

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: FEIRA NOVA

Relatório Anual de Gestão 2021

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	FEIRA NOVA
Região de Saúde	Limoeiro
Área	107,75 Km²
População	22.247 Hab
Densidade Populacional	207 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/09/2022

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: 12/09/2022

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: 12/09/2022

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: 12/09/2022

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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	815	778	1593
5 a 9 anos	841	792	1633
10 a 14 anos	840	756	1596
15 a 19 anos	829	838	1667
20 a 29 anos	1739	1832	3571
30 a 39 anos	1667	1766	3433
40 a 49 anos	1449	1626	3075
50 a 59 anos	1081	1334	2415
60 a 69 anos	770	935	1705
70 a 79 anos	495	600	1095
80 anos e mais	250	327	577
Total	10776	11584	22360

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

Data da consulta: 16/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
FEIRA NOVA	335	319	316	321

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

Data da consulta: 16/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	96	90	68	209	370
II. Neoplasias (tumores)	132	104	105	96	106
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	10	7	9	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	57	30	27	15	19
V. Transtornos mentais e comportamentais	14	8	13	10	11
VI. Doenças do sistema nervoso	28	31	12	40	41
VII. Doenças do olho e anexos	6	6	7	9	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	1	1	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	154	143	139	158	149
X. Doenças do aparelho respiratório	104	82	87	111	172
XI. Doenças do aparelho digestivo	109	148	103	80	86
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	24	27	25	21	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	23	16	19	9	13

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	79	99	76	69	81
XV. Gravidez parto e puerpério	295	264	259	202	238
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	34	33	34	60
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	7	8	9	13
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	38	40	38	27
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	176	155	167	175	189
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	22	19	19	17	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1429	1312	1215	1312	1637

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

Data da consulta: 16/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	8	8	37
II. Neoplasias (tumores)	22	24	17	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	26	19	11	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	55	57	44	55
X. Doenças do aparelho respiratório	22	23	22	18
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	9	16	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	7	5	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	2	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	3	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	25	24	24
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	181	183	163	182

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

Data da consulta: 16/01/2023.

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 (Sem dados atualizados para o ano de 2021)

A principal causa de internação ao ano de 2021 A principal causa de internação no ano de 2021 foi por Algumas doenças infecciosas e parasitárias com total de 370, em segundo lugar as Gravidez parto e puerpério com 238 internações, em terceiro lugar, Lesões envenenamento e alguma outra consequência de causas externas com 189 internações.

A causa mais prevalente de óbitos ao município de Feira Nova são por Doenças do aparelho circulatório, para diminuição deste indicador a gestão municipal continuará incentivando as ações de educação e promoção em saúde nos territórios.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	84.447
Atendimento Individual	53.284
Procedimento	61.867
Atendimento Odontológico	19.945

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	52	468,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	409	381108,28
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	52	468,00	409	381108,28

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

Data da consulta: 16/01/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3139	12255,54
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 16/01/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	673	178,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	43200	186308,49	-	-

03 Procedimentos clínicos	71999	477434,13	409	381108,28
04 Procedimentos cirúrgicos	621	1462,10	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	116493	665382,92	409	381108,28

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

Data da consulta: 16/01/2023.

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	421	-
Total	421	-

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

Data da consulta: 16/01/2023.

- 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 2021, as ações e os serviços de saúde desenvolvidos na **Atenção Básica** foram: 84.447 visitas domiciliares, 53.284 atendimentos individuais, 61.867 procedimentos e 19.945 atendimentos odontológicos.

Nota-se um aumento no quantitativo das ações desenvolvidas na atenção Básica em comparação ao ano de 2020, isso se deu pelo aumento no quantitativo de agentes comunitários de saúde no município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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: 12/09/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	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: 12/09/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Municipal de Saúde de Feira Nova é constituída por 19 estabelecimentos distribuídos em atenção primária com 09 Unidades Básicas de Saúde e 01 academia da cidade e os demais estabelecimentos compõem a média complexidade em saúde no município, as demandas da alta complexidade são encaminhados aos municipais de grande porte por meio das pactuações intergestores.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	1	7	27	50
	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)	3	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	1	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)	23	17	29	59	6
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	2	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/01/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	64	64	63	64	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	97	107	131	168	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No ano de 2021 ocorreu a ampliação do quadro de funcionários estatutários por meio do concurso público para Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias, para ampliação e preenchimento de vagas em déficit no município.

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 1 Equipe de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Escolha do local físico para implantação									
Ação Nº 2 - Contratação de novos profissionais para composição da equipe									
Ação Nº 3 - Licitação dos equipamentos e bens móveis necessários ao funcionamento									
2. Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	número de equipes de NASF implantada	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - credenciamento de 01 equipe de NASF no MS									
Ação Nº 2 - contratação de profissionais									
3. vConstruir 04 Unidades de Saúde da Família (Firmino Afonso, Augusto Pedro Vila Do Ouro, Gerson de Brito)	número de unidades construídas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto ao Ministério da saúde prorrogação de prazo para executar as propostas do SISMOB das USF									
Ação Nº 2 - Avaliar contratos e projetos existentes para continuidade ou início das obras									
Ação Nº 3 - Contratar empresa para elaboração de projeto									
Ação Nº 4 - Realizar processo licitatório para construção das Unidades									
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	21	Número	21,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar edital para concurso público para contratação e ACS									
Ação Nº 2 - Realizar territorialização para identificar as áreas e microáreas descobertas									
Ação Nº 3 - Realizar processo licitatório para contratação de empresa especializada em concurso público									
Ação Nº 4 - Convocar os 21 ACS aprovados									
5. Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	número de veículos adquiridos para as USF	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto aos parlamentares apoio para indicação de emenda para aquisição de transporte sanitário para AB									
Ação Nº 2 - Cadastrar proposta no FNS									
Ação Nº 3 - Realizar processo licitatório									
Ação Nº 4 - Adquirir os 03 carros para as USF									
6. Implantar em 100% o modelo Prontoário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	percentual de Equipes de Saúde da Família com o PEC implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - capacitar as equipes de saúde									
Ação Nº 2 - adquirir equipamentos de informática para as equipes de AB									
7. Aquisição de tablets para 100% dos ACS	percentual de ACS que receberam o tablete.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Levantamento do quantitativo de ACS									
Ação Nº 2 - Identificação do recurso financeiro									
Ação Nº 3 - Cotação dos tablets									
Ação Nº 4 - Licitação e compra dos tablets									
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	80,00	Percentual	88,00	110,00
Ação Nº 1 - capacitar a equipe da AP em vacinação aos públicos alvos									
Ação Nº 2 - realizar campanha de vacina									
Ação Nº 3 - prover insumos necessários para todas as salas de vacina									
Ação Nº 4 - monitorar as equipes AP e serviço de imunização para intervir quando necessário									
Ação Nº 5 - monitorar as informações no sistema de informação									
9. Realizar anualmente Campanha para atualização da caderneta de vacinação	Número de campanha realizada para atualização da caderneta de vacinação	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar capacitação de 100% dos profissionais da AP para atualização das cadernetas de vacina									
Ação Nº 2 - realizar o dia D de atualização da caderneta									
Ação Nº 3 - realizar o dia D de atualização da caderneta									
Ação Nº 4 - alimentar e monitorar o sistema de informação									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Preparar e elaborar material necessário para o treinamento									
Ação Nº 2 - organizar e reservar espaço para realização da oficina									
Ação Nº 3 - capacitar 100% dos profissionais da AP									
11. Implantar o SIS e PNI em 100% das Unidades de Saúde da Família.	percentual de Unidades de Saúde da Família com o SIS-PNI implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos de informática para 100% das salas de vacina									
Ação Nº 2 - capacitar 100% dos profissionais									
12. Adequar à estrutura da Rede de Frios do município	equipamentos adquiridos para estruturação da rede de frio municipal	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - elaborar projeto para adequação da estrutura física e de equipamentos da rede de frios municipal									
Ação Nº 2 - elaborar TR para aquisição de equipamentos (Câmara fria/ computador/ ar condicionado									
Ação Nº 3 - realizar processo licitatório para aquisição dos equipamentos necessários									
13. Implantar o comitê municipal de educação popular	comitê municipal de Educação Popular implantado	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Identificar profissionais da rede de saúde que realizou o curso EDUPOPSUS									
Ação Nº 2 - Articular movimentos populares									

Ação Nº 3 - promover rodas de conversa para fortalecer o debate sobre a importância do comitê de educação popular									
Ação Nº 4 - estabelecer representatividade para formação do comitê									
Ação Nº 5 - elaborar e publicar portaria de implantação e composição do comitê de Educação Popular									
14. Realizar as ações do PSE para 100% das escolas municipais.	percentual de escolas com ações de PSE no município.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar os profissionais para as ações nas escolas									
Ação Nº 2 - Organizar junto as equipes de AP agenda das ações com base nos indicadores do programa									
Ação Nº 3 - monitorar e acompanhar as ações em 100% das escolas									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - elaborar TR para aquisição de material didático para promover ações de educação na AP									
Ação Nº 2 - encaminhar TR para aquisição do material didático									
Ação Nº 3 - Articular junto ao MS, SES e conasems aquisição de material didático para fortalecimento das ações educativas									
Ação Nº 4 - ofertar em 100% das Unidade material de apoio didáticos para fortalecimento das ações educativas e qualificação dos profissionais									
16. Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	Central de informática implantada.	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de pessoal capacitado									
Ação Nº 2 - Elaborar TR para aquisição de equipamentos de informática para implantação da central									
Ação Nº 3 - encaminhar TR para processo licitatório									
Ação Nº 4 - adquirir dos equipamentos necessários									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o acolhimento em Saúde Bucal em 100% das Unidades de Saúde da Família com Equipe de Saúde Bucal.	percentual de ESB com protocolo de acolhimento implantado.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - elaborar protocolo de acolhimento									
Ação Nº 2 - capacitar 100% dos profissionais									
Ação Nº 3 - implantar o acolhimento									
2. Realizar 1 (uma) capacitação para 100% dos Cirurgiões Dentistas da Atenção Primária sobre o diagnóstico e tratamento do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	percentual de profissionais de saúde bucal capacitados em diagnóstico de tratamento de do Câncer de Boca e de urgência e emergência em saúde bucal.	Percentual			100	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - elaborar material para capacitação									
Ação Nº 2 - convidar especialista na temática									
Ação Nº 3 - organizar espaço e material didático									

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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de licitação para compra de instrumentais e insumos odontológicos									
4. Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	percentual de equipes que receberam substituição de equipamentos odontológico obsoletos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento dos equipamentos odontológicos obsoletos/danificados									
Ação Nº 2 - Licitação para compra dos equipamentos odontológicos necessários									
5. 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	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Licitação e compra dos equipamentos e bens móveis necessários ao funcionamento da Equipe de saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Implantar a Equipe de Saúde Bucal									
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
Ação Nº 1 - Inclusão orçamentaria na LOA									
Ação Nº 2 - Licitação para aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.									
Ação Nº 3 - Compra de 01 Unidade Móvel Odontológica									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o levantamento dos materiais necessários									
Ação Nº 2 - Solicitar os insumos e materiais necessários a realização									
Ação Nº 3 - Montar uma estratégia de divulgação da campanha									
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	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa dos ACS para garantia da realização de consultas									
Ação Nº 2 - Marcação previa da próxima consulta pelo profissional enfermeiro									
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Convidar um profissional capacitado para oferta do curso.									
Ação Nº 2 - Prestação de serviço de um especialista na área para oferta de um curso									
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	Não programada	Percentual		

11. Realizar no mínimo 33% anualmente de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			33,00	33,00	Percentual	19,00	57,58
Ação Nº 1 - Monitoramento das mulheres cadastradas na ESF									
Ação Nº 2 - Busca ativa das mulheres da faixa etária preconizada para realização do exame citopatológico do colo do útero									
Ação Nº 3 - Oferta dos insumos necessários a realização do exame									
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	15,00	Percentual	15,09	100,60
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa das mulheres nos territórios por meio das Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Orientar os profissionais de nível superior da AB, para a solicitação do exame de mamografia									
Ação Nº 3 - Garantir oferta de exames, seja por prestação de serviços pelos carros móvel de mamografia ou pela pactuação intergestores									
13. Elaborar e implantar o protocolo municipal de pré-natal de risco habitual.	protocolo de pré-natal de risco habitual implantado	Número			1	Não programada	Número		
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		Não programada	Número		
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	0	0
Ação Nº 1 - Programação da Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Disponibilização dos materiais necessários à realização da campanha									
Ação Nº 3 - Prestador de serviço para ampliar ofertas de exames PSA no período da campanha									
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	Não programada	Percentual		
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		Não programada	Número		
18. Implantar o protocolo municipal de atenção ao idoso	número de protocolo municipal de atenção ao idoso implantado.	Número	0	1		Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		

20. Elaborar e implantar o protocolo de atenção portador de diabetes e hipertensão	Protocolo de atenção portador de diabetes e hipertensão implantado.	0			1	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organização do cronograma de execução da campanha									
Ação Nº 2 - Escolha das ações e serviços que serão ofertados									
Ação Nº 3 - Solicitação por C.I ao Setor de compras de insumos necessários ao desenvolvimento									
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
24. Realizar uma Campanha voltada para crianças menores de Um ano ¿Semana do Bebê¿.	número de campanhas realizadas voltadas para crianças menores de Um ano ¿Semana do Bebê¿.	Número			4	Não programada	Número		
25. Atualizar 100% dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família na temática de assistência a saúde da criança, garantindo a realização do curso do AIDPI.	Percentual de profissionais capacitados no curso AIDPI	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
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	Não programada	Número		
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	10,00	Proporção	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento das crianças pelos enfermeiros da AB									
Ação Nº 2 - Busca ativa das crianças pelos ACS									
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa das pessoas condicionadas ao Programa Bolsa Família									
Ação Nº 2 - Garantia do acesso e acompanhamento das pessoas condicionadas ao Programa Bolsa Família									
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	Não programada	Percentual		

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	Não programada	Percentual		
---	--	--------	--	--	------	----------------	------------	--	--

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o serviço SAMU 192	Número de Unidade Básica Móvel implantada	Número			1	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
3. Implantar o acolhimento e classificação de risco no Hospital Municipal.	número de acolhimento e classificação de alto risco implantado.	0			1	Não programada	Número		
4. Implantação do NEP ç Núcleo de Educação Permanente no Hospital Josefa Euzebia da Rocha -	número de equipes de NEP implantada.	Número			1	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
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	Não programada	Percentual		

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	Não programada	Percentual		
2. Divulgar, acompanhar, revisar a REMUME utilizando a RENAME anualmente, com a inclusão de medicamentos fitoterápicos.	número de revisões realizada da RENAME.	Número			4	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
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	Não programada	Percentual		

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de rodas de conversas nas Salas de Espera das UBS									
Ação Nº 2 - Realização de Educação em Saúde nas Campanhas temáticas									
2. Revisar a Lei de incentivo de desempenho baseado PMAQ-AB, e NASF.	número de revisão da lei realizada	Número			1	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Abertura de licitação de bancas organizadoras de concursos e seleções publicas									
Ação Nº 2 - Elaboração do edital do concurso/seleção									
Ação Nº 3 - Divulgação do concurso/seleção									
Ação Nº 4 - Garantir formação para admissão se necessário									
4. Implementar a política municipal de saúde do trabalhador em saúde	número de ações realizadas para a política de saúde do trabalhador	Número			4	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
3. Qualificar 100% dos profissionais da Ouvidoria sobre as políticas e programas de saúde desenvolvidas no município	Número de profissionais capacitados	Número			1	Não programada	Número		
4. Produzir, anualmente, 01 cartilha com informações/orientações da Ouvidoria	Número de cartilha produzida.	Número			4	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o componente municipal de auditoria.	Componente Municipal de auditoria implantado.	Número			1	Não programada	Número		
2. Realizar 10 processos de auditoria no ano	Número de processo de auditoria realizado no ano	Número			10	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Prestação de serviço de técnico (s) em manutenção aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.

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	Não programada	Número		
7. Implantar a central de custo e logístico na SMS.	Central de Custo e logística implantada	0			1	Não programada	Número		

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar estratégias de visitas aos domicílios aos domicílios fechados									
Ação Nº 2 - Garantir insumos para o trabalho dos ACES									
Ação Nº 3 - Organizar a agenda para visita dos imóveis sorteados									
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	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Visita aos imóveis para coleta focos do mosquito e os criadouros predominantes.									
Ação Nº 2 - Analise das amostras									
Ação Nº 3 - Inclusão dos dados ao Sistema de Informação									
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar mensalmente as amostras de água									
Ação Nº 2 - Encaminhar as amostras de água para análise no Laboratório regional do Estado de PE									
4. Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	percentual de cães e gatos vacinados.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Dia "D" para vacinação com local e horário divulgado previamente									
Ação Nº 2 - Busca ativa de cães e gatos na zona rural									
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Percentual		
7. Atender no mínimo 30% das denúncias / solicitações da população	percentual de denúncias atendidas pela equipe de vigilância ambiental	Percentual			30,00	30,00	Percentual	90,00	300,00
Ação Nº 1 - Garantia da oferta de carro para averiguação das denúncias									

OBJETIVO Nº 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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Organização do cronograma de execução das visitas periódicas									
Ação Nº 2 - Oferta de carro para execução das inspeções sanitárias									
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Inspeções aos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à saúde com orientações para conformidades de acordo os protocolos da VISA									
3. Realizar 01 capacitação para os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em segurança alimentara	Número de ACS capacitados	Número			1	Não programada	Número		
4. Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	percentual de estabelecimentos cadastrados.	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Contato da VISA municipal disponibilizado nas redes sociais para informações									
Ação Nº 2 - Garantia das orientações necessárias os proprietários dos estabelecimentos									
5. Realizar 132 coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	número de coletas de amostras de água em sistema de abastecimento publico	Número			528	132	Número	132,00	100,00
Ação Nº 1 - Coleta das amostras de agua mensais									
Ação Nº 2 - Cadastro das amostras no sistema de informação especifico									
Ação Nº 3 - Analise laboratorial das amostras									
6. Revisar e atualizar a legislação sanitária municipal	número de revisaõ e atualização do código sanitário realizado	Número			1	Não programada	Número		
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar a amostra suspeita									
Ação Nº 2 - Encaminhar para analise laboratorial									
Ação Nº 3 - Preenchimento das informações necessárias									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação aos profissionais sobre a importância da notificação compulsória									
Ação Nº 2 - Disponibilidade das fichas de notificação compulsória em todas as unidades de saúde do município									
Ação Nº 3 - Alimentação das fichas no SINAN									
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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação aos profissionais da ESF e HMJER sobre Tuberculose e sua captação									
Ação Nº 2 - Realização diária do exame (coleta nas UBS)									
Ação Nº 3 - Disponibilidade de insumos necessários nas unidades de saúde									
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	100,00	Percentual	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Escuta do paciente positivo para tuberculose e hanseníase com histórico de contatos									
Ação Nº 2 - Marcação do exame									
Ação Nº 3 - Liberação de transporte para ida dos comunicantes à realização do exame									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articulação com as UBS para investigação conjunta dos óbitos									
Ação Nº 2 - Horário protegido para reunião de discussão do caso									
Ação Nº 3 - Liberação de carro para facilitar a investigação domiciliar									
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	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Articulação com os membros da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas									
Ação Nº 2 - Horário protegido para participação dos membros									
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	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitoramento ao SINAN									
Ação Nº 2 - Investigação dos casos necessários em até 35 dias									
7. Produzir anualmente 01 perfil epidemiológico e 02 boletins informativos da situação de saúde do município.	número de perfil epidemiológico elaborado	Número			1	Não programada	Número		
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de ações de Educação em Saúde sobre Hanseníase e sua detecção									
Ação Nº 2 - Busca ativa nos territórios pelos ACS									
Ação Nº 3 - Capacitação para olhar ampliados dos profissionais de nível superior nas consultas e procedimentos realizados na AB									
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	80,00	Percentual	80,00	100,00
OBJETIVO Nº 3 - 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. Ação Nº 2 - Busca ativa nas ESF em conjunto com os ACS nos territórios									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir 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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia da oferta do teste de sífilis e HIV na AB									
Ação Nº 2 - Garantia do tratamento de sífilis na AB									
Ação Nº 3 - Garantia do encaminhamento e transporte (se necessário)									
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia da oferta do teste de sífilis e HIV na AB									
Ação Nº 2 - Garantia do tratamento de sífilis na AB									
Ação Nº 3 - Garantia do encaminhamento e transporte (se necessário)									

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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia da oferta do teste rápidos de sífilis na AB									
Ação Nº 2 - Garantia da oferta de testes quantitativos para sífilis na rede sus do município									
Ação Nº 3 - Garantia da disponibilidade e tratamento da sífilis nas UBS									
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	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de informações de educação em saúde para conscientização da necessidade de concluir o tratamento									
Ação Nº 2 - Oferta de feira (alimentos) aos que necessitarem									
Ação Nº 3 - Busca ativa e acompanhamento do paciente em tratamento pelas ESF									
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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia da oferta do teste de HIV na AB									
Ação Nº 2 - Articulação com os enfermeiros da AB para realização do teste									
Ação Nº 3 - Realização de capacitação aos profissionais de nível superior sobre a temática se necessário									
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	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de informações de educação em saúde para conscientização da necessidade de concluir o tratamento para obtenção da cura									
Ação Nº 2 - Oferta do exame para confirmação da cura									
Ação Nº 3 - Acompanhamento do paciente em tratamento pelas ESF									
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	Não programada	Número		
10. Realizar uma campanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e ISTs em geral.	número de ampanha anual em Parceria com o grupo LGBTI na conscientização do uso dos preservativos, na prevenção dos vírus do HIV/AIDS e ISTs em geral. realizada	Número			1	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitação de tendas para realização de ações no pátio de evento									
Ação Nº 2 - Articulação da Vigilância/ AB (ESF) para realização de testes de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	Não programada	Percentual		
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	Não programada	Percentual		
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
5. elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III, da Estratégia de Saúde da Família (ESF) e serviços da Atenção Primária.	protocolo de retomada dos atendimentos da AP elaborado e implantado.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e analisar os documentos oficiais (portarias e decretos) do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde									
Ação Nº 2 - Elaborar protocolo e retornar os atendimentos que foram suspensos no Cenário III com base em orientações oficiais e análise do cenário epidemiológico									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Análise do Plano Nacional de Vacinação contra a Covid-19									
Ação Nº 2 - Produção do Plano Municipal de Vacinação contra a Covid-19									
Ação Nº 3 - Execução do plano respeitando os critérios estabelecidos pelo MS e SES, com público alvo definido pelo critério epidemiológico de maior chance à mortalidade pela doença									
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	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantia de insumos a realização da vacinação									
Ação Nº 2 - Divulgação de informações sobre a vacinação									
Ação Nº 3 - ESF com realização de vacinas domiciliares aos acamados e domiciliados									
OBJETIVO Nº 4.2 - Implantar e qualificar as ações e serviços de saúde oferecidos na rede de serviços de média e alta complexidade articulados nos níveis de complexidade da atenção à saúde no enfrentamento da ocorrência de casos de infecção associados ao COVID -19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

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	Não programada	Número		
2. Definir protocolo do meio de transporte de pacientes para a rede de referência Estadual;	Protocolo de transporte definido	Número			1	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Afastamento das cadeiras na sala de espera									
Ação Nº 2 - Limitações de pessoas por espaço físico									
Ação Nº 3 - Disponibilidade de mascaras nas unidades de saúde para entrega se necessário aos pacientes e profissionais									
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	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Licitações para compra de insumos									
Ação Nº 2 - Alocação de recursos orçamentários para compra									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento dos fármacos que possuem eficiência no tratamento da Covid-19									
Ação Nº 2 - Licitação e compra dos medicamentos necessários									
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	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Produção do protocolo de reabertura dos serviços de saúde conforme nível de resposta do plano de contingência da Covid-19									
Ação Nº 2 - Divulgação do protocolo pelas redes sociais oficiais da gestão municipal									
Ação Nº 3 - Análise dos documentos oficiais (portarias e decretos) do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde									

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
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	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição dos insumos necessários									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Conversa em Educação em Saúde na entrega dos fordes									
Ação Nº 2 - Produção de fordes com orientações sobre a prevenção do vírus e contato do Hospital de Campanha									
4. Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	sala de situação implantada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização, atualização e divulgação do cenário epidemiológico da Covid-19									
Ação Nº 2 - Divulgação nas redes sociais oficiais da Prefeitura									
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	Não programada	Número		
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	Não programada	Número		
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	1,00	Moeda	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento dos EPIs e dos testes de detecção da Sars-Cov- 2									
Ação Nº 2 - Articulação para licitação e compra de EPIs e testes									
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	1,00	100,00

- Ação Nº 1 - Garantia de insumos a realização da vacinação
- Ação Nº 2 - Instalação do Drive Thue no Pátio de Evento para vacinação
- Ação Nº 3 - Monitoramento e alimentação dos sistemas de informações

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 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ampla divulgação do boletim epidemiológico diário.	número de boletim epidemiológico publicado e divulgado	Número			662	365	Número	260,00	71,23
Ação Nº 1 - Divulgação diária boletim epidemiológico dos casos suspeitos e confirmados por Covid-19, bem como, os óbitos									
2. capacitar os profissionais da rede municipal de saúde para notificação dos casos suspeitos do COVID-19.	número de profissionais capacitados	Número			1	Não programada	Número		
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento e análise os documentos oficiais da OMS, Opas, Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde									
Ação Nº 2 - Elaboração de protocolos com orientações da etiqueta respiratória, uso de álcool 70% ou disponibilidade de água limpa e sabão entre outros assuntos relacionados ao período pandêmico									
Ação Nº 3 - Divulgação dos protocolos de acordo com a especificidades do setor ou área.									
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação sobre a alimentação dos sistemas de informações vinculados a doença da Covid-19									
Ação Nº 2 - Entrega de materiais autoexplicativos sobre os sinais e sintomas da doença, medidas de prevenção e controle, notificação, investigação dos casos.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	1	1
	Adquirir instrumentais e insumos odontológicos para garantir 100% do abastecimento das unidades e continuidade dos atendimentos à população	100,00	100,00
	Realizar seleções e/ou concursos público com caráter multiprofissional de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	1	1

	Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos e 3 veículos para 100% das Unidades de Saúde da Família	3	3
	Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	4	4
	Ampliar de 04 para 06 o número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da saúde da família equiparando às ESB Às de SF na proporção de 1:1	1	1
	Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.	1	0
	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.	1,00	1,00
	Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde	1	0
301 - Atenção Básica	1	1	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	1,00	1,00
	Implantar ações que promova a Educação em saúde no Município de Feira Nova.	1	1
	Implantar o acolhimento em Saúde Bucal em 100% das Unidades de Saúde da Família com Equipe de Saúde Bucal.	100,00	100,00
	Implantar 01 Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	1	1
	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.	1	0
	vConstruir 04 Unidades de Saúde da Família (Firmino Afonso, Augusto Pedro Vila Do Ouro, Gerson de Brito)	1	1
	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	1	1
	Adquirir instrumentais e insumos odontológicos para garantir 100% do abastecimento das unidades e continuidade dos atendimentos à população	100,00	100,00
	Ampliar de 40 vagas para 50 o Programa de Agente Comunitário de Saúde. (PACS) por meio de concurso público.	21	21
	Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	1	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	1,00	1,00
	Substituir equipamentos odontológicos obsoletos/danificados em 100% dos consultórios odontológicos do Município.	100,00	100,00
	Ampliar de 04 para 06 o número de Equipes de Saúde Bucal nas Unidades de Saúde da saúde da família equiparando às ESB Às de SF na proporção de 1:1	1	1
	Adquirir insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e abastecer os serviços da MAC	4	4
	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	1
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	1,00	1,00
	Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	8	8
	Realizar anualmente a manutenção corretiva dos aparelhos médicos hospitalares e Odontológicos da rede de saúde.	1	1
	Implantar em 100% o modelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas Unidades Básicas de Saúde	100,00	100,00
	elaborar e implantar plano de vacinação municipal contra o COVID -19 em consonância com as diretrizes nacional e estadual.	1	1
	Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	1,00	1,00
	Aquisição de tabletes para 100% dos ACS	100,00	0,00
	vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	95,00	95,00
Realizar 100% do teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	100,00	100,00	

	Realizar 1 campanha anual de prevenção ao câncer de boca	1	1
	Alcançar cobertura vacinal de 80% do público alvo da campanha anual contra influenza	80,00	88,00
	Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	90,00	90,00
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	80,00	80,00
	Ampliar a proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal para no mínimo 70% .	70,00	70,00
	Realizar anualmente Campanha para atualização da caderneta de vacinação	1	1
	Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	80,00	80,00
	Realizar 2 atualizações anualmente em pré-natal para os profissionais da Atenção Básica.	2	2
	Realizar 1 capacitação de sala de vacinas para enfermeiros e técnicos de enfermagem da Atenção Básica	1	1
	Implantar o SIS ç PNI em 100% das Unidades de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	1	1
	Realizar no mínimo 33% anualmente de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64.	33,00	19,00
	Adequar à estrutura da Rede de Frios do município	1	1
	Realizar 15% anualmente de exames de mamografia por rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	15,00	15,09
	Implantar o comite municipal de educação popular	1	0
	Realizar as ações do PSE para 100% das escolas municipais.	100,00	100,00
	Adquirir materiais didáticos para ações de educação em saúde na AB para 100% das ESF	100,00	100,00
	Realizar 01 Campanha de promoção à saúde do homem nas Unidades de saúde.	1	0
	Realizar 01 campanha com palestras educativas voltadas para a prevenção do diabetes mellitus e hipertensão arterial	1	1
	Realizar no mínimo 10 consultas ao ano para crianças menores de 1 (um) ano.	10,00	10,00
	Attingir 80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	80,00	80,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	1
	Implementar estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes;	1	1
	vacinar no mínimo 95% do público alvo contra o COVID-19	95,00	95,00
	coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	1	2,00	2,00
	Realizar o controle sanitário em 80% dos eventos extraordinários e situações especiais de interesse à saúde	80,00	80,00
	Realizar anualmente 100 coletas e análises de água para monitoramento da qualidade da água para consumo humano.	100	100
	Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	80,00	80,00
	Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	1	1
	Cadastrar no mínimo 70% dos estabelecimentos do município	70,00	70,00
	Realizar 132 coletas de amostras de água em sistema de abastecimento público	132	132
	Atender no mínimo 30% das denúncias / solicitações da população	30,00	90,00
	Realizar coleta de amostras em 100% dos casos de análise fiscal ou investigação de surto.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	1	1
	Promover ampla divulgação do boletim epidemiológico diário.	365	260
	Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município	1,00	1,00
	Ampliar em 4% a captação e registros de doenças e agravos notificáveis.	1,00	1,00
	Realizar anualmente 04 ciclos com no mínimo 80% de cobertura no Programa Municipal de Controle da Dengue (PCD)	4	4

Realizar 6 ciclos de Lira e 6 ciclos do LIT	6	6
Realizar a captação de Sintomático Respiratório 4% da população através de busca ativa em parceria com a UBS, ACS e Hospital Municipal.	1,00	1,00
Ampliar para 100% o exame em comunicantes e contatos de todos os pacientes de tuberculose e hanseníase.	100,00	1,00
Elaborar os protocolos de vigilância epidemiológica, referente aos instrumentos e fluxos de notificação, investigação de casos suspeitos, confirmação de casos, coleta e envio de amostras e monitoramento de casos e contatos, em consonância com o protocolo nacional e estadual;	1	1
Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo COVID-19;	1	1
Realizar anualmente vacinação antirrábica em 80% dos cães e 70% dos gatos do município	80,00	80,00
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	1
Implantar e manter a sala de situação compartilhada e divulgar por meios de comunicação.	1	1
Implementar medidas de prevenção e precaução para os profissionais e paciente	1	1
Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis e de HIV no município.	1,00	1,00
Investigar anualmente 100% dos eventos vitais de interesse a saúde (óbito infantil, fetal, mulher em idade fértil, materno, doenças de notificação compulsória, mal definidas e causas externas)	100,00	100,00
Realizar 08 reuniões ao ano da Comissão Técnica Municipal de Prevenção do Óbito Fetal, Infantil, Materno e por Causas Mal Definidas	8	8
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	1
Reduzir em 1% a transmissão vertical de Sífilis no município.	1,00	1,00
Encerrar anual e oportunamente 85% casos de doenças e agravos de notificação compulsória.	85,00	85,00
elaborar e implantar plano de vacinação municipal contra o COVID -19 em consonância com as diretrizes nacional e estadual.	1	1
Reduzir em 1% o abandono do tratamento de tuberculose e hanseníase	1,00	1,00
Realizar 100% do teste de HIV a todo paciente com diagnóstico confirmado de tuberculose.	100,00	100,00
Alcançar cobertura vacinal de 80% do público alvo da campanha anual contra influenza	80,00	88,00
coordenar e implantar a execução do plano de vacina em conformidade com as diretrizes nacionais e estadual.	1	1
Produzir e disponibilizar o protocolo de reabertura dos serviços de saúde conforme nível de resposta do plano de contingência do COVID-19	1	1
Realizar 90% da taxa de cura entre os casos diagnosticados de tuberculose e hanseníase.	90,00	90,00
Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de hanseníase.	80,00	80,00
Realizar 80% ao ano a busca ativa de casos novos de tuberculose.	80,00	80,00
Realizar 1 ações descentralizadas de prevenção ao HIV e de prevenção às Hepatites.	1	1
Implantar o comitê municipal de educação popular	1	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	5.954.175,44	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.954.175,44
	Capital	N/A	N/A	267.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	267.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.858.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.858.000,00
	Capital	N/A	N/A	585.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	585.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	451.844,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	451.844,88
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	254.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	254.600,00
	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	373.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	373.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 17/01/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas não realizadas ao ano de 2021, mas devido sua importância foram repactuadas para o Plano de 2022-2025 foram:

1. Aquisição de tabletes para 100% dos ACS
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.
3. Ampliar o atendimento odontológico na zona rural através da aquisição de 01 Unidade Móvel Odontológica.

Metas não realizadas e não repactuadas:

1. Implantar o comitê municipal de educação popular/ Motivo: As pessoas capacitadas pelo curso Educação Popular em Saúde não quiseram implantar o Comitê.
2. Implantar a central de informática na Secretaria Municipal de Saúde/ Motivo: Por não possuir uma política específica com repasse orçamentário o município não conseguiu arcar com o custo de sua implementação.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	39	39	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	72,73	72,72	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	97,51	97,51	100,00	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	50,00	50,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	95,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	77,80	77,80	100,00	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	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	72,64	72,64	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	0,40	0,40	100,00	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	0,10	0,10	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,54	40,54	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,65	17,65	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	5	5	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	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	79,45	79,45	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	12	12	100,00	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: 17/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O mesmo quantitativo das metas pactuadas foram alcançadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	883.154,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.034.912,16	4.918.067,10		
	Capital	0,00	144.044,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144.044,51		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.455.980,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	655.519,58	9.111.499,73		
	Capital	0,00	112.849,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	112.849,32		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222.210,02	222.210,02		
	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	150.130,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150.130,88		
	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	274.445,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.555,00	363.000,27		
	Capital	0,00	40.878,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.878,12		
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	910.216,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910.216,14		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL		0,00	10.971.699,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.001.196,76	15.972.896,09		

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 16/01/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 16/01/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.007.291,14	4.007.291,14	1.502.205,47	37,49
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	995.100,00	995.100,00	296.592,73	29,81
IPTU	390.000,00	390.000,00	281.540,33	72,19
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	605.100,00	605.100,00	15.052,40	2,49
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	457.200,00	457.200,00	70.743,94	15,47
ITBI	400.000,00	400.000,00	70.425,94	17,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	57.200,00	57.200,00	318,00	0,56
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.503.300,00	1.503.300,00	500.305,20	33,28
ISS	1.500.000,00	1.500.000,00	500.305,20	33,35
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.300,00	3.300,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.051.691,14	1.051.691,14	634.563,60	60,34
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.216.473,11	28.216.473,11	31.273.248,17	110,83
Cota-Parte FPM	22.244.325,00	22.244.325,00	23.527.467,79	105,77

Cota-Parte ITR	500,00	500,00	4.765,99	953,20
Cota-Parte do IPVA	1.200.100,00	1.200.100,00	1.338.014,04	111,49
Cota-Parte do ICMS	4.755.732,63	4.755.732,63	6.378.953,05	134,13
Cota-Parte do IPI - Exportação	7.700,00	7.700,00	24.047,30	312,30
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)	32.223.764,25	32.223.764,25	32.775.453,64	101,71

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)	3.224.620,00	1.422.920,00	1.027.199,45	72,19	1.027.199,45	72,19	936.059,89	65,78	0,00
Despesas Correntes	2.927.320,00	1.145.620,00	883.154,94	77,09	883.154,94	77,09	792.015,38	69,13	0,00
Despesas de Capital	297.300,00	277.300,00	144.044,51	51,95	144.044,51	51,95	144.044,51	51,95	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.629.707,60	9.694.707,60	8.568.829,47	88,39	8.568.829,47	88,39	8.011.159,18	82,63	0,00
Despesas Correntes	5.349.707,60	9.544.707,60	8.455.980,15	88,59	8.455.980,15	88,59	7.923.997,78	83,02	0,00
Despesas de Capital	280.000,00	150.000,00	112.849,32	75,23	112.849,32	75,23	87.161,40	58,11	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	248.600,00	245.600,00	150.130,88	61,13	150.130,88	61,13	133.922,37	54,53	0,00
Despesas Correntes	248.600,00	245.600,00	150.130,88	61,13	150.130,88	61,13	133.922,37	54,53	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)	272.000,00	459.000,00	315.323,39	68,70	315.323,39	68,70	306.309,60	66,73	0,00
Despesas Correntes	252.000,00	400.000,00	274.445,27	68,61	274.445,27	68,61	265.431,48	66,36	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	59.000,00	40.878,12	69,28	40.878,12	69,28	40.878,12	69,28	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	758.000,00	1.115.400,00	910.216,14	81,60	910.216,14	81,60	891.194,65	79,90	0,00
Despesas Correntes	698.000,00	1.055.400,00	910.216,14	86,24	910.216,14	86,24	891.194,65	84,44	0,00
Despesas de Capital	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	10.537.927,60	12.937.627,60	10.971.699,33	84,80	10.971.699,33	84,80	10.278.645,69	79,45	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	10.971.699,33	10.971.699,33	10.278.645,69
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	10.971.699,33	10.971.699,33	10.278.645,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.916.318,04
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)	6.055.381,29	6.055.381,29	5.362.327,65
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	33,47	33,47	31,36

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	4.916.318,04	10.971.699,33	6.055.381,29	693.053,64	0,00	0,00	0,00	693.053,64	0,00	6.055.381,29
Empenhos de 2020	3.838.196,20	4.123.615,41	285.419,21	0,00	569.190,88	0,00	0,00	0,00	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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	5.554.093,32	5.554.093,32	8.872.424,25	159,75
Provenientes da União	5.359.493,32	5.359.493,32	8.634.364,23	161,10
Provenientes dos Estados	194.600,00	194.600,00	238.060,02	122,33
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.554.093,32	5.554.093,32	8.872.424,25	159,75

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.111.255,44	5.313.455,44	4.034.912,16	75,94	4.034.912,16	75,94	3.889.523,57	73,20	0,00
Despesas Correntes	3.111.255,44	5.313.455,44	4.034.912,16	75,94	4.034.912,16	75,94	3.889.523,57	73,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	2.209.331,68	835.331,68	655.519,58	78,47	655.519,58	78,47	653.850,22	78,27	0,00

Despesas Correntes	2.014.731,68	830.731,68	655.519,58	78,91	655.519,58	78,91	653.850,22	78,71	0,00
Despesas de Capital	194.600,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	121.844,88	371.844,88	222.210,02	59,76	222.210,02	59,76	97.943,74	26,34	0,00
Despesas Correntes	121.844,88	371.844,88	222.210,02	59,76	222.210,02	59,76	97.943,74	26,34	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	23.174,80	23.174,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	23.174,80	23.174,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	91.686,52	171.686,52	88.555,00	51,58	88.555,00	51,58	88.555,00	51,58	0,00
Despesas Correntes	91.686,52	171.686,52	88.555,00	51,58	88.555,00	51,58	88.555,00	51,58	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	5.557.293,32	6.715.493,32	5.001.196,76	74,47	5.001.196,76	74,47	4.729.872,53	70,43	0,00

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(XLI) = (IV + XXXIII)	6.335.875,44	6.736.375,44	5.062.111,61	75,15	5.062.111,61	75,15	4.825.583,46	71,63	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	7.839.039,28	10.530.039,28	9.224.349,05	87,60	9.224.349,05	87,60	8.665.009,40	82,29	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	421.844,88	371.844,88	222.210,02	59,76	222.210,02	59,76	97.943,74	26,34	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	271.774,80	268.774,80	150.130,88	55,86	150.130,88	55,86	133.922,37	49,83	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	363.686,52	630.686,52	403.878,39	64,04	403.878,39	64,04	394.864,60	62,61	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	105.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	758.000,00	1.115.400,00	910.216,14	81,60	910.216,14	81,60	891.194,65	79,90	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	16.095.220,92	19.653.120,92	15.972.896,09	81,27	15.972.896,09	81,27	15.008.518,22	76,37	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.554.093,32	6.712.293,32	5.001.196,76	74,51	5.001.196,76	74,51	4.729.872,53	70,47	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	10.541.127,60	12.940.827,60	10.971.699,33	84,78	10.971.699,33	84,78	10.278.645,69	79,43	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco06/04/22 13:29:41

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 14.691,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 249.321,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.417.320,20	R\$ 0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 16.798,94	R\$ 0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.049.970,00	R\$ 0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 705.000,00	R\$ 0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.056.452,40	R\$ 0,00
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 334.500,00	R\$ 0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 133.432,94	R\$ 0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.348,20	R\$ 0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 136.470,13	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- 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 no 3º quadrimestre do ano de 2021 foi de 31,36%, de acordo com a Lei Complementar nº 141/2012.

A dotação orçamentária para a Secretaria Municipal da Saúde no exercício de 2021 com ASPS foi de R\$ 10.541.127,60 com liquidação no 3º RDQA em ASPS (Recurso próprios) de R\$ 4.916.318,04.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/01/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIAS NO ANO DE 2021

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2021, o município de Feira Nova ampliou o quantitativo de funcionários da atenção primária em saúde por meio do concurso público, com vagas para 21 novos profissionais Agentes de Saúde e 09 Agentes de Combate as Endemias. Processo importante para fortalecimento e desenvolvimentos das ações de promoção e prevenção em saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Este capítulo busca avaliar os principais resultados apresentados no RAG 2021 em relação aos processos de implementação da Política de Saúde. O intuito é trazer ponderações e recomendações que visem ao aprimoramento desses processos e ao aperfeiçoamento da oferta de bens e serviços de saúde

Todas as linhas de cuidado da política de saúde foram impactadas pela pandemia de covid-19 nos anos de 2020 e 2021. O novo Plano de Saúde para os anos de 2022-2025 foi construído buscando manter e aprimorar o desempenho da política de cuidado integral à saúde ao mesmo tempo continuar atuando no combate ao novo coronavírus.

A recomendação para o próximo exercício é a continuidade das ações e serviços do SUS no município as metas não alcançadas no Plano de 2017-2021 foram analisadas e de acordo com sua importância para desenvolvimento das ações e serviços de saúde no município serão repactuadas no Plano de Saúde 2022-2025.

DARLENE CANDIDO GONZAGA DE LEMOS
Secretário(a) de Saúde
FEIRA NOVA/PE, 2021

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:
Sem considerações!

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, 17 de Janeiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Feira Nova