número	0	0
3. Capacitar os profissionais da rede de saúde municipal de alta e média complexidade sobre a COVID-19;	número de capacitações realizadas no período	Número			2	1	Número	0	0
4. Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	número de ações implantadas de prevenção para os profissionais da rede ambulatorial de urgência, emergência e hospitalar	Número			1	1	Número	0	0
5. Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	número de insumos adquiridos no período	Número		0	4	50	Número	0	0
6. Implementar estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes;	insumos e medicamentos adquiridos para o estoque estratégico de medicamentos para os sintomáticos .	Número			1	70	Número	0	0
7. implantar Hospital de campanha para atendimento dos pacientes com COVID-19/Disponibilizar a área de isolamento na Unidade Hospitalar para atendimento de casos suspeitos do COVID-19	serviço hospitalar implantado para atendimento de usuários acometido por COVID-19	Número			1	1	Número	0	0
8. Produzir e disponibilizar o protocolo de reabertura dos serviços de saúde conforme nível de resposta do plano de contingência do COVID-19	número de protocolo produzido e disponibilizado de reabertura de serviços.	Número			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO MUNICIPAL para o enfrentamento da ocorrência de casos de infecção associados ao COVID -19.

OBJETIVO Nº 5.1 - Coordenar e articular junto as áreas técnicas as ações e estratégias de preparação, prevenção, proteção e resposta a serem executadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Feira Nova, de forma articulada com a Secretaria Estadual de Saúde e com o Ministério da Saúde, a fim de conter e mitigar os impactos da infecção humana pelo novo Coronavírus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	implantar Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19	Número			1	1	Número	0	0
2. adquirir insumos para a efetivação das ações de saúde propostas no plano de contingência para o enfrentamento do COVID-19	número de insumos adquiridos para o enfrentamento do COVID-19	Número			10	50	Número	0	0
3. Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	Número de materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19 elaborado e distribuído.	Número			1	5000	Número	0	0
4. Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	sala de situação implantada	Número			1	1	Número	0	0
5. Garantir apoio imediato para fortalecer as equipes de resposta rápida, necessárias ao atendimento de pacientes, busca ativa, detecção, acompanhamento epidemiológico de casos suspeitos de COVID-19 e de seus contatos através de contratação de profissionais e/ou de autorização de plantão e/ou hora extra	número de profissionais contratados no período	Número			1	10	Número	0	0
6. adquirir os equipamentos necessários para qualificação da assistência para o enfrentamento do COVID-19	número de equipamentos adquirido para o enfrentamento do COVID-19	Número			1	15	Número	0	0
7. Manter o fornecimento de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) no município e amostras para continuidades da realização dos testes de detecção da Sars-Cov- 2 e assistência na rede municipal de saúde.	recurso financeiro executado para aquisição de EPI, material e insumos para testagem	Moeda		0,00	1,00	20000	Moeda	0	0
8. coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	protocolo municipal de vacinação contra o COVID-19 implantado	Número			1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 6 - APRIMORAMENTO DAS ATIVIDADES DE PROMOÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE NO ÂMBITO MUNICIPAL, articulando-se em um conjunto de ações que buscam ampliar a capacidade de resposta ao enfrentamento de casos de infecção associados ao COVID -19.

OBJETIVO Nº 6.1 - Realizar monitoramento de forma permanente dos fatores condicionantes e determinantes do COVID 2019, no sentido de implantar as ações de prevenção e controle e mitigação dos impactos da infecção humana causada pelo novo Coronavírus (COVID 2019) articulada com as equipes da rede de atenção a saúde municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2018	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover ampla divulgação do boletim epidemiológico diário.	número de boletim epidemiológico publicado e divulgado	Número			662	365	Número	0	0
2. capacitar os profissionais da rede municipal de saúde para notificação dos casos suspeitos do COVID-19.	número de profissionais capacitados	Número			1	25	Número	0	0
3. Elaborar os protocolos de vigilância epidemiológica, referente aos instrumentos e fluxos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras e monitoramento de casos e contatos, em consonância com o protocolo nacional e estadual;	número de protocolos elaborados	Número			1	2	Número	0	0
4. Capacitar os profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação, investigação, bem como atualizá-los sobre o cenário epidemiológico nacional e mundial;	número de capacitações realizadas	Número			1	150	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Realizar, anualmente, 01 capacitação em políticas públicas orçamentárias e outros temas de interesse da saúde pública para os conselheiros de saúde.	1
	Realizar anualmente 04 ciclos com no mínimo 80% de cobertura no Programa Municipal de Controle da Dengue (PCD)	6
	Implantar o componente municipal de auditoria.	0
	Informatizar 100% das unidades de saúde com sistemas integrados em rede e com conexão de dados.	4
	Promover conhecimento a população sobre o Conselho Municipal de Saúde e suas ações. Através dos meios de comunicação e promoção de rodas de conversas nas comunidades.	0
	Realizar 10 processos de auditoria no ano	0
	Revisar a Lei de incentivo de desempenho baseado PMAQ-AB, e NASF.	0
	Implantar o acolhimento e classificação de risco no Hospital Municipal.	1
	Apresentar quadrimestralmente as auditorias realizadas / acompanhadas pelo Sistema Municipal de Auditoria de Saúde ao CMS	0
	Qualificar 100% dos profissionais da Ouvidoria sobre as políticas e programas de saúde desenvolvidas no município	0
	Realizar seleções e/ou concursos público com caráter multiprofissional de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	0
	Prover o Conselho Municipal de Saúde com estrutura adequada para seu funcionamento (transporte, diárias e infraestrutura).	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar de 40 vagas para 50 o Programa de Agente Comunitário de Saúde. (PACS) por meio de concurso público.	0
	Qualificar e ampliar a frota de veículos de forma a atender a necessidade dos serviços da rede municipal de saúde.	2
	Produzir, anualmente, 01 cartilha com informações/orientações da Ouvidoria	0
	Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	2
	Realizar anualmente a manutenção corretiva dos aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.	1
	Implantar a Política de formação e inclusão de estudantes no âmbito dos SUS, através de estágios conveniados com instituições de ensino.	1
	Implantar em 100% o modelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	0,00
	Adquirir de equipamentos e bens móveis para a Secretaria de Saúde e rede municipal de saúde.	0
	Implementar o registro de ponto digital com o monitoramento da frequência dos profissionais de saúde atendendo a exigência do Ministério Público Federal.	7
	Aquisição de tablets para 100% dos ACS	0,00
	Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 02 boletins informativos da situação de saúde do município.	0
	Implantar a central de custo e logístico na SMS.	0
	Adequar à estrutura da Rede de Frios do município	0
	Realizar uma Campanha voltada para crianças menores de Um ano e 6 meses (Semana do Bebê).	1
	Atualizar 100% dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família na temática de assistência a saúde da criança, garantindo a realização do curso do AIDPI.	100,00
301 - Atenção Básica	Implantar 1 Equipe de Saúde da Família	1
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	0
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	0,00
	Implantar ações que promova a Educação em saúde no Município de Feira Nova.	5
	Implantar o sistema Hórus no mínimo em 50% das farmácias das Unidades de Saúde do município.	0,00
	Implantar o acolhimento em Saúde Bucal em 100% das Unidades de Saúde da Família com Equipe de Saúde Bucal.	100,00
	Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	1
	adquirir insumos para a efetivação das ações de saúde propostas no plano de contingência para o enfrentamento do COVID-19	0
	Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Informatizar os Sistemas de Atendimento aos usuários do SUS, através de Prontuários Eletrônicos da rede de saúde, no mínimo em 90% da rede básica municipal de saúde.	0
	Revisar a Lei de incentivo de desempenho baseado PMAQ-AB, e NASF.	0
	Realizar 1 (uma) capacitação para 100% dos Cirurgiões Dentistas da Atenção Primária sobre o diagnóstico e tratamento do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	100
	vConstruir 04 Unidades de Saúde da Família (Firmino Afonso, Augusto Pedro Vila Do Ouro, Gerson de Brito)	1
	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	0
	Elaborar e implantar protocolo de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde da Atenção Primária	0
	Realizar 02 oficinas com a temática de tuberculose, hanseníase, esquistossomose e geohelmintíase, voltadas para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, em parceria com o Programa Saúde na Escola.	2
	Realizar 01 capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em segurança alimenta	0
	Adquirir instrumentais e insumos odontológicos para garantir 100% do abastecimento das unidades e continuidade dos atendimentos à população	100,00
	Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	100,00
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	0
	Elaborar e implantar estratégia junto as Equipes da Atenção Básica referente a dispensação de medicação de uso contínuo através do Programa remédio em casa.	0
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	1,00
	Implantar o Programa Remédio em Casa visando atender os pacientes portadores de diabetes, hipertensão e dislipidemia para 100% das USF.	0,00
	Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	2
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	1,00
	Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	6
	Realizar anualmente a manutenção corretiva dos aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.	1
	Implantar a Política de formação e inclusão de estudantes no âmbito dos SUS, através de estágios conveniados com instituições de ensino.	1
	Ampliar de 04 para 06 o número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da saúde da família equiparando às ESB Às de SF na proporção de 1:1	1
	Implantar em 100% o modelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	0,00
	Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	1,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar ações de educação em saúde no mínimo em 30% das escolas municipais com temas de interesse da vigilância ambiental em articulação com as Unidades do Saúde da Família	9,00
	Matricular 100% das Equipes de Atenção Básica em saúde mental.	100,00
	Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.	0
	Aquisição de tablets para 100% dos ACS	0,00
	implantar Hospital de campanha para atendimento dos pacientes com COVID-19/Disponibilizar a área de isolamento na Unidade Hospitalar para atendimento de casos suspeitos do COVID-19	0
	vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	0,00
	Realizar 100% do teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	100,00
	Expandir as ações de saúde mental para a população, através de ações compartilhadas com as Equipes de Saúde da Família.	100,00
	Realizar 1 campanha anual de prevenção ao câncer de boca	1
	Alcançar cobertura vacinal de 80% do público alvo da campanha anual contra influenza	95,21
	coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	0
	Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	0,00
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	80,00
	Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal para no mínimo 70% .	77,42
	Realizar anualmente Campanha para atualização da caderneta de vacinação	1
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	80,00
	Realizar 2 atualizações anualmente em pré-natal para os profissionais da Atenção Básica.	1
	Realizar 1 capacitação de sala de vacinas para enfermeiros e técnicos de enfermagem da Atenção Básica	1
	Realizar uma campanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e ISTs em geral.	0
	Realizar em 100% das Unidades de Saúde da família o teste rápido de gravidez.	0,00
	Implantar o SIS e PNI em 100% das Unidades de Saúde da Família.	100,00
	Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	1
	Realizar no mínimo 33% anualmente de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64.	10,06
	Adequar à estrutura da Rede de Frios do município	0
	Realizar 15% anualmente de exames de mamografia por rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	13,09

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Implantar o comite municipal de educação popular	0
	Elaborar e implantar o protocolo municipal de pré-natal de risco habitual.	0
	Realizar as ações do PSE para 100% das escolas municipais.	100,00
	Realizar 01 capacitação anual para os profissionais de saúde sobre a atenção à saúde do homem.	0
	Adquirir materiais didáticos para ações de educação em saúde na AB para 100% das ESF	100,00
	Realizar 01 Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde.	1
	Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	0
	Implantar o pré-natal do parceiro em 100% das Unidades de Saúde da Família.	100,00
	Realizar 01 atividade de incentivo a práticas de exercícios físicos, alimentação saudável, exercício laboral, fonodiaulogia, e demais abordagens voltadas para a saúde dos idosos.	1
	Implantar o protocolo municipal de atenção ao idoso	0
	Realizar o matriciamento pelo NASF de cuidados geriátricos para 100 das Unidades de Saúde da Família.	100,00
	Elaborar e implantar o protocolo de atenção portador de diabetes e hipertensão	0
	Realizar 01 campanha com palestras educativas voltadas para a prevenção do diabetes mellitus e hipertensão arterial	1
	Instituir grupos terapêuticos da assistência como ferramenta do SF e NASF.	5
	Realizar 1 campanha anual de Incentivo ao Aleitamento materno exclusivo e de alimentação saudável a partir do 6 mês	1
	Realizar uma Campanha voltada para crianças menores de Um ano ¿Semana do Bebê¿.	1
	Atualizar 100% dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família na temática de assistência a saúde da criança, garantindo a realização do curso do AIDPI.	100,00
	Implantar protocolo municipal para os enfermeiros da em atenção à saúde da criança na AB.	0
	Realizar no mínimo 10 consultas ao ano para crianças menores de 1 (um) ano.	0,00
	Atingir 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	82,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar 01 oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável para os ACS.	1,00
	Realizar 04 ações de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física envolvendo 100% das USF	1,00
	Implantar o serviço SAMU 192	1
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	0
	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e o fluxo no serviço de média e alta complexidade	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Equipar a rede de Urgência e Emergência com equipamentos e mobiliários.	0,00
	Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	0
	Implantar o acolhimento e classificação de risco no Hospital Municipal.	1
	Capacitar os profissionais da rede de saúde municipal de alta e média complexidade sobre a COVID-19;	0
	Implantação do NEP ¿ Núcleo de Educação Permanente no Hospital Josefa Euzebia da Rocha -	1
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	0
	Implantar os protocolos de atendimento a assistência no HJER conforme protocolo do MS.	1
	Garantir apoio imediato para fortalecer as equipes de resposta rápida, necessárias ao atendimento de pacientes, busca ativa, detecção, acompanhamento epidemiológico de casos suspeitos de COVID-19 e de seus contatos através de contratação de profissionais e/ou de autorização de plantão e/ou hora extra	0
	Implantar a Política de formação e inclusão de estudantes no âmbito dos SUS, através de estágios conveniados com instituições de ensino.	1
	Realizar anualmente a manutenção corretiva dos aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.	1
	adquirir os equipamentos necessários para qualificação da assistência para o enfrentamento do COVID-19	0
	implantar Hospital de campanha para atendimento dos pacientes com COVID-19/Disponibilizar a área de isolamento na Unidade Hospitalar para atendimento de casos suspeitos do COVID-19	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o sistema Hórus no mínimo em 50% das farmácias das Unidades de Saúde do município.	50,00
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	0
	Divulgar, acompanhar, revisar a REMUME utilizando a RENAME anualmente, com a inclusão de medicamentos fitoterápicos.	0
	Instituir e publicar a comissão de farmácia e terapêutica ¿ CFT para elaboração de um protocolo anual.	0
	Implantar o Programa Remédio em Casa visando atender os pacientes portadores de diabetes, hipertensão e dislipidemia para 100% das USF.	0,00
	Implementar a utilização do banco de preços em saúde como indicador de medida para acompanhamento dos preços praticados pelos fornecedores	100,00
	Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	0
	elaborar e implantar plano de vacinação municipal contra o COVID -19 em consonância com as diretrizes nacional e estadual.	0
	Implementar estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes;	0
	vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter o fornecimento de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) no município e amostras para continuidades da realização dos testes de detecção da Sars-Cov- 2 e assistência na rede municipal de saúde.	0,00
	coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	0
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar em 8% ao ano o número de inspeções sanitárias em estabelecimentos de interesse à saúde	2,00
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	0
	Realizar o controle sanitário em 80% dos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à saúde	80,00
	Realizar anualmente 100 coletas e análises de água para monitoramento da qualidade da água para consumo humano.	182
	Elaborar os protocolos de vigilância epidemiológica, referente aos instrumentos e fluxos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras e monitoramento de casos e contatos, em consonância com o protocolo nacional e estadual;	0
	Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	25,00
	Realizar 01 capacitação em Vigilância Ambiental para os técnicos da Gerência de Vigilância Ambiental	0
	Realizar 132 coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	182
	Revisar e atualizar a legislação sanitária municipal	0
	Atender no mínimo 30% das denúncias / solicitações da população	30,00
	Realizar coleta de amostras em 100% dos casos de análise fiscal ou investigação de surto.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar anualmente 04 ciclos com no mínimo 80% de cobertura no Programa Municipal de Controle da Dengue (PCD)	4
	Promover ampla divulgação do boletim epidemiológico diário.	0
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	0
	capacitar 100% dos profissionais da atenção básica referente as medidas promoção e prevenção do COVID-19 19	0,00
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	0,00
	Ampliar em 4% a captação e registros de doenças e agravos notificáveis.	1,00
	Realizar 6 ciclos de Lira e 6 ciclos do LIT	6
	capacitar os profissionais da rede municipal de saúde para notificação dos casos suspeitos do COVID-19.	0
	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária.	0,00
	Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar a captação de Sintomático Respiratório 4% da população através de busca ativa em parceria com a UBS, ACS e Hospital Municipal.	1,00
	Ampliar para 100% o exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase.	100,00
	Elaborar os protocolos de vigilância epidemiológica, referente aos instrumentos e fluxos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras e monitoramento de casos e contatos, em consonância com o protocolo nacional e estadual;	0
	Elaborar e implantar protocolo de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde da Atenção Primária	0
	Realizar 02 oficinas com a temática de tuberculose, hanseníase, esquistossomose e geohelmintíase, voltadas para profissionais de saúde e professores em áreas prioritárias, em parceria com o Programa Saúde na Escola.	2
	Implementar a política municipal de saúde do trabalhador em saúde	0
	Capacitar os profissionais da rede de saúde municipal e privada sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação, investigação, bem como atualizá-los sobre o cenário epidemiológico nacional e mundial;	0
	Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	0
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	1,00
	Investigar anualmente 100% dos eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas)	100,00
	Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	0,00
	Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	6
	elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e serviços da Atenção Primária.	0
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	1,00
	Realizar ações de educação em saúde no mínimo em 30% das escolas municipais com temas de interesse da vigilância ambiental em articulação com as Unidades do Saúde da Família	9,00
	Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	1,00
	Encerrar anual e oportunamente 85% casos de doenças e agravos de notificação compulsória.	90,00
	Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 02 boletins informativos da situação de saúde do município.	0
	Realizar 100% do teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	100,00
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	80,00
	Produzir e disponibilizar o protocolo de reabertura dos serviços de saúde conforme nível de resposta do plano de contingência do COVID-19	0
	Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	80,00
	Realizar 01 capacitação para a vigilância em saúde (CBVA, CBVE ou MOPECE, outros	0
	Realizar uma campanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e IST's em geral.	0
	Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	1

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.061.840,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.061.840,00
	Capital	N/A	N/A	1.634.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.634.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	6.318.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.318.100,00
	Capital	N/A	N/A	656.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	656.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	700.000,00
	Capital	N/A	N/A	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	173.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	173.000,00
	Capital	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	297.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	297.800,00
	Capital	N/A	N/A	36.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	19.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	19.000,00
	Capital	N/A	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00

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

Data da consulta: 12/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os Indicadores foram alimentados com dados do banco do Sistema de Informação em Saúde (TABNET) da transparência publica, e com dados dos Sistemas de Informação em Saúde locais.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2018	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	47	47	47,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,45	99,45	99,45	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	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	60,00	60,00	60,00	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	5	5	5,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	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	100,00	100,00	100,00	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	0,60	0,60	0,60	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	0,37	0,37	0,37	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	39,81	39,81	39,81	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,24	17,24	17,24	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	4	4,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	1,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	87,96	87,96	87,96	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	62,85	62,85	62,85	Percentual
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	6,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 12/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em análise aos indicadores, o município identifica a necessidade de diminuição do Número de casos novos de sífilis congênita menores de um ano de idade. Nesta perspectiva, a saúde criará planos de ações com educação permanente aos profissionais da atenção básica, fomentar as ações de pré-natal as feiranovenses, bem como, incentivar e divulgar o pré-natal do parceiro para melhoria deste indicador e consequentemente dos indicadores materno-infantil.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	482.827,87	3.078.594,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.561.422,68
Capital	0,00	0,00	1.111.306,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.111.306,63
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	2.300.070,64	3.491.527,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.791.598,05
Capital	0,00	251.475,57	476.017,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	727.493,31
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	27.780,00	170.200,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.980,65
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	16.467,25	152.991,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.458,58
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	69.608,07	161.139,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230.747,53
Capital	0,00	7.269,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.269,66
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	7.851,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.851,39
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	607.834,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607.834,03
Capital	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00
Total	0,00	3.821.184,48	8.641.778,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.462.962,51

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

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

Data da consulta: 08/06/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,36 %

1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,13 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	18,45 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	28,39 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	43,77 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 634,05
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,71 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,67 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,23 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	22,89 %
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	63,57 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,03 %

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

Data da consulta: 08/06/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.653.000,00	1.653.000,00	1.830.721,39	110,75
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	50.000,00	50.000,00	401.570,26	803,14
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	150.000,00	150.000,00	222.176,71	148,12
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	600.000,00	600.000,00	429.671,87	71,61
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	801.000,00	801.000,00	756.461,12	94,44
Imposto Territorial Rural - ITR	1.000,00	1.000,00	2.833,68	283,37
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	43.000,00	43.000,00	6.156,91	14,32
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	5.000,00	5.000,00	11.850,84	237,02
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	32.185.620,00	32.185.620,00	21.992.879,23	68,33
Cota-Parte FPM	27.138.620,00	27.138.620,00	16.877.252,38	62,19
Cota-Parte ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Cota-Parte IPVA	1.091.000,00	1.091.000,00	736.197,69	67,48
Cota-Parte ICMS	3.940.000,00	3.940.000,00	4.350.681,20	110,42

Cota-Parte IPI-Exportação	7.000,00	7.000,00	20.632,48	294,75
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	9.000,00	9.000,00	8.115,48	90,17
Desoneração ICMS (LC 87/96)	9.000,00	9.000,00	8.115,48	90,17
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	33.838.620,00	33.838.620,00	23.823.600,62	70,40

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	6.942.000,00	6.942.000,00	8.850.666,64	127,49
Provenientes da União	4.406.000,00	4.406.000,00	8.640.666,64	196,11
Provenientes dos Estados	2.536.000,00	2.536.000,00	210.000,00	8,28
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	6.942.000,00	6.942.000,00	8.850.666,64	127,49

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	12.375.140,00	13.136.886,04	10.566.892,91	168.180,71	81,72
Pessoal e Encargos Sociais	9.016.440,00	8.501.564,03	7.616.572,59	4,36	89,59
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	3.358.700,00	4.635.322,01	2.950.320,32	168.176,35	67,28
DESPESAS DE CAPITAL	3.357.300,00	4.738.577,99	1.896.069,60	1.291.291,67	67,26
Investimentos	3.357.300,00	4.738.577,99	1.896.069,60	1.291.291,67	67,26
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	15.732.440,00	17.875.464,03		13.922.434,89	77,89

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	13.454.070,42	8.641.778,03	1.293.732,21	71,36
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	13.454.070,42	8.641.778,03	1.293.732,21	71,36
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA¹	N/A	N/A	N/A	165.740,17	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		10.101.250,41	72,55

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		3.821.184,48	
--	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴	16,04
--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	247.644,39
--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	5.793.240,00	7.830.161,88	4.672.729,31	1.234.018,05	42,43
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	6.974.100,00	7.935.702,15	6.519.091,36	220.452,33	48,41
Suporte Profilático e Terapêutico	711.000,00	232.000,00	197.980,65	5.000,00	1,46
Vigilância Sanitária	193.300,00	225.300,00	169.458,58	2,00	1,22
Vigilância Epidemiológica	333.800,00	882.300,00	238.017,19	0,00	1,71
Alimentação e Nutrição	22.000,00	10.000,00	7.851,39	0,00	0,06
Outras Subfunções	1.705.000,00	760.000,00	657.834,03	0,00	4,72
Total	15.732.440,00	17.875.464,03		13.922.434,89	100,01

FONTE: SIOPS, Pernambuco 15/02/19 14:37:28

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

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

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

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

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

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 2.100.000,00	2100000,00
	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 800.000,00	800000,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 2.921.116,96	2921116,96
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 515.134,70	515134,70
	10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 111.691,14	111691,14
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.174,80	13174,80
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 111.177,23	111177,23
	10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PELA UNIÃO AOS ENTES FEDERATIVOS QUE RECEBEM O FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS - FPM	R\$ 180.525,18	189525,18
	CÓD. NÃO INFORMADO - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 168,00	168,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 47.007,70	47007,70
	CÓD. NÃO INFORMADO - EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO EM SAÚDE	R\$ 12.000,00	12000,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 7.557,21	7557,21
	CÓD. NÃO INFORMADO - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 1.091,80	1091,80
	CÓD. NÃO INFORMADO - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 187.125,00	187125,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 10.153,74	10153,74
INVESTIMENTO	10301201512L5 - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS	R\$ 489.600,00	489600,00
	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 725.000,00	725000,00
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 610.000,00	610000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A participação das despesas com ações e serviços públicos de saúde na receita líquida de impostos e transferências constitucionais e legais foi de 16,04%,

cumprindo o preconizado na Lei Complementar nº 141/2012.

A dotação orçamentária da Secretaria Municipal da Saúde, para o exercício de 2018, foi de R\$ 15.732.440,00. Sendo liquidado no referido exercício o montante de R\$ 12.462.962,51.

As subfunções com gastos de maior vulto foram Assistência Hospitalar e Ambulatorial, representando total liquidado de R\$ 6.519.091,36.

A Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, totalizaram R\$ 8.842.523,46, e o total liquidado até final do exercício foi R\$ 12.462.962,51. Desta forma, todo valor transferido pelo FNS foi executado e ocorreu a contrapartida municipal para garantia das ações e serviços de saúde em Feira Nova-PE.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/09/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no ano de 2018

11. Análises e Considerações Gerais

Além das ações descritas na Programação Anual de Saúde do ano de 2018, o município garantiu aos trabalhadores Agentes Comunitários de Saúde um curso de Humanização.

Realizou grandes ações como: Mutirão de cirurgias de catarata, educação permanente em saúde aos profissionais da rede SUS municipal, oferta de ações e serviços de saúde no praça publica nos meses temáticos (Dia das Mulheres/ Outubro Rosa/ Novembro Azul), implantou o atendimento noturno para garantia do cuidado à saúde do homem.

O município de Feira Nova, participou da Mostra "Aqui tem SUS" com apresentação de trabalho da experiência exitosa do município em âmbito nacional, com publicação na revista do CONSEMS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

As metas programadas para 2018 que não alcançaram a estimativa do indicador, será revisada e elaborada um plano de trabalho, para conquista do total do indicador no ano seguinte.

DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
Secretário(a) de Saúde
FEIRA NOVA/PE, 2018

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Sem considerações.

Introdução

- Considerações:

Sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem considerações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Ciente!

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem considerações.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem considerações.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Ferramenta importante para avaliação e monitoramento dos indicadores de saúde do município.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem considerações.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Em conformidade, o CMS aprova a execução financeira exercício 2018

Auditorias

- Considerações:

Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Ciente do instrumento de gestão com suas ações, metas e objetivos. Status avaliado e aprovado.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem considerações.

Status do Parecer: Aprovado

FEIRA NOVA/PE, 12 de Setembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Feira Nova