

Relatório Anual de Gestão 2021

JAIORANY JESSICA DIAS JUSTINO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	JUCATI
Região de Saúde	Garanhuns
Área	120,65 Km ²
População	11.545 Hab
Densidade Populacional	96 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DE JUCATI
Número CNES	2633035
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	35450790000191
Endereço	RUA JOAQUIM NABUCO 159
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(87)37798103

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE EDNALDO PEIXOTO DE LIMA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JAISORANY JESSICA DIAS JUSTINO
E-mail secretário(a)	jay.jessika@gmail.com
Telefone secretário(a)	87996549200

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

Data da consulta: 14/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1998
CNPJ	10.635.804/0001-10
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	DANIELLE CRISTINA DA ROCHA LIMA

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

Data da consulta: 14/02/2022

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: 03/11/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Garanhuns

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANGELIM	118.032	11301	95,75
BOM CONSELHO	786.195	48975	62,29
BREJÃO	159.791	8981	56,20
CAETÉS	330.472	29065	87,95
CALÇADO	114.44	10983	95,97
CANHOTINHO	423.075	24743	58,48
CAPOEIRAS	335.258	20048	59,80
CORRENTES	339.303	18327	54,01
GARANHUNS	472.462	141347	299,17
IATI	635.143	19284	30,36
ITAÍBA	1068.286	26268	24,59
JUCATI	120.654	11545	95,69
JUPI	112.531	15007	133,36
LAGOA DO OURO	198.768	13300	66,91
LAJEDO	189.055	40883	216,25
PALMEIRINA	158.014	7509	47,52
PARANATAMA	230.878	11608	50,28
SALOÁ	252.08	15880	63,00
SÃO JOÃO	244.437	23002	94,10
TEREZINHA	151.449	7227	47,72
ÁGUAS BELAS	885.981	43923	49,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA RUI BARBOSA 43 CENTRO	
E-mail	ricardoeloy@live.com	
Telefone	8796140256	
Nome do Presidente	LUIZ RICARDO ELOY DE LIMA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	3
	Trabalhadores	2
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202105

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

21/12/2021

• Considerações

Salientamos que algumas das informações acima apresentadas oriundas de outras bases de dados (sistemas de informação) encontra-se com necessidade de atualização, a exemplo dos dados referentes ao Conselho Municipal de Saúde, onde o número de conselheiros por segmento está errado. Atualmente contamos com o seguinte quantitativo de representantes por seguimento: usuários (6), governo (3), trabalhadores (3), prestador (0).

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório consiste em um balanço das ações e serviços desenvolvidos no ano de 2021 pela Secretaria de Saúde de Jucati. O mesmo constitui um mecanismo de prestação de contas conforme determina o artigo 36 da Lei Complementar Nº 141/2012. De acordo com a determinação prevista na referida Lei, as informações prestadas se referem ao montante e fonte dos recursos aplicados, as auditorias realizadas ou em fase de execução e suas recomendações e determinação no período; a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cortejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação. A Secretaria de Saúde de Jucati apresenta esse relatório com intuito de subsidiar análises e debates a fim de prover o desenvolvimento do controle social da administração pública. Revelam, sobretudo, os compromissos técnico-políticos que evidenciam as prioridades da gestão.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	531	507	1038
5 a 9 anos	521	500	1021
10 a 14 anos	497	470	967
15 a 19 anos	471	480	951
20 a 29 anos	1014	941	1955
30 a 39 anos	844	908	1752
40 a 49 anos	691	687	1378
50 a 59 anos	530	537	1067
60 a 69 anos	347	335	682
70 a 79 anos	218	239	457
80 anos e mais	90	127	217
Total	5754	5731	11485

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

Data da consulta: 28/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Jucati	174	175	199

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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	28	35	24	60	111
II. Neoplasias (tumores)	65	39	52	15	49
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	7	4	9	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	14	21	10	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	2	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	7	5	2	10
VII. Doenças do olho e anexos	3	6	8	-	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	27	43	38	56
X. Doenças do aparelho respiratório	54	54	38	28	32
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	59	59	29	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	15	11	5	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	7	5	1	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	51	45	61	21	28
XV. Gravidez parto e puerpério	186	189	215	166	172
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	6	10	10	17

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	9	6	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	9	8	15	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	51	69	73	55	73
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	3	3	1	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	599	600	649	467	661

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	5	4
II. Neoplasias (tumores)	9	14	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	7	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	20	25
X. Doenças do aparelho respiratório	6	16	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	11	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	75	90	76

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

Data da consulta: 28/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo estimativas populacionais enviadas para o TCU, fornecidas pelo Ministério da Saúde, Secretaria de Gestão Estratégica e Participativa /DATASUS a população de Jucati em 2012 era de 10.742 pessoas de ambos os sexos e nas diversas faixas etárias. Com um aumento populacional previsto em 2021 para 11.485 pessoas. Essa população é predominantemente rural e jovem, sendo que 32,27% tem entre 20 e 39 anos e apenas 11,8% tem mais de 60 anos. A Taxa Bruta de Natalidade (TBN) refere-se ao número de nascidos vivos para cada mil habitantes da população residente. No período de 2016 a 2019 nasceram, em média, 182 crianças por ano de mães residentes em Jucati. O perfil de morbi-mortalidade pode ser considerado um indicador relativamente sensível das condições de vida e do modelo de desenvolvimento de uma população, sendo o resultado da interação de diversos fatores interdependentes. Wood & Carvalho (1988), por exemplo, consideram que os modos de produção econômica e de reprodução humana interagem para determinar a estrutura econômica e demográfica (fertilidade, mortalidade e migração) de uma população. Além disso, fatores ambientais e socioculturais devem ser considerados, não sendo possível, portanto, separar o nível de mortalidade de sua estrutura e de sua relação com fatores históricos, sócio-econômicos, demográficos e ambientais. Excluindo-se as internações por gravidez, parto e puerpério, por serem causas de internações naturais, observa-se que as causas (Causa Capítulo, CID 10) mais frequentes de internação foram as causas externas, doenças infecciosas e parasitárias, e doenças do circulatório. Jucati ainda vivencia um cenário de incidência de morbidade por doenças infecciosas e parasitárias, como também um aumento das doenças crônicas degenerativas. De acordo com esse perfil, no período de 2019, as principais causas de morte foram doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório, causas externas e

doenças metabólicas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	68.143
Atendimento Individual	17.180
Procedimento	17.971
Atendimento Odontológico	3.737

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	103	75101,73
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	-	-	103	75101,73

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

Data da consulta: 28/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4478	-
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: 28/03/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	240	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27630	90501,09	-	-
03 Procedimentos clínicos	26969	88998,02	103	75101,73
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	178	26700,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	55017	206199,11	103	75101,73

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	240	-
Total	240	-

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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

Em comparativo com o mesmo período do exercício anterior, o valor aprovado para produção ambulatorial foi ampliado, principalmente os procedimentos com finalidade diagnóstica e procedimento clínicos. As ações de promoção e prevenção em saúde no âmbito da Vigilância em Saúde mantiveram o valor médio de execução em comparativo com ano anterior.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	14	14

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: 14/02/2022.

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	14	0	0	14
Total	14	0	0	14

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: 14/02/2022.

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

Em 2021 a rede física de saúde prestadora de serviços ao SUS no município é composta por 14 estabelecimentos públicos. Todos sob a gestão municipal.

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)	1	0	2	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	9	6	15	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	2	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	0	5	31	27
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/04/2022.

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)	Autônomos (0209, 0210)	1	6	4	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	3	3	2	
	Informais (09)	0	1	1	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)	34	44	98	141	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de Jucati tem 144 profissionais cadastrados no CNES com vínculo empregatício. Desses 34,1% são estatutários e 63,8% são contratados por tempo determinado e 2% são cargos comissionados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Realizar remapeamento e ampliar o número de equipes da Estratégia Saúde da Família.

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
1. Remapear 100% do município	% de remapeamento realizado.	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	0	0
2. Implantar 01 Equipe de Saúde da Família	Nº de equipes da ESF implantadas.	Número	2018		1	1	Número	0	0
3. Construir 02 Unidades de Saúde da Família	Nº de Unidades de Saúde da Família construídas	Número	2018		2	2	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.2 - Ampliar a cobertura do NASF

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
1. Aumentar o número de profissionais que atuam no NASF	Nº de profissionais adicionados ao NASF	Número	2017		2	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Melhorar infraestrutura das Equipes de Saúde da Família.

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
1. Informatizar 100% das Unidades Básicas de Saúde.	% de Unidades Básicas de Saúde Informatizada	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão para 100% das USF.	% de USF com Prontuário Eletrônico do Cidadão implantado.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Adquirir 05 veículos para a Atenção Básica.	Nº de veículos adquiridos	Número	2018		5	0	Número	0	0
4. Ampliar a estrutura física da UBS da Vila Neves	Nº de ambientes aumentados	Número	2017		1	0	Número	0	0
5. Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes das UBS	Nº de equipamentos disponibilizados	Percentual	2017		100,00	0	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Reestruturar a equipe de Agentes Comunitários 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
1. Garantir fardamento (bolsas, bonés, capas de chuva, botas, camisetas, crachá para identificação) para 100% dos Agentes Comunitários de Saúde.	% de ACS com fardamento garantido.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer o cuidado holístico através da implantação de Práticas Integrativas e Complementares.

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
1. Implantar as Práticas Integrativas e Complementares (PICs) em 50% das UBS.	% das UBS com PICs implantadas.	Percentual	2018		50,00	50	Percentual	0	0

OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer a Política Municipal de Saúde do Homem.

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
1. Implantar 01 ambulatório para atendimento ao homem na rede de saúde do município com horário diferenciado	Nº de ambulatórios implantados.	Número	2017		1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar o Programa de Planejamento Familiar.

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
1. Implementar em 100% das Unidades de Saúde da Família o Programa de Planejamento Familiar.	% de USF com Programa de Planejamento Familiar implementado.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Descentralizar para 01 Unidade de Saúde da Família a implantação do DIU.	Nº de unidades de saúde da família com implantação do DIU.	Número	2018		1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.8 - Ampliar as Ações de Promoção à Saúde Bucal

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
1. Fazer a entrega dos Kits de escovação a 100% dos escolares do Dept. infantil da rede municipal de ensino.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	0	0
2. Implantar escovódromos em 10 escolas e/ou creches	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2017		10	10	Número	0	0

OBJETIVO Nº 1.9 - Ampliar a cobertura de exames de citologia e mamografia realizados.

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
1. Ampliar em 20% a razão de cobertura de exames citopatológicos e mamografia realizados.	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	2017		0,35	.35	Razão	.62	177,14
2. Ampliar a cobertura de exames de mamografia realizados.	Razão de ampliação da cobertura de exames de mamografia realizados.	Razão	2017		0,30	.3	Razão	.14	46,67

OBJETIVO Nº 1.10 - Fortalecer as ações de Educação Permanente na 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
1. Elaborar e executar 01 plano municipal para capacitação dos profissionais da Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2017		1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso aos serviços de especialidades médicas na rede de 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
1. Ampliar em 20% a oferta de consultas e exames especializados	% do indicador ofertado	Percentual	2017		20,00	20	Percentual	10	50,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Implantar o Centro de Especialidades Odontológicas

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
1. Implantar o CEO tipo I	Nº de CEO implantado	Número	2017		1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.3 - Implantar o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU

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
1. Adquirir 01 USB do SAMU.	Número de UBS Adquirida	0			1	0	Número	0	0
2. Construção de 01 Base que atenda aos padrões mínimos preconizados pelo MS.	Nº de bases descentralizadas.	Número	2018		1	0	Número	0	0
3. Capacitação continuada de todos os profissionais do SAMU	Nº de capacitações realizadas.	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar a oferta e adequar à estrutura física do Laboratório 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
1. Aumentar em 20% a oferta de exames no Laboratório Municipal	% de exames ampliados	Percentual	2017		20,00	0	Percentual	0	0
2. Realizar 01 reforma adequando a estrutura do Laboratório as normas da VISA	Nº de reformas realizadas	Número	2018		1	0	Número	0	0
3. Garantir a compra de equipamentos para o funcionamento adequado do Laboratório Municipal.	Nº de equipamentos adquiridos.	Número	2017		1	0	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 2.5 - Estabelecer Linhas de Cuidado para aperfeiçoar a oferta e o uso racional dos serviços 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
1. Realizar 01 diagnóstico acerca das ações e serviços ofertados no município e estabelecer linhas de cuidado.	Nº de diagnósticos e linhas de cuidado realizados.	Número	2017		1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.6 - Ampliar o acesso aos serviços de Saúde Mental na RAPS 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
1. Expandir o atendimento da equipe do CAPS I para a Vila Neves	Nº de equipes expandidas	0			1	0	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.7 - Diminuir o índice de Exodontias e aumentar índices de escovação supervisionada.

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
1. Diminuir de 20% para 16% o índice de Exodontias.	% de diminuição do índice de Exodontias.	Percentual	2017		16,00	16	Percentual	19	118,75

OBJETIVO Nº 2.8 - Garantir à população a continuidade do cuidado no Tratamento Fora de Domicílio.

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
1. Implantar 01 espaço de apoio no município para a população do campo em tratamento fora de domicílio.	Nº de casa de apoio implantada.	Número	2017		1	1	Número	0	0
2. Garantir alojamento no Recife para pessoas em tratamento fora de domicílio.	Nº de casa de apoio implantada.	Número	2017		1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 2.9 - Implantar o Serviço de Urgência e Emergência 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
1. Iniciar o funcionamento de 01 serviço de UE	Nº de UE 24h funcionando.	Número	2017		1	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

OBJETIVO Nº 3.1 - Melhorar a capacidade estrutural e organizacional da Coordenação de Vigilância

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
1. Dispor de 01 veículo para busca ativa de informações e monitoramento das ações de Vigilância Epidemiológica.	Nº de veículos disponibilizados	0	2017		1	1	Número	1	100,00
2. Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes da Vigilância Epidemiológica	Nº de equipamentos disponibilizados	Número	2017		1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer a vigilância dos agravos transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir 85% de Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	% de proporção de cura de casos novos atingida.	Percentual	2017		85,00	85	Percentual	100	117,65
2. Realizar exame anti-HIV em 90% dos casos novos de tuberculose	% de casos novos com exames anti-HIV realizados.	Percentual			90,00	90	Percentual	90	100,00
3. Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	% de ampliação da proporção de cura de casos novos.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física de 100% dos casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Intensificar a testagem rápida para HIV e Sífilis em 100% das USBS.	% das USBS com testagem rápida para HIV intensificada.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Garantir a notificação, diagnóstico e tratamento de sífilis em 100% das gestantes atendidas nas USF.	% de gestantes atendidas nas USF com notificação, diagnóstico e tratamento de sífilis.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer o gerenciamento dos sistemas de informações

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
1. Registrar, no mínimo, 95% das declarações de óbitos no SIM e das declarações de nascidos vivos no SINASC em tempo oportuno.	% das declarações registradas em tempo oportuno.	0	2017		95,00	95	Percentual	95	100,00
2. Encerrar 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em tempo oportuno.	% de casos de doenças de notificação compulsória encerrados em tempo oportuno.	Percentual	2017		80,00	80	Percentual	90	112,50

OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar as ações de prevenção das Doenças Não Transmissíveis e Promoção 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
1. Ampliar ações intersetoriais de prevenção e promoção da saúde que estimulem a população a adquirir hábitos de vida saudáveis, por meio da abertura de 01 Academia da Saúde.	Nº de Academias da Saúde abertas	Número	2018		1	1	Número	0	0

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar a vigilância de Óbitos e Nascidos vivos.

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
1. Investigar 90% dos óbitos de MIF, fetais e infantis (menor de 01 ano).	% dos óbitos investigados.	Percentual	2017		90,00	90	Percentual	90	100,00
2. Registrar 90% dos óbitos com causa básica definida.	% de óbitos com causa básica definida registrados.	0	2017		90,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 3.6 - Reestruturar a equipe de Agentes de Endemias.

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
1. Garantir fardamento (bolsas, bonés, capas de chuva, botas, camisetas, crachá para identificação) para 100% dos Agentes de Endemias.	% de Agentes de Endemias com fardamento.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.7 - Cumprir as metas pactuadas para o programa de combate à Dengue

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
1. Realizar 06 (seis) ciclos do Levantamento de Índice Rápido do Aedes aegypti-LIRAA	Nº de LIRA realizados	Número	2017		6	6	Número	6	100,00
2. Realizar 100% de pesquisa nos imóveis visitados	% de pesquisa nos imóveis visitados	0	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.8 - Garantir recursos materiais e técnicos para efetivação da imunização da população canina e felina do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Imunizar 90% da população canina e felina anualmente.	% de população canina e felina imunizada.	Percentual	2017		90,00	90	Percentual	90	100,00

OBJETIVO Nº 3.9 - Garantir cumprimento das metas pactuadas para Vigilância Sanitária.

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
1. Garantir a execução de 100% das ações e serviços de Vigilância Sanitária Municipal no âmbito do SUS.	% das ações e serviços executados.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.10 - Atingir as metas de coberturas vacinais preconizadas pelo Ministério 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
1. Instalar o SIPNI em 100% das unidades.	% de unidades novas com SIPNI instalados.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Adquirir 01 câmara fria para a rede de frio municipal	Nº câmaras adquiridas	Número	2017		1	1	Número	1	100,00
3. Capacitar 100% dos profissionais de enfermagem das Unidades de Saúde da Família em Imunização	% de profissionais de Enfermagem das USF qualificados.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Atingir 95% de cobertura das metas esperadas para as crianças menores de dois anos das vacinas: hepatite B, BCG, polio, pentavalente, meningocócica C, pneumocócica 10, tríplice viral e rotavírus.	% de cobertura das metas voltada para crianças menores de dois anos atingidas.	Percentual	2017		95,00	95	Percentual	95	100,00

OBJETIVO Nº 3.11 - Divulgar boletim informativo sobre a situação de saúde do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fazer anualmente 01 boletim informativo com as principais patologias incidentes e prevalentes no período.	Nº de boletins confeccionados	0	2017		4	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o acesso quantiqualitativo à Assistência Farmacêutica.

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a Assistência Farmacêutica 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
1. Implantar o Hórus em 100% das UBSS	% de do sistema Hórus implantado	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	0	0
2. Elaborar REMUME	Nº de REMUME elaborados	Número	2017		1	1	Número	0	0
3. Construir/Reformar e/ou adequar a Farmácia Central de Saúde Pública com dispensação de medicamentos controlados	Nº de farmácias implantadas	Número	2017		1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Capacidade Gestora, Planejamento e Controle Social do SUS Municipal.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a capacidade gestora do SUS municipal através da qualificação do planejamento, monitoramento e avaliação das ações e serviços 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
1. Monitorar os indicadores de saúde quadrimestralmente.	Nº de indicadores monitorados no quadrimestre.	Número	2017		3	3	Número	3	100,00
2. Realizar audiências públicas quadrimestralmente garantindo ampla divulgação e debate.	Nº de audiências públicas realizadas.	Número	2017		3	3	Número	3	100,00
3. Construir os instrumentos de gestão (PAS, PMS, RAG) e peças orçamentárias de acordo com as leis vigentes.	Nº de instrumentos de gestão construídos.	Número	2017		1	1	Número	1	100,00
4. Pactuar 100% dos indicadores do SISPACTO.	% dos indicadores pactuados.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Elaborar 01 novo organograma para contemplar todas as áreas essenciais à coordenação/direção de todas as atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	Nº de organograma elaborado.	Número	2017		1	1	Número	0	0
6. Construir 100% dos instrumentos orçamentários (LDO, LOA e PPA) necessários à execução das ações de saúde.	% de instrumentos orçamentários construídos.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer à atuação do Conselho 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
1. Viabilizar 01 veículo para o cumprimento das atividades do Conselho Municipal de Saúde, inclusive na zona rural.	Nº de veículos viabilizados.	Número	2017		1	1	Número	1	100,00
2. Ampliar, através das diferentes ferramentas midiáticas, a divulgação das reuniões e das Conferências Municipais de Saúde para a população.	% de divulgações realizadas.	Percentual	2017		100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Assegurar o orçamento participativo com a respectiva prestação de contas em meios necessários para atendimento ao controle social.	Realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0			4	1	Número	1	100,00
4. Realizar ações de capacitação aos mecanismos de controle social para conselheiros.	Nº de capacitações realizadas.	Número	2017		4	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Estruturação das ações e serviços para enfrentamento da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19)

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir insumos estratégicos no manejo de casos suspeitos e/ou confirmados para 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
1. Realizar aquisição de insumos, medicamentos e equipamentos de proteção individual necessários a manutenção das atividades da Atenção Básica, Assistência Especializada, Vigilância em Saúde e SAMU, com ênfase para os pacientes com sintomas de Síndrome Respiratória Aguda Grave.	% de medicamentos e insumos necessários adquiridos.	Percentual			100,00	100,00	100	100	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado na 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
1. Implantar o horário de atendimento estendido, nos moldes do Saúde na Hora, nas Unidades Básicas de Saúde.	Nº de Unidades Básicas de Saúde com horário estendido	Número			1	1	Número	1	100,00
2. Contratar profissionais para compor 01 equipe do Programa Saúde na Hora	Nº de equipes compostas.	Número			10	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 6.3 - Garantir adequada assistência ao paciente, com garantia de acesso e manejo clínico adequado na Assistência Especializada.

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
1. Implantar 06 Leitos de Retaguarda para atendimento regulado a pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	Nº de leitos de retaguarda.	Número			6	6	Número	6	100,00
2. Garantir a manutenção de 100% dos leitos de retaguarda no período de duração da pandemia do COVID-19.	% de leitos em funcionamento.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar aquisição de 100% de equipamentos, mobiliário e material permanente para estruturação dos leitos de retaguarda para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	% de equipamentos, mobiliário e material permanente adquiridos.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar contratação direta de profissionais para compor a equipe dos leitos de retaguarda do COVID-19.	% dos profissionais contratados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Implantar o Centro de Atendimento e Enfrentamento à COVID-19 Tipo 1, para atendimento de casos suspeitos e confirmados de infecção pelo Sars-Cov-2.	Nº de Centros Implantados	Número			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 6.4 - Monitorar e avaliar a situação epidemiológica para orientar a tomada de decisão.

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
1. Fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) adequados a 100% equipe, com ênfase aos profissionais que executam suas atividades em campo.	% de EPI adquirido.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Contratar temporariamente profissionais de nível superior, médio e técnico para realização das atividades de Vigilância em Saúde.	% de profissionais contratados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Produzir notas técnicas a fim de orientar os serviços laboratoriais e assistenciais sobre o processo de notificação, testagem e informação dos casos suspeitos, confirmados e descartados para COVID-19.	% de serviços orientados.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Adquirir equipamentos de informática e telefonia para aprimoramento do trabalho de monitoramento dos casos suspeitos e confirmados do COVID-19.	% de equipamentos de informática e telefonia adquiridos.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Implantar Barreiras Sanitárias nos principais acessos ao município de Jucati.	Nº de Barreiras implantadas	Número			4	3	Número	0	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar ações intersetoriais de prevenção e promoção da saúde que estimulem a população a adquirir hábitos de vida saudáveis, por meio da abertura de 01 Academia da Saúde.	1
	Fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) adequados a 100% equipe, com ênfase aos profissionais que executam suas atividades em campo.	100,00
	Implantar 06 Leitos de Retaguarda para atendimento regulado a pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	6
	Implantar o horário de atendimento estendido, nos moldes do Saúde na Hora, nas Unidades Básicas de Saúde.	1
	Realizar aquisição de insumos, medicamentos e equipamentos de proteção individual necessários a manutenção das atividades da Atenção Básica, Assistência Especializada, Vigilância em Saúde e SAMU, com ênfase para os pacientes com sintomas de Síndrome Respiratória Aguda Grave.	100,00
	Viabilizar 01 veículo para o cumprimento das atividades do Conselho Municipal de Saúde, inclusive na zona rural.	1
	Monitorar os indicadores de saúde quadrimestralmente.	3
	Realizar audiências públicas quadrimestralmente garantindo ampla divulgação e debate.	3
	Contratar temporariamente profissionais de nível superior, médio e técnico para realização das atividades de Vigilância em Saúde.	100,00
	Contratar profissionais para compor 01 equipe do Programa Saúde na Hora	1
	Ampliar, através das diferentes ferramentas midiáticas, a divulgação das reuniões e das Conferências Municipais de Saúde para a população.	100,00
	Construir 02 Unidades de Saúde da Família	0
	Assegurar o orçamento participativo com a respectiva prestação de contas em meios necessários para atendimento ao controle social.	1

	Construir os instrumentos de gestão (PAS, PMS, RAG) e peças orçamentárias de acordo com as leis vigentes.	1
	Construir/Reformar e/ou adequar a Farmácia Central de Saúde Pública com dispensação de medicamentos controlados	1
	Adquirir 05 veículos para a Atenção Básica.	0
	Ampliar a estrutura física da UBS da Vila Neves	0
	Adquirir equipamentos de informática e telefonia para aprimoramento do trabalho de monitoramento dos casos suspeitos e confirmados do COVID-19.	100,00
	Realizar contratação direta de profissionais para compor a equipe dos leitos de retaguarda do COVID-19.	100,00
	Realizar ações de capacitação aos mecanismos de controle social para conselheiros.	1
	Elaborar 01 novo organograma para contemplar todas as áreas essenciais à coordenação/direção de todas as atividades da Secretaria Municipal de Saúde.	0
	Implantar Barreiras Sanitárias nos principais acessos ao município de Jucati.	0
	Implantar o Centro de Atendimento e Enfrentamento à COVID-19 Tipo 1, para atendimento de casos suspeitos e confirmados de infecção pelo Sars-Cov-2.	1
	Construir 100% dos instrumentos orçamentários (LDO, LOA e PPA) necessários à execução das ações de saúde.	100,00
301 - Atenção Básica	Remapear 100% do município	100,00
	Implantar o horário de atendimento estendido, nos moldes do Saúde na Hora, nas Unidades Básicas de Saúde.	1
	Instalar o SIPNI em 100% das unidades.	100,00
	Imunizar 90% da população canina e felina anualmente.	90,00
	Investigar 90% dos óbitos de MIF, fetais e infantis (menor de 01 ano).	90,00
	Ampliar ações intersectoriais de prevenção e promoção da saúde que estimulem a população a adquirir hábitos de vida saudáveis, por meio da abertura de 01 Academia da Saúde.	0
	Registrar, no mínimo, 95% das declarações de óbitos no SIM e das declarações de nascidos vivos no SINASC em tempo oportuno.	95,00
	Atingir 85% de Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Diminuir de 20% para 16% o índice de Exodontias.	19,00
	Elaborar e executar 01 plano municipal para capacitação dos profissionais da Atenção Básica.	0
	Ampliar em 20% a razão de cobertura de exames citopatológicos e mamografia realizados.	0,62
	Fazer a entrega dos Kits de escovação a 100% dos escolares do Dept. infantil da rede municipal de ensino.	0,00
	Implementar em 100% das Unidades de Saúde da Família o Programa de Planejamento Familiar.	100,00
	Implantar 01 ambulatório para atendimento ao homem na rede de saúde do município com horário diferenciado	1
	Implantar as Práticas Integrativas e Complementares (PICs) em 50% das UBS.	0,00
	Garantir fardamento (bolsas, bonés, capas de chuva, botas, camisetas, crachá para identificação) para 100% dos Agentes Comunitários de Saúde.	100,00
	Informatizar 100% das Unidades Básicas de Saúde.	100,00
	Aumentar o número de profissionais que atuam no NASF	0
	Implantar 01 Equipe de Saúde da Família	0
	Contratar profissionais para compor 01 equipe do Programa Saúde na Hora	1
	Adquirir 01 câmara fria para a rede de frio municipal	1
	Registrar 90% dos óbitos com causa básica definida.	90,00
	Realizar exame anti-HIV em 90% dos casos novos de tuberculose	90,00
	Ampliar a cobertura de exames de mamografia realizados.	0,14
	Implantar escovódromos em 10 escolas e/ou creches	0
	Descentralizar para 01 Unidade de Saúde da Família a implantação do DIU.	0
	Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão para 100% das USF.	100,00
	Construir 02 Unidades de Saúde da Família	0
	Produzir notas técnicas a fim de orientar os serviços laboratoriais e assistenciais sobre o processo de notificação, testagem e informação dos casos suspeitos, confirmados e descartados para COVID-19.	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais de enfermagem das Unidades de Saúde da Família em Imunização	100,00
	Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Adquirir 05 veículos para a Atenção Básica.	0
	Ampliar a estrutura física da UBS da Vila Neves	0
	Adquirir equipamentos de informática e telefonia para aprimoramento do trabalho de monitoramento dos casos suspeitos e confirmados do COVID-19.	100,00
	Pactuar 100% dos indicadores do SISPACTO.	100,00
	Atingir 95% de cobertura das metas esperadas para as crianças menores de dois anos das vacinas: hepatite B, BCG, polio, pentavalente, meningocócica C, pneumocócica 10, tríplice viral e rotavírus.	95,00
	Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física de 100% dos casos novos de hanseníase.	100,00
	Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes das UBS	0,00
	Implantar o Centro de Atendimento e Enfrentamento à COVID-19 Tipo 1, para atendimento de casos suspeitos e confirmados de infecção pelo Sars-Cov-2.	1
	Intensificar a testagem rápida para HIV e Sífilis em 100% das UBS.	100,00
	Garantir a notificação, diagnóstico e tratamento de sífilis em 100% das gestantes atendidas nas USF.	100,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar 01 ambulatório para atendimento ao homem na rede de saúde do município com horário diferenciado	1
	Fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) adequados a 100% equipe, com ênfase aos profissionais que executam suas atividades em campo.	100,00
	Implantar 06 Leitos de Retaguarda para atendimento regulado a pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	6
	Iniciar o funcionamento de 01 serviço de UE	0
	Implantar 01 espaço de apoio no município para a população do campo em tratamento fora de domicílio.	0
	Diminuir de 20% para 16% o índice de Exodontias.	19,00
	Expandir o atendimento da equipe do CAPS I para a Vila Neves	0
	Realizar 01 diagnóstico acerca das ações e serviços ofertados no município e estabelecer linhas de cuidado.	0
	Aumentar em 20% a oferta de exames no Laboratório Municipal	0,00
	Ampliar em 20% a oferta de consultas e exames especializados	10,00
	Implantar o CEO tipo I	0
	Adquirir 01 USB do SAMU.	0
	Construção de 01 Base que atenda aos padrões mínimos preconizados pelo MS.	0
	Garantir a manutenção de 100% dos leitos de retaguarda no período de duração da pandemia do COVID-19.	100,00
	Garantir alojamento no Recife para pessoas em tratamento fora de domicílio.	0
	Realizar 01 reforma adequando a estrutura do Laboratório as normas da VISA	0
	Capacitação continuada de todos os profissionais do SAMU	100,00
	Realizar aquisição de 100% de equipamentos, mobiliário e material permanente para estruturação dos leitos de retaguarda para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	100,00
	Garantir a compra de equipamentos para o funcionamento adequado do Laboratório Municipal.	1
	Pactuar 100% dos indicadores do SISPACTO.	100,00
Realizar contratação direta de profissionais para compor a equipe dos leitos de retaguarda do COVID-19.	100,00	
Adquirir equipamentos de informática e telefonia para aprimoramento do trabalho de monitoramento dos casos suspeitos e confirmados do COVID-19.	100,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o Hórus em 100% das UBSs	100,00
	Elaborar REMUME	0
304 - Vigilância Sanitária	Garantir a execução de 100% das ações e serviços de Vigilância Sanitária Municipal no âmbito do SUS.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Disponer de 01 veículo para busca ativa de informações e monitoramento das ações de Vigilância Epidemiológica.	1
	Fazer anualmente 01 boletim informativo com as principais patologias incidentes e prevalentes no período.	0
	Instalar o SIPNI em 100% das unidades.	100,00
	Imunizar 90% da população canina e felina anualmente.	90,00
	Realizar 06 (seis) ciclos do Levantamento de Índice Rápido do Aedes aegypti-LIRAA	6
	Garantir fardamento (bolsas, bonés, capas de chuva, botas, camisetas, crachá para identificação) para 100% dos Agentes de Endemias.	100,00
	Investigar 90% dos óbitos de MIF, fetais e infantis (menor de 01 ano).	90,00
	Registrar, no mínimo, 95% das declarações de óbitos no SIM e das declarações de nascidos vivos no SINASC em tempo oportuno.	95,00
	Atingir 85% de Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00
	Adquirir equipamentos e mobiliários para os ambientes da Vigilância Epidemiológica	1
	Contratar temporariamente profissionais de nível superior, médio e técnico para realização das atividades de Vigilância em Saúde.	100,00
	Realizar 100% de pesquisa nos imóveis visitados	100,00
	Registrar 90% dos óbitos com causa básica definida.	90,00
	Encerrar 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em tempo oportuno.	90,00
	Realizar exame anti-HIV em 90% dos casos novos de tuberculose	90,00
	Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00
	Produzir notas técnicas a fim de orientar os serviços laboratoriais e assistenciais sobre o processo de notificação, testagem e informação dos casos suspeitos, confirmados e descartados para COVID-19.	100,00
	Avaliar no diagnóstico o grau de incapacidade física de 100% dos casos novos de hanseníase.	100,00
	Pactuar 100% dos indicadores do SISPACTO.	100,00
	Intensificar a testagem rápida para HIV e Sífilis em 100% das UBS.	100,00
	Implantar Barreiras Sanitárias nos principais acessos ao município de Jucati.	0
	Garantir a notificação, diagnóstico e tratamento de sífilis em 100% das gestantes atendidas nas USF.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	280.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	280.000,00
	Capital	N/A	90.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.400.000,00	3.300.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.730.000,00
	Capital	N/A	40.000,00	435.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	475.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	400.000,00	300.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	750.000,00
	Capital	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	125.000,00	81.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	306.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	120.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	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	122.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	172.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 20/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Ações e serviços de saúde de Jucati foram realizados em sua maioria, ficando algumas ações reprogramadas para o próximo ano em decorrência da dependência da transferência de recursos intergovernamentais, como por exemplo, a construção de UBS. Outras também não foram possíveis por conta da diminuição do número de atendimentos e exames em decorrência da Covid-19. Os números mostram que mesmo diante de uma grave crise econômica e sanitária todos os serviços foram mantidos e ampliados para garantir a assistência à saúde a população na prevenção e combate à Covid-19.

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	22	8	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	98,90	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	85,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	94,58	94,58	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	0,35	0,62	0,62	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	0,30	0,14	0,14	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	49,96	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	16,13	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	4	4	4,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	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	85,00	91,41	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	50,00	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	5	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	80,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 20/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores do Pacto Interfederativo tiveram bons resultados na maioria dos itens. Contudo, muitos indicadores não tiveram a meta atingida por conta da pandemia que causou uma diminuição do número de atendimentos e procedimentos na atenção básica.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 22/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.244.090,45	4300119,84
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.584,55	2543415,09
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.310.210,00	2230000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 571.650,84	2814598,72
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 48.000,00	48000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 69.457,92	305355,71
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	136577,84
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 49.064,39	39482,66

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 ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 22/03/2022 14:53:59

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
-----------------------------------	---------------------	---------------------	----------------

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 22/03/2022 14:53:58

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 22/03/2022 14:53:59

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Através dos Relatórios Financeiros oriundos da Contabilidade, é possível identificar no planejamento orçamentário, maior investimento para a Atenção Primária à Saúde, configurando a APS como ordenadora do cuidado à saúde da população. E que o município investiu em 2021 23,24% de seus recursos em saúde, muito além do percentual constitucional.

PORTARIA GM/MS Nº 435, DE 3 DE MARÇO DE 2022 Prorroga, excepcionalmente, o prazo para transmissão e homologação das informações referentes ao sexto bimestre de 2021 no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

Por conta dessa portaria os dados do SIOPS ainda não foram transmitidos até a presente data.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 20/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Metas e indicadores estão progredindo conforme previamente planejado. Alguns indicadores merecem mais atenção da equipe e serão avaliados para melhor desempenho no próximo exercício

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

1. Elaborar a Programação Anual de Saúde (PAS) nos moldes do DIGISUS e utilizá-lo como base para o Relatório Anual de Gestão (RAG); 2. Monitorar a Programação Anual de Saúde e correlacionar o orçamento e a execução financeira aos blocos de eixos e objetivos; 3. Implantar Rede Integrada de Dados em Saúde que possibilite a troca de informações entre os diversos pontos de atendimento à saúde de forma rápida e eficiente, e se constitua como importante meio de gestão das informações.

JAISORANY JESSICA DIAS JUSTINO
Secretário(a) de Saúde
JUCATI/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Introdução

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Auditorias

- Considerações:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo com a Resolução 01/2022, o CMS aprova o RAG 2021 do Fundo Municipal de Saúde de Jucati-PE.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

o CMS recomenda que haja mais capacitações para os conselheiros, como também participações em congressos.

Status do Parecer: Aprovado

JUCATI/PE, 20 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Jucati