REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: FEIRA NOVA

Relatório Anual de Gestão

2020

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
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	FEIRA NOVA
Região de Saúde	Limoeiro
Área	107,75 Km ²
População	22.247 Hab
Densidade Populacional	207 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/08/2022

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: 29/08/2022

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: 29/08/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1997

CNPJ	11.097.243/0001-06
Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	DARLENE CANDIDO GONZAGA D ELEMOS

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

Data da consulta: 29/08/2022

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 (Km ²)	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 URBANO BARBOSA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	DARLENE CANDIDO GONZACA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	2
	Governo	8
	Trabalhadores	2
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Os recursos do FNS são transferidos para os fundos de saúde dos estados e dos municípios na seguinte ordem: pelo menos 70% aos municípios e ao Distrito Federal (DF), sendo o restante repassado aos Fundos Estaduais de Saúde.

Para receberem o repasse dos recursos, os estados, os municípios e o DF devem contar com:

I Fundo de Saúde;

II Conselho de Saúde, com composição paritária;

III plano de saúde;

IV relatórios de gestão que permitam o controle financeiro;

V contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

VI Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).

Na ausência das condições acima citadas nos municípios, os recursos provenientes do financiamento do SUS serão administrados pelo estado correspondente ou pela União até que o município passe a cumprir tais condições para a transferência ao FMS.

O repasse financeiro dos recursos do SUS é feito diretamente do FNS para os fundos dos Estados e para os fundos dos Municípios, ou de forma complementar, dos FES para os Fundos Municipais. Essa modalidade de transferência é chamada de repasse fundo a fundo.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O processo de planejamento dos recursos deve ser ascendente, a partir das necessidades de saúde da população em cada região, com base no perfil epidemiológico, demográfico e socioeconômico, com definição das metas anuais de atenção integral à saúde e estimativa dos respectivos custos.

O planejamento orçamentário deve obedecer o disposto nos planos plurianuais de saúde, nas leis de diretrizes orçamentárias (LDO), nas leis orçamentárias anuais (LOA), e nos planos de aplicação dos recursos dos fundos de saúde.

Após elaborado, o planejamento orçamentário deve ser submetido ao Conselho de Saúde da esfera correspondente (municipal, estadual ou nacional) para apreciação e é homologado pelo chefe do Executivo da esfera correspondente (prefeito, governador ou presidente).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	818	781	1599
5 a 9 anos	847	798	1645
10 a 14 anos	856	764	1620
15 a 19 anos	848	873	1721
20 a 29 anos	1764	1845	3609
30 a 39 anos	1644	1764	3408
40 a 49 anos	1433	1579	3012
50 a 59 anos	1039	1319	2358
60 a 69 anos	755	909	1664
70 a 79 anos	476	576	1052
80 anos e mais	245	314	559
Total	10725	11522	22247

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

Data da consulta: 31/08/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019	2020
Feira Nova	304	335	319	316	321

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

Data da consulta: 31/08/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	93	96	90	68	209
II. Neoplasias (tumores)	121	132	104	105	96
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	15	10	7	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	44	57	30	27	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	14	8	13	10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	28	28	31	12	40
VII. Doenças do olho e anexos	16	6	6	7	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	134	154	143	139	158
X. Doenças do aparelho respiratório	97	104	82	87	111
XI. Doenças do aparelho digestivo	98	109	148	103	80
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	24	27	25	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	23	16	19	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	68	79	99	76	69
XV. Gravidez parto e puerpério	235	295	264	259	202
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	33	34	33	34
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	7	7	8	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	34	53	38	40	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	123	176	155	167	175
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	22	19	19	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1208	1429	1312	1215	1312

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

Data da consulta: 31/08/2022.

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	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	7	8	8	37
II. Neoplasias (tumores)	20	22	24	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	26	19	11	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	5	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	55	57	44	55

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
X. Doenças do aparelho respiratório	26	22	23	22	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	11	9	16	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	1	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	7	7	5	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	1	1	3	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	3	1	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	21	20	25	24	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	164	181	183	163	182

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

Data da consulta: 31/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao analisar a população feiranovense e suas as faixas etárias no ano de 2020, a maior prevalência de idade é na faixa etária de 20 a 29 anos.

No ano de 2020 nasceram 321 crianças de mães residentes de Feira Nova.

A principal causa de internação ao ano de 2020 foi por Algumas doenças infecciosas e parasitárias, acreditamos que em sua maioria foi doença infecciosa por conta da alta taxa de transmissibilidade da Covid-19.

A causa mais prevalente de óbitos ao município de Feira Nova são por Doenças do aparelho circulatório, para diluição deste indicador a gestão municipal investe em ações de educação e promoção em saúde.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	69.966
Atendimento Individual	43.569
Procedimento	27.623
Atendimento Odontológico	7.964

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	1	23,16	258	201130,33
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1	23,16	258	201130,33

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

Data da consulta: 03/09/2022.

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	1133	6095,47
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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	744	10,80	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38017	133252,16	-	-
03 Procedimentos clínicos	57390	371110,51	258	201130,33
04 Procedimentos cirúrgicos	1041	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	97192	504373,47	258	201130,33

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

Data da consulta: 03/09/2022.

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	518	-
Total	518	-

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

Data da consulta: 03/09/2022.

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

O Sistema Único de Saúde (SUS), organiza as ações e serviços de saúde em níveis de atenção a saúde para cuidado horizontal e integral dos usuários.

No ano de 2020, as ações e os serviços de saúde desenvolvidos na **Atenção Básica** foram: 69.966 visitas domiciliares, 43.569 atendimento individual, 27.623 procedimentos e 7.964 atendimentos odontológicos.

No serviço de **Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos**, apenas **258** procedimentos clínicos foram aprovados

em AIH para pagamento.

Referente ao **Atendimento/Acompanhamento psicossocial** foram aprovados 1.133 atendimentos, com pagamento de R\$:6.095,47

A **Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos**, o valor transferido foi de R\$: **504.373,47** referente aos procedimentos ambulatoriais, e R\$:**201.130,33** referente aos procedimentos hospitalares.

Nenhum valor foi aprovado referente a, **Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos**, mesmo tendo 518 ações de promoção e prevenção em saúde realizadas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	9	9
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	19	19

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: 29/08/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	19	0	0	19
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	19	0	0	19

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: 29/08/2022.

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

O município de Feira Nova, possui 19 estabelecimentos municipais de administração pública cadastrados no CNES.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

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)	2	1	7	20	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)	29	19	30	57	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: 16/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	70	64	64	63	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	66	97	107	131
---------------------------------------	---	----	----	-----	-----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quantitativo de **Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS** no município de Feira Nova, possuem 62 servidores Estatutários ativos e empregados públicos (0101, 0102), e 131 servidores com Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) com base no ano de 2019.

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 2020	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	1	100,00
2. Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	número de equipes de NASF implantada	Número		0	1	1	Número	0	0
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	0	0
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	1	Número	0	0
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	60	Percentual	100	166,67
7. Aquisição de tabletes 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	99,58	124,48
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 γ 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	0	0
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	0	0
16. Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	Central de informática implantada.	Número			1	1	Número	0	0

OBJETIVO N° 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 2020	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	1	Percentual	1	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 do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	Percentual			100	1	Número	0	0
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	80	Percentual	80	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	2	100,00
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	84.42	120,60
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 de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	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	19.13	57,97
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	6.5	43,33

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	70	Percentual	0	0
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	0	0
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	0	0
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 ζSemana do Bebêζ.	número de campnahas realizada voltada para crianças menores de Um ano ζSemana do Bebêζ.	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 profisionais capacitados no curso AIDPI	Percentual		100,00	100	Percentual	0	0
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	10	100,00

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	55,68	69,60
29. Realizar 01 oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável para os ACS.	percentual de acs capacitados oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
30. Realizar 04 ações de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física envolvendo 100% das USF	Número de ações realizadas de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física	Número			4,00	1	Percentual	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar e qualificar as ações e serviços de saúde oferecidos na rede de urgência e emergência municipal, ambulatórios e demais serviços articulados nos níveis de complexidade da atenção 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 2020	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	20	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	0	0
4. Implantação do NEP, Núcleo de Educação Permanente no Hospital Josefa Euzebia da Rocha -	número de equipes de NEP implantada.	Número			1	1	Número	0	0
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	0	0
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	40	Percentual	40	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 Nº 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 2020	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	5	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	75	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	0	0

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 2020	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 diárias, reuniões realizadas no ano.	Número			48	12	Número	5	41,67

OBJETIVO Nº 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 2020	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	1	100,00
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	1	100,00
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	0	0
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	2	Número	0	0

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 2020	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	1	Número	1	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	8	Número	8	100,00
3. Qualificar 100% dos profissionais da Ouvidoria sobre as políticas e programas de saúde desenvolvidas no município	Número de profissionais capacitados	Número			1	100	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 2020	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	5	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	0	0
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	1	100,00
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 2020	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	4	100,00
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	100	100,00
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	80	100,00
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	30	100,00
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 2020	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	1	100,00
4. Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	percentual de estabelecimentos cadastrados.	Percentual			70,00	20	Percentual	20	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	144	109,09
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 N° 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 2020	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	8	100,00
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	85	100,00
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 Nº 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 2020	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.ewalizada	Número			2	1	Número	0	0
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	0	0
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	0	0
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	0	0
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 e cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	Percentual			90,00	90	Percentual	90	100,00
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 IST _c s em geral.	número de ampanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e IST _c s em geral. realizada	Número			1	1	Número	1	100,00
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 enfretamento 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 2020	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	1	1,00
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	1	Percentual	1	100,00
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	1	100,00
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	1	100,00
5. elaborar protocolo e retomar 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	1	100,00
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	95	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 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 2020	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	1	100,00
2. Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	Protocolo de transporte definido	Número			1	1	Número	1	100,00
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	2	Número	2	100,00
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	1	100,00
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	4	Número	4	100,00
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	1	Número	1	100,00
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	1	100,00
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	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO MUNICIPAL para o enfretamento 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 2020	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	1	100,00
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	1	Número	1	100,00
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	1	Número	1	100,00
4. Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	sala de situação implantada	Número			1	1	Número	1	100,00
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	1	Número	1	100,00
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	1	Número	1	100,00
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	10000	Moeda	10000	100,00
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	1	100,00

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 2020	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	297	Número	200	67,34
2. capacitar os profissionais da rede municipal de saúde para notificação dos casos suspeitos do COVID-19.	número de profissionais capacitados	Número			1	1	Número	1	100,00
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	1	Número	1	100,00
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	1	Número	1	100,00

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	Implantar o serviço SAMU 192	1
	Implantar o componente municipal de auditoria.	0
	Informatizar 100% das unidades de saúde com sistemas integrados em rede e com conexão de dados.	1
	Realizar, anualmente, 01 capacitação em políticas públicas orçamentárias e outros temas de interesse da saúde pública para os conselheiros de saúde.	0
	Equipar a rede de Urgência e Emergência com equipamentos e mobiliários.	0,00
	adquirir insumos para a efetivação das ações de saúde propostas no plano de contingência para o enfrentamento do COVID-19	1
	Realizar 10 processos de auditoria no ano	0
	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
	Prover o Conselho Municipal de Saúde com estrutura adequada para seu funcionamento (transporte, diárias e infraestrutura).	5
	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).	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Produzir, anualmente, 01 cartilha com informações/orientações da Ouvidoria	0
	Qualificar e ampliar a frota de veículos de forma a atender a necessidade dos serviços da rede municipal de saúde.	0
	Implantar a Política de formação e inclusão de estudantes no âmbito dos SUS, através de estágios conveniados com instituições de ensino.	0
	Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	4
	Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.	0
	adquirir os equipamentos necessários para qualificação da assistência para o enfrentamento do COVID-19	1
	Adquirir de equipamentos e bens móveis para a Secretaria de Saúde e rede municipal de saúde.	1
	Implementar o registro de ponto digital com o monitoramento da frequência dos profissionais de saúde atendendo a exigência do Ministério Público Federal.	0
	Matriciar 100% das Equipes de Atenção Básica em saúde mental.	40,00
	Implantar a central de custo e logístico na SMS.	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	1
	Realizar 01 capacitação para a vigilância em saúde (CBVA, CBVE ou MOPECE, outros	0
	Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	0
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	1
	capacitar 100% dos profissionais da atenção básica referente as medidas promoção e prevenção do COVID-19	1,00
	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
	Implantar ações que promova a Educação em saúde no Município de Feira Nova.	1
	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.	1,00
	Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	0
	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária.	1,00
	Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	0
	Realizar a captação de Sintomático Respiratório 4% da população através de busca ativa em parceria com a UBS, ACS e Hospital Municipal.	1,00

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.	8
	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.	0
	vConstruir 04 Unidades de Saúde da Família (Firmino Afonso, Augusto Pedro Vila Do Ouro, Gerson de Brito)	0
	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	1
	Elaborar e implantar protocolo de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde da Atenção Primária	1
	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.	0
	Ampliar para 100% o exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase.	100,00
	Realizar 01 capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em segurança alimenta	1
	Adquirir instrumentais e insumos odontológicos para garantir 100% do abastecimento das unidades e continuidade dos atendimentos à população	100,00
	Ampliar de 40 vagas para 50 o Programa de Agente Comunitário de Saúde. (PACS) por meio de concurso público.	0
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	1
	Elaborar e implantar estratégia junto as Equipes da Atenção Básica referente a dispensação de medicação de uso contínuo através do Programa remédio em casa.	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	0,00
	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
	Implementar a política municipal de saúde do trabalhador em saúde	0
	Implantar o Programa Remédio em Casa visando atender os pacientes portadores de diabetes, hipertensão e dislipidemia para 100% das USF.	0,00
	Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	80,00
	Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	0
	elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e serviços da Atenção Primária.	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	0,00
	Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	8

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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.	0
	Ampliar de 04 para 06 o número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da família equiparando às ESB Às de SF na proporção de 1:1	2
	Implantar em 100% o modelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	100,00
	Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	0,00
	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	30,00
	Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.	0
	Aquisição de tabletes 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	1
	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	99,58
	coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	1
	Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	90,00
	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% .	84,42
	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 IST;s em geral.	1
	Realizar em 100% das Unidades de Saúde da família o teste rápido de gravidez.	0,00
	Implantar o SIS ç PNI em 100% das Unidades de Saúde da Família.	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 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.	19,13
	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	6,50
	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	0,00
	Realizar 01 Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde.	1
	Implantar o pré-natal do parceiro em 100% das Unidades de Saúde da Família.	0,00
	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.	0,00
	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.	0
	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 ζ Semana do Bebê ζ .	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.	0,00
	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.	10,00
	Atingir 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	55,68
	Realizar 01 oficina de formação em atenção nutricional e práticas de alimentação saudável para os ACS.	100,00
	Realizar 04 ações de promoção a alimentação saudável e práticas de atividade física envolvendo 100% das USF	1,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e o fluxo no serviço de média e alta complexidade	1
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	1
	Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	1
	Implantar o acolhimento e classificação de risco no Hospital Municipal.	0
	Capacitar os profissionais da rede de saúde municipal de alta e média complexidade sobre a COVID-19;	2
	Implantação do NEP ç Núcleo de Educação Permanente no Hospital Josefa Euzebia da Rocha -	0
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	1
	Implantar os protocolos de atendimento a assistência no HJER conforme protocolo do MS.	0
	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	1
	adquirir os equipamentos necessários para qualificação da assistência para o enfrentamento do COVID-19	1
	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	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o sistema Hórus no mínimo em 50% das farmácias das Unidades de Saúde do município.	5,00
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	1
	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 ç 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	0,00
	Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	4
	Implementar estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes;	1
	vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	0,00
	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.	10.000,00
coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	1	
Realizar em 100% das Unidades de Saúde da família o teste rápido de gravidez.	0,00	
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	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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.	100
	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;	1
	Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	80,00
	Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	20,00
	Realizar 132 coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	144
	Revisar e atualizar a legislação sanitária municipal	0
	Atender no mínimo 30% das denúncias / solicitações da população	30,00
	Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	90,00
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.	200
	Instalar e manter o Comitê Municipal de Resposta Rápida (CMRR) ao COVID-19 em caráter temporário	1
	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e o fluxo no serviço de média e alta complexidade	1
	capacitar 100% dos profissionais da atenção básica referente as medidas promoção e prevenção do COVID-19	1,00
	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.	1
	adquirir insumos para a efetivação das ações de saúde propostas no plano de contingência para o enfrentamento do COVID-19	1
	Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	1
	Elaborar e divulgar o fluxo de atendimento e de isolamento hospitalar e domiciliar dos casos suspeitos para atenção primária.	1,00
	Realizar 01 campanha anual de busca ativa de caso de hanseníase e quimioprofilaxia de geohelmintíase em população escolar da rede municipal	0
	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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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;	1
	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	1
	Elaborar e implantar protocolo de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde da Atenção Primária	1
	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.	0
	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;	1
	Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	1
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	0,00
	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	80,00
	Realizar 01 capacitação em Vigilância Ambiental para os técnicos da Gerência de Vigilância Ambiental	0
	elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e serviços da Atenção Primária.	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	0,00
	Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	8
	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	30,00
	elaborar e implantar plano de vacinação municipal contra o COVID -19 em consonância com as diretrizes nacional e estadual.	0
	Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	0,00
	Encerrar anual e oportunamente 85% casos de doenças e agravos de notificação compulsória.	85,00
	Realizar coleta de amostras em 100% dos casos de análise fiscal ou investigação de surto.	100,00
	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
	Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 02 boletins informativos da situação de saúde do município.	0
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	80,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	1
	Produzir e disponibilizar o protocolo de reabertura dos serviços de saúde conforme nível de resposta do plano de contingência do COVID-19	1
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	80,00
	Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	1
	Implantar protocolo municipal para os enfermeiros da em atenção à saúde da criança na AB.	0

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	787.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	787.000,00
	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	5.741.480,94	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.741.480,94
	Capital	N/A	N/A	1.050.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.050.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	6.269.830,94	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.269.830,94
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	421.844,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	421.844,88
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	150.174,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.174,80
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	243.686,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	243.686,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 16/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O ano de 2020 foi um ano atípico na saúde. As ações e serviços de saúde neste momento se dedicaram ao enfrentamento da pandemia da Covid-19 advindo de sua alta taxa de transmissibilidade e letalidade as pessoas com doenças crônicas e comorbidades.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	39	39	39,00	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	95,00	95,00	95,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	95,00	95,00	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	70,00	70,00	70,00	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	0,33	0,33	0,33	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	0,35	35,00	0,35	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	47,00	47,00	47,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,30	14,30	14,30	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	5	5,00	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	76,00	76,00	76,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	48,00	48,00	48,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	20,00	20,00	20,00	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	5	5,00	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: 16/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O monitoramento e avaliação dos indicadores acima possibilitam a identificação do desempenho das ações e serviços de saúde no município. E possibilita a intervenção nos indicadores considerados ruins, entendimento de quais áreas estratégicas necessitam de maiores atenção ao planejamento estratégico e gestão em saúde.

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
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	478.474,50	4.293.313,71	0,00	0,00	424.340,82	0,00	0,00	5.196.129,03
	Capital	0,00	74.469,00	13.506,36	0,00	101.952,16	0,00	0,00	0,00	189.927,52
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.535.529,05	5.807.432,11	0,00	9.300,00	426.713,24	0,00	0,00	8.778.974,40
	Capital	0,00	41.953,20	0,00	0,00	485.441,89	0,00	0,00	0,00	527.395,09
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	339.065,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	339.065,11
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	9.978,82	120.136,42	0,00	0,00	46.840,95	0,00	0,00	176.956,19
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	52.309,76	238.135,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.444,90
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	807.703,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807.703,84
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	4.000.418,17	10.811.588,85	0,00	596.694,05	897.895,01	0,00	0,00	16.306.596,08

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 02/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,48 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,23 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	21,92 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,90 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,31 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	41,54 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 839,94
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,98 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,14 %

2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,30 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,42 %
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	64,81 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,11 %

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

Data da consulta: 02/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.564.406,77	3.564.406,77	2.141.210,58	60,07
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	995.100,00	995.100,00	414.977,92	41,70
IPTU	995.100,00	995.100,00	414.977,92	41,70
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	457.200,00	457.200,00	91.328,39	19,98
ITBI	457.200,00	457.200,00	91.328,39	19,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.003.300,00	1.003.300,00	624.397,89	62,23
ISS	1.003.300,00	1.003.300,00	624.397,89	62,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.108.806,77	1.108.806,77	1.010.506,38	91,13
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	26.684.740,48	26.684.740,48	23.446.764,14	87,87
Cota-Parte FPM	21.244.325,00	21.244.325,00	17.524.063,73	82,49
Cota-Parte ITR	500,00	500,00	2.820,32	564,06
Cota-Parte do IPVA	1.200.100,00	1.200.100,00	826.614,85	68,88
Cota-Parte do ICMS	4.224.000,00	4.224.000,00	5.078.143,84	120,22
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.700,00	7.700,00	15.121,40	196,38
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.115,48	8.115,48	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.115,48	8.115,48	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	30.249.147,25	30.249.147,25	25.587.974,72	84,59

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.515.770,00	1.394.770,00	555.475,50	39,83	552.943,50	39,64	426.913,51	30,61	2.532,00
Despesas Correntes	2.423.470,00	1.304.470,00	481.006,50	36,87	478.474,50	36,68	362.844,51	27,82	2.532,00
Despesas de Capital	92.300,00	90.300,00	74.469,00	82,47	74.469,00	82,47	64.069,00	70,95	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.477.749,26	3.323.849,26	2.600.278,15	78,23	2.577.482,25	77,55	2.312.914,91	69,59	22.795,90
Despesas Correntes	5.441.699,26	3.261.799,26	2.558.324,95	78,43	2.535.529,05	77,73	2.270.961,71	69,62	22.795,90
Despesas de Capital	36.050,00	62.050,00	41.953,20	67,61	41.953,20	67,61	41.953,20	67,61	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	300.000,00	300.000,00	97.869,34	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	97.869,34
Despesas Correntes	300.000,00	300.000,00	97.869,34	32,62	0,00	0,00	0,00	0,00	97.869,34
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	137.000,00	40.000,00	9.978,82	24,95	9.978,82	24,95	6.957,91	17,39	0,00
Despesas Correntes	137.000,00	40.000,00	9.978,82	24,95	9.978,82	24,95	6.957,91	17,39	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	142.000,00	121.000,00	52.309,76	43,23	52.309,76	43,23	40.463,64	33,44	0,00
Despesas Correntes	122.000,00	116.000,00	52.309,76	45,09	52.309,76	45,09	40.463,64	34,88	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	787.000,00	933.000,00	807.703,84	86,57	807.703,84	86,57	767.174,56	82,23	0,00
Despesas Correntes	727.000,00	878.000,00	807.703,84	91,99	807.703,84	91,99	767.174,56	87,38	0,00
Despesas de Capital	60.000,00	55.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	9.379.519,26	6.132.619,26	4.123.615,41	67,24	4.000.418,17	65,23	3.554.424,53	57,96	123.197,24

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.123.615,41	4.000.418,17	3.554.424,53
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	569.190,88	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.123.615,41	4.000.418,17	3.554.424,53

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.838.196,20		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	285.419,21	162.221,97	-283.771,67
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	-283.771,67
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)* 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,11	15,63	13,89

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	3.838.196,20	4.123.615,41	285.419,21	569.190,88	569.190,88	0,00	0,00	569.190,88	0,00	854.610,09
Empenhos de 2019	3.982.369,08	4.220.289,97	237.920,89	0,00	171.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409.250,89
Empenhos de 2018	3.573.540,09	3.821.184,48	247.644,39	0,00	165.740,17	0,00	0,00	0,00	0,00	413.384,56
Empenhos de 2017	3.356.817,68	4.678.124,54	1.321.306,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321.306,86
Empenhos de 2016	3.521.199,95	4.973.744,56	1.452.544,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.452.544,61
Empenhos de 2015	2.989.517,24	4.653.143,91	1.663.626,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.663.626,67
Empenhos de 2014	2.849.513,72	4.270.174,61	1.420.660,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420.660,89
Empenhos de 2013	2.595.234,74	3.606.496,93	1.011.262,19	0,00	133.004,25	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144.266,44

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

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

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

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

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	5.454.093,32	5.454.093,32	12.047.329,36	220,89
Provenientes da União	5.259.493,32	5.259.493,32	9.144.144,17	173,86
Provenientes dos Estados	194.600,00	194.600,00	243.042,27	124,89
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	2.660.142,92	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	5.454.093,32	5.454.093,32	12.047.329,36	220,89

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.175.855,44	6.873.955,44	5.924.539,07	86,19	4.833.113,05	70,31	4.480.764,81	65,18	1.091.426,02
Despesas Correntes	3.120.855,44	5.962.955,44	5.023.804,17	84,25	4.717.654,53	79,12	4.365.306,29	73,21	306.149,64
Despesas de Capital	1.055.000,00	911.000,00	900.734,90	98,87	115.458,52	12,67	115.458,52	12,67	785.276,38
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	1.014.731,68	8.557.698,69	7.515.200,78	87,82	6.728.887,24	78,63	6.169.331,18	72,09	786.313,54
Despesas Correntes	614.731,68	7.723.698,69	6.966.271,85	90,19	6.243.445,35	80,83	5.709.955,06	73,93	722.826,50
Despesas de Capital	400.000,00	834.000,00	548.928,93	65,82	485.441,89	58,21	459.376,12	55,08	63.487,04
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	121.844,88	676.844,88	620.152,50	91,62	339.065,11	50,09	261.905,62	38,70	281.087,39
Despesas Correntes	121.844,88	676.844,88	620.152,50	91,62	339.065,11	50,09	261.905,62	38,70	281.087,39
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	13.174,80	242.174,80	166.977,37	68,95	166.977,37	68,95	166.083,27	68,58	0,00
Despesas Correntes	13.174,80	242.174,80	166.977,37	68,95	166.977,37	68,95	166.083,27	68,58	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	101.686,52	287.686,52	238.135,14	82,78	238.135,14	82,78	236.685,21	82,27	0,00
Despesas Correntes	101.686,52	287.686,52	238.135,14	82,78	238.135,14	82,78	236.685,21	82,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	5.427.293,32	16.638.360,33	14.465.004,86	86,94	12.306.177,91	73,96	11.314.770,09	68,00	2.158.826,95

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	6.691.625,44	8.268.725,44	6.480.014,57	78,37	5.386.056,55	65,14	4.907.678,32	59,35	1.093.958,02
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	6.492.480,94	11.881.547,95	10.115.478,93	85,14	9.306.369,49	78,33	8.482.246,09	71,39	809.109,44
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	421.844,88	976.844,88	718.021,84	73,50	339.065,11	34,71	261.905,62	26,81	378.956,73
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	150.174,80	282.174,80	176.956,19	62,71	176.956,19	62,71	173.041,18	61,32	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	243.686,52	408.686,52	290.444,90	71,07	290.444,90	71,07	277.148,85	67,81	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	787.000,00	933.000,00	807.703,84	86,57	807.703,84	86,57	767.174,56	82,23	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	14.806.812,58	22.770.979,59	18.588.620,27	81,63	16.306.596,08	71,61	14.869.194,62	65,30	2.282.024,19
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	5.424.093,32	15.445.160,33	13.558.601,57	87,79	11.408.282,90	73,86	10.529.636,51	68,17	2.150.318,67

TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	9.382.719,26	7.325.819,26	5.030.018,70	68,66	4.898.313,18	66,86	4.339.558,11	59,24	131.705,52
--	--------------	--------------	--------------	-------	--------------	-------	--------------	-------	------------

FONTE: SIOPS, Pernambuco03/02/21 08:36:19

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 48.007,00	48007,00
	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	R\$ 125.000,00	125000,00
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 853.220,00	853220,00
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 25.025,00	25025,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 2.660.142,92	2660142,9
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.663,65	2663,65
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 3.582.892,35	3582892,3
	1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 2.800,00	2800,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 700.000,00	700000,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 46.607,70	46607,70
	1030250182E90 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 890.000,00	890000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 659.114,70	659114,70
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 131.679,48	131679,48
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 14.957,02	14957,02
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 101.465,53	101465,53	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.660.142,92
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.660.142,92

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

Gerado em 02/09/2022 21:30:43

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

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

Gerado em 02/09/2022 21:30:43

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Total	0,00

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

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

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/09/2022 21:30:44

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

- 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 16,11% segundo indicadores financeiros, cumprindo o preconizado na Lei Complementar nº 141/2012.

A dotação orçamentária da Secretaria Municipal da Saúde no exercício de 2020, foi de R\$ 12.306.177,91

Referente ao recurso repassado pela União ao Município de R\$: 2.660.142,92 para o enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19), todo o valor foi gasto nas ações e serviços da Média e Alta Complexidade.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/09/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão (RAG-2020) segue as determinações contidas na Lei Complementar nº 141/2012 e Decreto Presidencial nº 7.508/2011. Com ele é possível fazer apontamentos e evidenciar soluções para promover a Gestão do Sistema de Saúde e sua Execução Orçamentária. Isto posto, também é possível analisar o Desempenho da Programação Anual de Saúde (PAS), aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde.

O RAG demonstra a complexidade do Sistema Único de Saúde, permite a identificação do caminho percorrido, dos desafios a serem superados e traz a reflexão sobre as possibilidades de correção de ações na prestação de serviços aos usuários. Além disso, contribui para o avanço da transparência das informações de saúde no município.

No que concerne a Execução Orçamentária e Financeira de 2020, destaca-se a melhoria no desempenho do Empenho e Liquidação da Execução dos Recursos Financiados, em relação as Fontes e Natureza de Despesas de 2019. Trata-se de um ano atípico por conta da Pandemia da Covid-19, com períodos de incertezas clínicas e terapêuticas, porém de incorporação de novas práticas como distanciamento social, teletrabalho (home office), trabalho remoto, reuniões virtuais, atendimentos virtuais, entre outros.

Contudo o município segue com as ações e serviços de saúde para melhora da qualidade de vida de todos os munícipes.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Esta seção de recomendações faz uma avaliação dos principais resultados apresentados no RAG 2020, trazendo ponderações que visam contribuir para o aprimoramento dos processos de implementação da Política de Saúde e aperfeiçoar a oferta de bens e serviços de saúde

É importante ressaltar que todas as linhas de atuação da política de saúde foram de algum modo impactadas pela situação de emergência em saúde provocada pela pandemia de COVID-19.

É importante fazer um breve resumo das recentes mudanças constitucionais sobre a forma de cálculo dos gastos com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS). Sobre isso destacamos que a Emenda Constitucional 95/2016 alterou a regra de cálculo da aplicação mínima em saúde além de estabelecer teto de gastos para a União para os 20 anos subsequentes. A regra anterior vigente sob a EC 86/2015 escalonava os percentuais da Receita Corrente Líquida de 13,2% em 2016 até 15% em 2020. Com a EC 95/2016 passou a vigorar a correção anual, pelo IPCA, do montante de 15% da RCL de 2017 como piso mínimo das despesas de ações e serviços públicos de saúde em 2018, com aplicações subsequentes até 2036 do mesmo fator de correção anual.

O Ministério da Saúde deve continuar a ampliar a cobertura populacional da Atenção Primária à Saúde, tendo em vista que é a porta de entrada ao sistema e os resultados alcançados impactam nas demais linhas de atenção à saúde. Visando potencializar essa ampliação do acesso da população aos serviços de Atenção Primária, o Ministério da Saúde vem priorizando o cadastramento da população aos serviços por meio da disponibilização de tecnologias informatizadas e a promoção da qualificação dos profissionais que atuam nessa linha de cuidado. No sentido de aperfeiçoar o financiamento da atenção primária, em 2020 foi dada prioridade ao programa Previne Brasil. Lançado em 2019, o novo modelo de financiamento da Atenção Primária altera algumas formas de transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: captação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas. Por fim, no próximo ano, buscar implementar pendências de execução do Plano de Saúde, pactuar mais repasses e novos convênios, intensificar as ações já planejadas, e implementar novos projetos.

DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
Secretário(a) de Saúde
FEIRA NOVA/PE, 2020

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:
Sem considerações!

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:
Sem considerações!

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem considerações!

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Em conformidade

Auditorias

- Considerações:
Sem considerações!

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem considerações!

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem considerações!

Status do Parecer: Aprovado

FEIRA NOVA/PE, 16 de Setembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Feira Nova