

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PERNAMBUCO
MUNICÍPIO: CABO DE SANTO AGOSTINHO

Relatório Anual de Gestão 2022

ANA MARIA MARTINS CEZAR DE ALBUQUERQUE
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	CABO DE SANTO AGOSTINHO
Região de Saúde	Recife
Área	447,88 Km ²
População	210.796 Hab
Densidade Populacional	471 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/05/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO
Número CNES	6374980
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11294402000162
Endereço	BR 101 SUL ANTIGA 5225 CONE MULTIMODAL
Email	smcabogabinete@gmail.com
Telefone	08135216708

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/05/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CLAYTON DA SILVA MARQUES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA MARIA MARTINS CEZAR DE ALBUQUERQUE
E-mail secretário(a)	secretarias.cabo@gmail.com
Telefone secretário(a)	8135216661

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

Data da consulta: 22/05/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1991
CNPJ	11.168.783/0001-33
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Ana Maria Martins César de Albuquerque

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

Data da consulta: 22/05/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Recife

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ABREU E LIMA	125.991	100698	799,25
ARAÇOIABA	96.381	20936	217,22
CABO DE SANTO AGOSTINHO	447.875	210796	470,66
CAMARAGIBE	55.083	159945	2.903,71
CHÃ DE ALEGRIA	48.453	13641	281,53

CHÃ GRANDE	70.192	21929	312,41
FERNANDO DE NORONHA	16.987	3140	184,85
GLÓRIA DO GOITÁ	231.185	30847	133,43
IGARASSU	305.565	119690	391,70
ILHA DE ITAMARACÁ	65.411	27076	413,94
IPOJUCA	527.317	99101	187,93
ITAPISSUMA	74.249	27144	365,58
JABOATÃO DOS GUARARAPES	256.073	711330	2.777,84
MORENO	195.603	63792	326,13
OLINDA	43.548	393734	9.041,38
PAULISTA	93.518	336919	3.602,72
POMBOS	207.656	27204	131,01
RECIFE	217.494	1661017	7.637,07
SÃO LOURENÇO DA MATA	264.346	114910	434,70
VITÓRIA DE SANTO ANTÃO	371.796	140389	377,60

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Hercília Tavares da Silva	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Ladjane Macario de Oliveira	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	7
	Trabalhadores	10
	Prestadores	2

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

01/06/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

16/11/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

Ainda houve divergências verificadas na apresentação dos dados de gestão alimentados no Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e importados para o item 1 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA). Segue abaixo as informações ajustadas que estavam discordantes com a importação dos dados.

Email da secretária: ana.albuquerquemscabo@gmail.com.

Data de Criação do Conselho: 19/05/2009

Email do conselho: cmscabo_csa@hotmail.com.

Número de conselheiros por segmento: Usuários = 20, Governo = 08, Trabalhadores = 10 e prestadores = 02.

Em relação a apresentação do 3º RDQA na casa legislativa, estamos aguardando a câmara de vereadores agendar a reunião. Porém foi realizada apresentação para o Conselho Municipal de Saúde do Cabo de Santo Agostinho em 03/04/2023.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do ano de 2022 foi elaborado com base na Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, a qual definem o objetivo desse instrumento, bem como, os prazos e fluxos para sua elaboração e apreciação pelo Conselho de Saúde.

Sendo assim, o documento traz em seu escopo os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS de 2022, que contém o conjunto de diretrizes, objetivos metas, indicadores e recursos orçamentários e financeiros. O modelo do presente documento foi elaborado com base no DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento que é um sistema de informação desenvolvido a partir dos atos normativos do planejamento do SUS.

Este ano o cenário ficou marcado pela continuidade das medidas de gestão da pandemia pela COVID 19, com perspectiva de estabilização do número de casos, internações e óbitos nos mesmos patamares de outras síndromes respiratórias.

A adesão de gestores e técnicos foi essencial na busca pelo cumprimento das metas e objetivos, a qual teve seus efeitos nas ações da secretaria de saúde impactando no quadro sanitário do município.

A elaboração do RAG representa muito mais do que uma obrigação legal, pois significa responsabilidade com a gestão em saúde, além do compromisso com os usuários do Sistema Único de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	7321	6986	14307
5 a 9 anos	7596	7246	14842
10 a 14 anos	8025	7589	15614
15 a 19 anos	8731	8328	17059
20 a 29 anos	18398	17859	36257
30 a 39 anos	17610	17848	35458
40 a 49 anos	15604	16082	31686
50 a 59 anos	10243	11930	22173
60 a 69 anos	6253	7711	13964
70 a 79 anos	2877	3894	6771
80 anos e mais	1014	1651	2665
Total	103672	107124	210796

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
CABO DE SANTO AGOSTINHO	3128	2952	2884	2905

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	892	865	1412	2115	1261
II. Neoplasias (tumores)	912	978	970	945	1063
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	114	127	76	96	112
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	251	218	144	178	197
V. Transtornos mentais e comportamentais	114	111	136	100	94
VI. Doenças do sistema nervoso	286	247	242	287	331
VII. Doenças do olho e anexos	67	80	48	80	103
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	12	24	22	17	19
IX. Doenças do aparelho circulatório	1451	1440	1146	1205	1350
X. Doenças do aparelho respiratório	982	979	696	838	1254
XI. Doenças do aparelho digestivo	1156	1200	876	887	1013
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	571	507	406	507	485
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	170	189	146	127	185
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	901	998	703	798	893
XV. Gravidez parto e puerpério	2615	2540	2210	2209	2153
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	447	490	515	570	584
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	113	112	80	96	99
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	276	241	186	265	283
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1420	1382	1238	1266	1199

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	191	291	186	165	284
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	12941	13019	11438	12751	12962

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

Data da consulta: 23/05/2023.

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	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	73	62	416	358
II. Neoplasias (tumores)	189	175	162	213
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	4	7	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	98	86	126	129
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	15	29	30
VI. Doenças do sistema nervoso	29	26	33	42
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	373	395	348	329
X. Doenças do aparelho respiratório	152	134	177	182
XI. Doenças do aparelho digestivo	83	86	73	85
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	11	10	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	8	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	43	50	50	51
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	2	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	13	20	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	6	6	19
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	14	49	77
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	234	223	261	234
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1342	1307	1777	1790

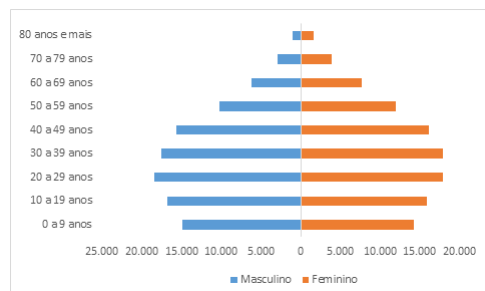
Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 23/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados disponibilizados pelo IBGE e tabulados pelo DATASUS/MS, a população estimada do Cabo de Santo Agostinho para o ano 2021 é de 210.796 habitantes e em 2022 o censo foi de 203.216 habitantes. Não houve a atualização dos dados para 2022 da população por sexo e idade, até a data da consulta, devido o IBGE estar analisando os dados do Censo Demográfico e não ter disponibilizado a nova contagem. Com relação à distribuição etária, em 2021, é possível observar que a população cabense expressa maior proporção para a faixa etária entre 20 a 29 anos (17,20%), seguida do grupo de 30 a 39 anos (16,82%). Na Pirâmide etária do município (gráfico 1), percebe-se que a razão entre os sexos não apresenta grandes discrepâncias na população entre 20 e 49 anos equivalendo a aproximadamente 1 mulher para cada homem. À medida que a população envelhece há uma predominância da população feminina, com razão de 1,6 na população idosa com 80 anos e mais.

Gráfico 1. Pirâmide etária do Cabo de Santo Agostinho, 2021.



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

Data da consulta: 24/05/2023

A principal causa de internamento, no período apresentado, é "Gravidez, Parto e Puerpério", seguido de "Doenças do aparelho circulatório" a exceção dos anos de 2020 e 2021, onde as doenças infecciosas e parasitárias que por serem um grupo de doenças com baixo registro nas últimas décadas, e devido a pandemia do novo coronavírus, houve um aumento considerável de internações nos últimos anos, sendo o segundo grupo de causas de internação em 2020, o primeiro em 2021 e o quarto em 2022.

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) tem por objetivo reunir informações relativas aos nascimentos com destaque para a duração da gestação, peso do recém-nascido, idade da mãe, local de ocorrência e tipo do parto, sendo possível conhecer o perfil de nascidos vivos e subsidiar o desenvolvimento de ações para melhorar o atendimento às gestantes e aos recém-nascidos, identificando situações de risco. No quadro 1 observamos que, no período apresentado, o registro de nascidos vivos sofreu uma diminuição nos anos de 2019 e 2020, voltando a ter uma discreta elevação (0,73%) em 2021, em relação a 2020.

Quadro 1 - Número de nascidos vivos por residência da mãe, Cabo de Santo Agostinho, 2018 a 2021.

Unidade da federação	2018	2019	2020	2021
Cabo de Santo Agostinho	3128	2952	2884	2095

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

Data da consulta: 24/05/2023

O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) é um sistema de vigilância epidemiológica nacional, cujo objetivo é captar dados sobre os óbitos a fim de fornecer informações sobre mortalidade para todas as instâncias do sistema de saúde. Ele oferece aos gestores de saúde informações da maior relevância para a definição de prioridades nos programas de prevenção e controle de doenças.

Sendo assim, as principais causas de óbitos nos anos de 2018 e 2019 foram doenças do aparelho circulatório, causas externas e neoplasias, respectivamente, porém em 2020 e 2021 devido a pandemia de Covid-19 as doenças infecciosas e parasitárias aparecem como a principal causa de óbitos seguida por doenças do aparelho circulatório e causas externas. O aumento das mortes pelo grupo das doenças infecciosas e parasitárias foi de 470% em 2020 e 390% em 2021 relação a 2018 (quadro 2).

Quadro 2 - Mortalidade de residentes do Cabo de Santo Agostinho, segundo capítulo CID-10, 2018 a 2021.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	73	62	416	358
II. Neoplasias (tumores)	189	175	162	213
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	4	7	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	98	86	126	129
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	15	29	30
VI. Doenças do sistema nervoso	29	26	33	42
IX. Doenças do aparelho circulatório	373	395	348	1
X. Doenças do aparelho respiratório	152	134	177	329
XI. Doenças do aparelho digestivo	83	86	73	182
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	11	10	85
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	8	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	43	50	50	8
XV. Gravidez parto e puerpério	2	1	2	51
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	13	20	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	6	6	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	14	49	19
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	234	223	261	77
Total	1342	1307	1777	234

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

Data da consulta: 24/05/2023

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	105.414
Atendimento Individual	183.192
Procedimento	194.819
Atendimento Odontológico	44.594

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	8	136,78	-	-
03 Procedimentos clínicos	45	300,00	2424	1032023,38
04 Procedimentos cirúrgicos	4	92,64	362	160434,14
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	57	529,42	2786	1192457,52

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

Data da consulta: 05/06/2023.

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	28201	4388,55
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: 05/06/2023.

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	39831	232,20	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1120159	6833082,70	-	-
03 Procedimentos clínicos	1078519	6179432,19	2425	1032621,80
04 Procedimentos cirúrgicos	9832	506412,17	745	305846,54
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	305	45750,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2248646	13564909,26	3170	1338468,34

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	1168	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	49	-
Total	1217	-

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

Data da consulta: 05/06/2023.

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

A lei orgânica da saúde nº 8080/1990 define que as ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada e que a assistência à saúde deve ser organizada em níveis crescentes de complexidade. Partindo dessa definição legal e do entendimento de que a estruturação das redes assistenciais e hierarquização dos serviços é a forma mais eficiente e eficaz de organizar a assistência à saúde e garantir o pleno acesso da população aos serviços, a secretaria de saúde tem envidado esforços no sentido de viabilizar sua implementação. Para a Atenção Básica, no item 4.1 foi apresentado o total de 528.019 registros por tipo de produção em 2022, valor 6,57% superior a 2021 (495.455 procedimentos). A produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar demonstra que em 2022 foram realizados 2.251.816 procedimentos no município. Destes, o ambulatório especializado corresponde a 99,86% (2.248.646) dos procedimentos registrados e as internações respondem por 0,14% (3.170). A alta produção ambulatorial se deve a maior oferta de serviços nesta área. Com o retorno dos atendimentos ao ritmo anterior à pandemia, ao longo do ano, podemos observar o aumento em 28,3% nos registros de atendimentos ambulatorial especializado e hospitalar em relação a 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

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	6	6
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	51	51
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	1	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	14	16
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	2	3	91	96

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: 22/05/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	89	0	0	89
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	1	2	5
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	91	3	2	96

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: 22/05/2023.

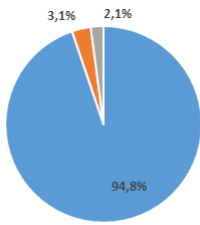
5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Observamos uma ampla e complexa rede de serviços de saúde, composta por serviços públicos de saúde, com unidades sob gestão municipal e estadual no território, além de serviços privados compondo a rede complementar do SUS. De acordo com os dados apresentados, o município possui 96 estabelecimentos de saúde públicos e prestadores de serviços ao SUS no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), destes 94,8% (91) estão sob gestão municipal, 3,1% (03) sob gestão estadual e 2,1% (02) sob gestão dupla (Figura 1).

Figura 1 - Percentual de distribuição da rede física de estabelecimentos de saúde cadastrados por tipo de gestão, dezembro de 2022.



■ Municipal ■ Estadual ■ Dupla

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)/DigiSUS, 2022

Data da consulta 01/06/2023

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	195	75	147	525	269
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	186	67	120	296	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	34	4	13	24	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/08/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	2	2	
	Celetistas (0105)	15	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	21	11	18	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	780	778	825	1.027	
	Residentes e estagiários (05, 06)	8	14	15	8	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	48	91	85	82	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	588	1.001	1.104	982	

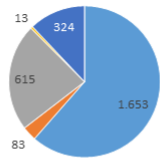
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Em 2022, o quantitativo de servidores da Rede Pública no Cabo de Santo Agostinho foi de 2.688 profissionais trabalhando no SUS, dentre estes, 61,50% de estatutários, 22,88% contratos e 3,09% cargos comissionados (figura 1).

Figura 1. Postos de trabalho ocupados, por Ocupação, Administração Pública, competência 2022.



- EFETIVOS
- CONTRATOS
- PRESTADORES DE SERVIÇO / TERCEIRIZADOS
- CARGOS COMISSIONADOS
- EFETIVOS/COMISSIONADOS

Fonte: GGP/SMS Cabo de Santo Agostinho, 2022

Data de consulta 16/02/2023

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - APRIMORAR A GESTÃO ADMINISTRATIVA 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar o plano de cargos, carreira e vencimentos dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a participação da SMS na construção do Plano	Comissão de elaboração do plano de cargos, carreira e vencimentos com participação da SMS efetivada	Número			1	Não programada	Número		
2. Atualizar o Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a participação da SMS na atualização do Organograma	Atualizar o Organograma da Secretaria Municipal de Saúde, solicitando a participação da SMS na atualização do Organograma	Número			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DO PROGRAMA DE COMBATE AO COVID-19

OBJETIVO Nº 2.1 - REALIZAR O ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA NACIONAL NO SUS - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Financiar obras e instalações, aquisição de equipamentos, além de outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus (COVID-19), na Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Média Complexidade	Número de instrumentos orçamentários (LOA) com recursos disponibilizados para enfrentamento da Covid de acordo com o cenário epidemiológico	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar recursos disponibilizados para enfrentamento da Covid de acordo com o cenário epidemiológico na LOA									
2. Financiar ações e serviços públicos de saúde compreendidos por ações de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Média Complexidade, distribuição de medicamentos e insumos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do Coronavírus (COVID-19) com ampliação do quadro de recursos humanos das unidades de saúde	Número de Informes Epidemiológicos mensais disponibilizados nas plataformas digitais	Número			48	12	Número	324,00	2.700,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar informes epidemiológicos para a população e profissionais da rede municipal de saúde									
3. Adquirir medicamentos, insumos e contratação de serviços diversos	Percentual de licitações finalizadas para aquisição de medicamentos e insumos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preparar termo de referência de acordo com estoque de reposição									
4. Realizar matriciamento dos profissionais de saúde da Atenção Básica e Média Complexidade com ênfase no manejo clínico da doença	Número de treinamentos realizados com os profissionais da Atenção Básica e Média Complexidade com ênfase no manejo clínico da doença	Número			7	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e realizar capacitação para os profissionais de saúde									

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DO HUMANIZA CABO

OBJETIVO Nº 3.1 - APOIAR AS AÇÕES DE FORTALECIMENTO DAS POLÍTICAS DO PROGRAMA HUMANIZA CABO									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer ações da Ouvidoria	Percentual de unidades com canais de divulgação da Ouvidoria	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar divulgação nas unidades de saúde									
2. Fortalecer as ações de assistência aos usuários com necessidades especiais, garantindo maior agilidade no atendimento através de informatização de todo processo de atendimento aos usuários do programa	Sistema implantado	Número			1	Não programada	Número		
3. Implantar Sistema Operacional de Atendimento, garantindo o atendimento em horário integral diminuindo filas de espera e aglomeração	Sistema implantado	Número			1	Não programada	Número		
4. Ampliar equipe de atendimento	Número de profissionais contratados	Número			6	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - contratar enfermeira gerente e 3 Assistentes Administrativos									
5. Melhorar a acessibilidade dos usuários com problemas de saúde e dificuldade de locomoção com adequação da estrutura física do serviço	Unidade reformada com estrutura para acessibilidade	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar a estrutura com rampa, elevador e banheiros adequados									
6. Criar instrumento de orientação, garantindo informações para pessoas com doenças crônicas	Instrumento criado	Número			1	Não programada	Número		
7. Garantir o controle diário dos novos cadastros dos itens ofertados pelo Programa Humaniza Cabo tais como: fórmulas lácteas, fraldas, medicamentos, recarga de passagem para os usuários em seus tratamentos, tanto na cidade quanto fora do Município	Sistema implantado para o controle	Número			1	Não programada	Número		
8. Criar estratégia de visita domiciliar aos pacientes inseridos no Programa	Estratégia implantada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para realizar visita domiciliar Realizar treinamento da equipe									
9. Ampliar o atendimento da demanda reprimida de acessibilidade, a exemplo de: cadeiras de rodas entre outros itens necessários para acessibilidade	Percentual de solicitações atendidas de material para atender a demanda de acessibilidade	Percentual			90,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitação para aquisição dos materiais para atender a demanda de acessibilidade									
10. Adquirir equipamentos a exemplo de computadores e impressoras	Equipamentos Adquiridos	Número			10	5	Número	2,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de equipamentos de informática									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECER O CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 4.1 - INVESTIR E QUALIFICAR O CONTROLE SOCIAL									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar a estrutura administrativa do Controle Social da Secretaria de Saúde	Percentual da demanda de qualificação da estrutura administrativa realizada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a secretaria-executiva, colocando em pleno funcionamento a realização dos processos que são de competência do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Fornecimento de toda estrutura para o funcionamento das reuniões do Plenário e do trabalho das comissões de ações permanentes ou transitórias									
2. Adquirir Sede Própria do Conselho de Saúde e equipamentos tecnológicos para o melhor controle dos sistemas de informações, primordiais nas etapas de controle e planejamento, com excelência nos resultados	Percentual da demanda realizada de qualificação da estrutura com equipamentos do CMS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 02 computadores									
Ação Nº 2 - Adquirir material periférico (ou material de informática auxiliar), tais como gravador e HD externo									
OBJETIVO Nº 4.2 - FORTALECER E MANTER O CONTROLE SOCIAL									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o controle social da gestão da Secretaria Municipal de Saúde e o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com apoio jurídico, contábil e de engenharia, garantindo suas presenças nas reuniões quando solicitado, dando visibilidade e transparência aos atos da gestão	Percentual da demanda realizada de apoios diversos necessários ao funcionamento do CMS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Destinar apoio jurídico, contábil e de engenharia nas ações e reuniões do Plenário, bem como das comissões ou sempre que se fizer necessário									
Ação Nº 2 - Subsidiar com informações e esclarecimentos as demandas do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Realizar/participar das reuniões regulares do Conselho Municipal de Saúde									
2. Fortalecer as ações de capacitação para conselheiros municipais de saúde	Número de capacitações realizadas	Número			4	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação anual para os conselheiros visando a atuação qualitativa do controle social									
Ação Nº 2 - Garantir a participação dos conselheiros em capacitações e treinamentos estaduais e federal									
3. Garantir acesso integral aos serviços de saúde	Percentual da demanda atendida da necessidade da população aos serviços de saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Possibilitar complementação nos valores que remuneram os prestadores de serviços da saúde, sem onerar demasiadamente as contas públicas, viabilizando um sistema complementar que supra as necessidades da população (tais como ultrassonografias diversas e próteses dentárias)									
Ação Nº 2 - Realizar concurso público/contratação de servidores da saúde, aumentando a equipe que atende a população tanto na Atenção Básica quanto na Média Complexidade									
Ação Nº 3 - Qualificar os trabalhadores em saúde sobre a rede de serviços municipais e fluxos vigentes									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais que atuam nas recepções dos serviços de saúde, tanto com relação ao atendimento humanizado quanto aos serviços das respectivas unidades em que trabalham									
4. Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde	Percentual de divulgação das ações do CMS	Percentual			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Facilitar o acesso do CMS (Conselho Municipal de Saúde) junto à SECOM (Secretaria de Comunicação) da Prefeitura do Cabo de Santo Agostinho, visando a publicização das ações do Conselho e a participação da população									

Ação Nº 2 - Criação e movimentação de rede social do CMS (Conselho Municipal de Saúde), conectando pessoas e interagindo com a população com base nos interesses comuns da saúde pública									
5. Realizar Conferência Municipal de Saúde e conferências temáticas	Número de conferências realizadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a 2ª Conferência Municipal de Saúde Mental									
6. Apoiar a realização da eleição do Conselho Municipal de Saúde	Número de eleições realizadas	Número			1	Não programada	Número		
7. Ampliar os canais de comunicação dos usuários com a gestão para atender suas necessidades, além de ampliar instâncias de controle social mais atuante como Ouvidoria	Número de canais de comunicação implementados ou implantados	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliação e facilitação nos canais da Ouvidoria, como implantação de WhatsApp									

DIRETRIZ Nº 5 - APRIMORAMENTO DA GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.1 - QUALIFICAR E APRIMORAR O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Sistema de Almoarifado Central e Logística	Sistema implantado	Número			1	Não programada	Número		
2. Implantar Sistema de Gerenciamento de bens móveis e imóveis	Sistema implantado	Número			1	Não programada	Número		
3. Implantar sistema de ponto digital em todas as unidades de saúde em consonância com a implantação nos demais órgãos da Prefeitura	Percentual de unidades com ponto eletrônico implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
4. Fortalecer, modernizar e estruturar a sede da Secretaria Municipal de Saúde	Manutenção da sede da Secretaria realizada	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os contratos de serviços de manutenção, infraestrutura da secretaria									
5. Adquirir equipamentos de proteção individual (EPI) para profissionais da saúde	Equipamentos de Proteção Individual (EPI) Adquirido	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Processo Licitatório para aquisição dos equipamentos									
6. Informatizar as unidades da Rede de Saúde municipal	Percentual de unidades de a saúde informatizadas	Percentual			80,00	67,00	Percentual	67,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de TR para compra de equipamentos de informática para aquisição e reposição									
Ação Nº 2 - Realizar aditivo no contrato da empresa prestadora de serviço de internet									
7. Adquirir sistema de segurança eletrônica para as unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com sistema de segurança eletrônica implantadas	Percentual			40,00	Não programada	Percentual		
8. Realizar capacitações para fortalecer as ações de acolhimento humanizado nos serviços de saúde	Nº de serviços capacitados sobre o tema de acolhimento humanizado	Número			44	5	Número	6,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações com o tema de atendimento humanizado com toda a equipe de atendimento da unidade, em especial a equipe de Recepção									

OBJETIVO Nº 5.2 - GARANTIR O RECOLHIMENTO DO RGPS E RPPS DOS SERVIDORES DO FMS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Realizar os recolhimentos dos regimes previdenciários de acordo com a legislação pertinente em vigor	Números de recolhimentos mensais dos regimes previdenciários realizados	Número			52	13	Número	13,00	100,00
---	---	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar emissão de subempenhos para posterior pagamento

OBJETIVO Nº 5.3 - REALIZAR A MANUTENÇÃO ADMINISTRATIVA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de manutenção e suporte da Política Municipal de Saúde	Orçamento elaborado contemplando as Políticas Específicas de Saúde	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaboração da PPA, LDO, LOA

2. Garantir a publicidade das ações e serviços de saúde	Número de reuniões com SECOM para elaboração da agenda positiva	Número			12	Não programada	Número		
3. Implantar e fortalecer o Núcleo de Educação Permanente (NEP) da Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	Núcleo de Educação Permanente (NEP) implantado	0			1	Não programada	Número		
4. Ampliar o quadro de recursos humanos por meio de concurso público, seleção pública ou outras formas de contratação	Número de Seleções Públicas	0			1	Não programada	Número		
5. Incorporar os cargos de: contador, advogado, engenheiro no quadro de pessoal da SMS	Número de categorias profissionais citadas incorporadas ao quadro	0			3	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 5.4 - PROMOVER A GESTÃO DO TRABALHO E VALORIZAÇÃO DOS (AS) TRABALHADORES (AS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Plano de Educação Permanente para todos os trabalhadores da saúde	Plano de Educação Permanente implantado	0			1	Não programada	Número		
2. Implantar o Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde (COAPES) para garantir o fortalecimento da integração entre ensino, serviço e comunidade no âmbito do Sistema Único de Saúde	Contrato Organizativo de Ação Pública de Ensino-Saúde (COAPES) implantado	Número			1	Não programada	Número		
3. Implementar a Política Municipal de Valorização do(a) Trabalhador(a) para ampliar o quadro de pessoal, com o objetivo de garantir a realização das ações desenvolvidas em todos os setores da saúde	Número de Seleções Públicas	Número			1	Não programada	Número		
4. Implementar a Política Municipal de Valorização do(a) Trabalhador(a), garantindo mecanismos e ações de valorização do(a) trabalhador(a) da saúde, através de cursos e capacitações	Número de capacitações realizadas	Número			10	Não programada	Número		
5. Implementar a Política Municipal de Valorização do(a) Trabalhador(a) revisando as portarias e leis das gratificações dos servidores	Número de revisões de portarias e leis das gratificações realizadas	Número			5	Não programada	Número		

6. Implementar a Política Municipal de Valorização do(a) Trabalhador(a), garantindo pagamento da folha	Número processos de pagamentos da folha dos servidores realizados	Número			48	12	Número	12,00	100,00
--	---	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Consolidação das frequências Elaboração de relatório mensal para o pagamento

OBJETIVO Nº 5.5 - FORTALECER AS AÇÕES DA POLÍTICA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar software e instrumentos que publicizem as filas de espera para marcação de exames, garantindo isonomia a todos os usuários	Software Implantado	Número			1	Não programada	Número		
2. Adquirir tecnologia inovadora para melhoria do desempenho dos profissionais de saúde	Software Implantado	Número			1	Não programada	Número		
3. Investir em tecnologia inovadora e capacitar profissionais de saúde para melhoria do desempenho	Percentual de unidades com profissionais capacitados com Software a ser implantado	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
4. Implantar prontuário eletrônico	Percentual do Prontuário Eletrônico implantado nas Unidades da Atenção Primária	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Implantar software nas unidades

5. Processar produção dos estabelecimentos de saúde próprios e contratados	Números de meses com processamento realizado	Número			48	12	Número	12,00	100,00
--	--	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Consolidar a produção de todas unidades do cabo, públicas e privadas, para envio ao Ministério da Saúde

6. Realizar pagamento aos prestadores de serviço da rede conveniada	Número de pagamento mensais realizado aos prestadores de serviço	Número			48	12	Número	12,00	100,00
---	--	--------	--	--	----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar emissão de subempenhos de acordo com o faturamento mensal e posterior pagamento

7. Elaborar Termo de Referência e realizar chamamento público para compra de serviços de saúde	Número de Termos de Referência elaborados	Número			6	1	Número	1,00	100,00
--	---	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Elaboração de Termo de Referência para compra de serviço

8. Qualificar e ampliar o atendimento especializado nos serviços de saúde	Número de reuniões/capacitações com os profissionais da rede e grupo gestor das unidades em Regulação, processamento e produção SUS	Número			20	5	Número	7,00	140,00
---	---	--------	--	--	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Planejar e realizar reuniões com os profissionais da rede e grupo gestor das unidades

OBJETIVO Nº 5.6 - FORTALECER O COMPONENTE MUNICIPAL DE AUDITORIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as atividades do componente municipal de auditoria do SUS garantindo o funcionamento do serviço de auditoria da SMS	Percentual de auditorias realizadas	Percentual			100,00	5,00	Percentual	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Auditorias realizadas

2. Fortalecer as atividades do componente municipal de auditoria do SUS ampliando o quadro de auditores da SMS	Número de auditores contratados	Número			2	Não programada	Número		
--	---------------------------------	--------	--	--	---	----------------	--------	--	--

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 6.1 - CONSTRUIR, AMPLIAR E REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Requalificar os serviços da rede de saúde da Atenção Primária para equipar, reestruturar e construir 02 Academias da Saúde através de emendas parlamentares	Número de equipamentos da Academia da Saúde equipados, reestruturados e construídos	Número			2	Não programada	Número		
2. Construir, readequar e ampliar a estrutura física de 08 unidades da Atenção Primária	Número de unidades da Atenção Primária construídos, readequados ou ampliados	Número			8	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer meios para Realizar melhorias e ampliação de cobertura das USF									
3. Equipar Unidades de Atenção Primária (UAP): Enseada dos Corais, Santa Rosa, Charneca III, Mangueira, Novo Horizonte, Rosário, São Francisco I, III e IV, USF SUAPE.	Número de Unidades da Atenção Primária equipadas	Número			10	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar equipamentos necessários para equipar as unidades									
4. Ampliar cobertura da Atenção Primária com a Construção do Posto de Saúde da comunidade Vila Claudete (SUAPE)	Número de postos de saúde construídos na comunidade Vila Claudete	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a implantação da unidade de saúde									
5. Construir um Posto de Saúde na comunidade de Engenho Massangana	Número de postos de saúde construídos na comunidade Engenho Massangana	Número			1	Não programada	Número		
6. Construir a Unidade de Saúde da Família Vila Nova - Ponte dos Carvalhos	Número de Unidades de Saúde da Família construídas em Ponte dos Carvalhos	Número			1	Não programada	Número		
7. Construir uma Academia da Saúde na comunidade Vila Nova - Ponte dos Carvalhos	Número de equipamentos da Academia da Saúde construídos na Comunidade Vila Nova (Ponte dos Carvalhos)	Número			1	Não programada	Número		
8. Implantar a Academia da Saúde na Comunidade de Vila Nova (COHAB)	Número de equipamentos da Academia da Saúde implantados na Comunidade de Vila Nova (COHAB)	Número			1	Não programada	Número		
OBJETIVO Nº 6.2 - MANTER, QUALIFICAR E FORTALECER AS POLÍTICAS DA REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar profissionais e adquirir materiais para todas as equipes da Atenção Primária	Número de capacitações realizadas para os profissionais das unidades	Número			40	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os profissionais e adquirir materiais para todas as equipes									

2. Elaborar e adquirir material para atividades educativas de todas as políticas de saúde	Percentual de equipes com material para atividade educativa	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o acompanhamento e atendimento de toda população de referência nas políticas de saúde da rede municipal	Número de capacitações realizadas para o fortalecimento das políticas de saúde	Número			20	5	Número	10,00	200,00

Ação Nº 1 - Realizar capacitações e reuniões para o fortalecimento das Políticas da atenção Primária

4. Realizar evento anual para prevenção e promoção à saúde	Número de eventos realizados	Número			4	Não programada	Número		
5. Implantar Sistema de Informação em 100% da Atenção Primária	Percentual de unidades da Atenção Primária com Sistema de Informação implantadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar a implantação do Sistema de Informação e monitorar sua execução nas unidades de saúde

OBJETIVO Nº 6.3 - PROMOVER A ORGANIZAÇÃO DA REDE ASSISTENCIAL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar rede de internet nas unidades da Atenção Primária (APS)	Percentual de unidades da Atenção Primária com rede de internet implantada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Solicitar a implantação da rede de internet e monitorar sua execução nas unidades de saúde

2. Implantar o prontuário eletrônico (PEC - AB) nas unidades da Atenção Primária (APS)	Percentual de unidades da Atenção Primária com prontuário eletrônico (PEC-AB) implantado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Solicitar a implantação do prontuário eletrônico (PEC-AB) e monitorar sua execução nas unidades de saúde

3. Realizar treinamento em 100% das equipes para utilização do software do PEC-AB	Percentual de equipes da Atenção Primária treinadas para utilização do software do PEC-AB	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar treinamento com os profissionais na utilização do software do PEC-AB

4. Garantir a manutenção do hardware e software do sistema PEC-AB	Percentual de unidades de saúde com manutenção do sistema realizado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento dos equipamentos e software do sistema PEC-AB atuando de forma preventiva e com reparos quando necessário

5. Readequar o número de pessoas por equipe de saúde da família (ESF), conforme recomendações do Ministério da Saúde	Número de estudos para Readequar o número de pessoas por equipes da atenção primária	Número			2	Não programada	Número		
6. Implementar a sala de situação para discussão de indicadores de saúde junto às equipes da ESF	Percentual de equipes com a sala de situação para discussão de indicadores de saúde implementadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realização de cronograma trimestral para discussão de indicadores com as equipes

7. Garantir manutenção da estrutura física das Unidades de Atenção primária (UAP)	Percentual de unidades com a realização de manutenção da estrutura física	0			50,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Estabelecer meios para realização de melhorias e Ampliação

8. Implantar unidades de atenção primária à Saúde na área rural	Número de unidades na área rural implantadas	Número			1	Não programada	Número		
---	--	--------	--	--	---	----------------	--------	--	--

9. Fortalecer o Programa Saúde nas Escolas	Percentual de visitas pelas USF nas escolas acompanhadas pelo PSE	Percentual			100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Estabelecer cronograma de visitas das escolas acompanhadas pelo PSE através das equipes de Saúde da família, seguindo temas com cronograma anual									
10. Reorganizar e reequipar os serviços da rede de Atenção Primária, garantindo a aquisição de equipamentos e mobiliários	Percentual de unidades com aquisição de equipamentos e mobiliários	Percentual			60,00	30,00	Percentual	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir aquisição de equipamentos e mobiliários para equipar as unidades									
11. Adquirir 01 (uma) unidade móvel para atendimento de saúde nos engenhos e em áreas descobertas por APS	Número de unidades móveis adquiridas	Número			1	Não programada	Número		
12. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente, capacitando enfermeiros (as) da rede de Atenção Primária municipal em puericultura	Número de capacitações de saúde da criança para as equipes das USF	Número			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação sobre saúde da criança com médicos e enfermeiros das USF									
13. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente elaborando e adquirindo material para atividades educativas em saúde da criança e adolescente	Percentual de unidades abastecidas com kit de atividade educativa em saúde da criança e adolescente	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
14. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente garantindo o acompanhamento e atendimento multidisciplinar das crianças com microcefalia na rede municipal	Percentual de crianças com microcefalia acompanhadas na unidade Centro integrado infantil do Cabo	Percentual			100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as crianças atendidas com microcefalia pelo centro integrado									
15. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente realizando a semana do bebê, evento anual para promoção da saúde do bebê	Número de eventos realizados	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente a semana do bebe em parceria com a secretaria de Programas sociais									
16. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente implementando o monitoramento da criança sob risco	Percentual de unidades treinadas para o monitoramento da criança de risco	Percentual			100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais para o monitoramento da criança de risco									
17. Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente ampliando o centro de referência para atenção à Saúde da população adolescente do município (transversal PAB/MAC)	Número de unidade especializada implantada para atendimento à saúde do adolescente	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar clinica especializada em saúde da criança e do adolescente									

18. Fortalecer a política de saúde bucal capacitando profissionais dentistas e ASB	Percentual de equipes do PSF atualizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações quadrimestrais de 100% das equipes de saúde bucal, com especialistas de áreas afins									
19. Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos	Percentual de unidades de saúde da família visitadas pela equipe de manutenção de equipamentos odontológicos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Unidades de saúde da família visitadas pela equipe de manutenção de equipamentos odontológicos									
20. Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a aquisição de insumos para o atendimento odontológico	Percentual de equipes abastecidas mensalmente com insumos necessários para atendimento no período	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipes abastecidas mensalmente com insumos necessários para atendimento no período									
21. Fortalecer a política de saúde bucal elaborando e adquirindo material para atividades educativas em saúde bucal	Percentual de equipes abastecidas com kit de material educativo em saúde bucal	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
22. Fortalecer a política de saúde bucal garantindo o atendimento odontológico nas consultas do pré-natal	Percentual de gestantes com cobertura de atendimento odontológico	Percentual			100,00	50,00	Percentual	40,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas e atendimento odontológico para todas as gestantes de área coberta da USF									
23. Fortalecer a política de saúde bucal ampliando a cobertura da política de saúde bucal da Atenção Primária	Percentual de Cobertura odontológica na área adstrita pela estratégia de saúde da família	Percentual			70,00	50,00	Percentual	63,00	126,00
Ação Nº 1 - Realizar ampliação dos consultórios odontológicos nas USF, estruturando duas(02) novas equipes de saúde bucal na ESF									
24. Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a paridade de equipes de saúde bucal (ESB), em consonância com as USF	Percentual de paridade entre equipes de Saúde da Família e equipes de saúde bucal	Percentual			80,00	65,00	Percentual	63,00	96,92
Ação Nº 1 - Realizar ampliação dos consultórios odontológicos nas USF para um total de 32 unidades de saúde bucal									
25. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher realizando ações de promoção e prevenção da saúde para as mulheres do município	Número de ações realizadas	Número			80	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 2 campanhas semestrais de saúde da mulher/promover fórum perinatal quadrimestral									
Ação Nº 2 - Montar quadro de monitoramento dos dados de saúde da mulher do Cabo em redes sociais									
Ação Nº 3 - Montagem e divulgação de vídeos educativos sobre temas pertinentes a política de saúde da mulher /ampliar o atendimento do programa de planejamento familiar									
26. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher assegurando o acesso e divulgação à mamografia e exames preventivos de câncer de colo uterino	Número de ações realizadas	Percentual			80	20	Número	40,00	200,00
Ação Nº 1 - Promover duas campanhas anuais de atendimento de saúde da mulher. Março Mulher e Outubro Rosa									

27. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher priorizando a coleta de exames laboratoriais e a marcação de exames de imagem para gestantes em tempo hábil (transversal PAB/MAC)	Número de USG obstétricas realizadas	Número			10.000	2.500	Número	2.557,00	102,28
Ação Nº 1 - Estabelecer meio de agendamento para as gestantes de localidades de mais difícil acesso do município, através de voucher distribuído pela unidade de saúde									
28. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher realizando capacitações semestrais para os(as) profissionais que realizam o pré-natal	Número de capacitações realizadas	Número			12	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar treinamento quadrimestral sobre temas pertinentes a saúde da mulher, como planejamento familiar, pré-natal e citopatológico									
29. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo insumos para a realização de teste rápido de HIV/sífilis durante a gravidez na rede de Atenção Primária	Percentual de unidades abastecidas com teste rápido de HIV e sífilis	Percentual			100,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Capacitar 100% dos profissionais de nível superior das USF para fazerem teste rápido									
30. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo a investigação do óbito materno em tempo hábil (em até 60 dias)	Percentual de óbitos investigados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reativar comitê de mortalidade materna municipal, publicizando suas reuniões e decisões pós investigação									
31. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo o acompanhamento das gestantes com diabetes gestacional, com a oferta de fitas reagentes	Percentual de gestantes contempladas com fitas reagentes de glicose	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer monitoramento da solicitação de fitas pelas gestantes no HUMANIZA/CABO									
32. Implantar a política municipal de saúde da população negra	Política implantada	Número			1	Não programada	Número		
33. Realizar fórum anual para discussão sobre fatores condicionantes e determinantes da saúde da população negra	Número de fóruns realizados	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o fórum de discussão para fomentar a política									
34. Capacitar 100% dos profissionais de saúde para atenção à população negra	Número de unidades capacitadas para atendimento no recorte étnico-racial	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
35. Garantir ações educativas para detecção precoce da doença falciforme	percentual de equipes capacitadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		
36. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência implantando fluxo de referência e contra referência, juntamente com a gerência de regulação para assistência às pessoas com deficiência	Fluxo implantado	Número			1	Não programada	Número		

37. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência para cadastrar as pessoas/população com deficiência do município	Percentual de pessoas com deficiência de área coberta pela atenção primária cadastradas	Percentual			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar encontros com as equipes para a identificação e cadastro dessa população pela área									
38. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência garantindo os insumos necessários para o cuidado da saúde das pessoas com deficiência do município	Percentual de unidades de atenção que possuam cadastros de pessoas com deficiência com insumos garantidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir os insumos necessários para garantir o cuidado a pessoa com deficiência									
39. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência implantando a caderneta de saúde da pessoa com deficiência	Caderneta de saúde da pessoa com deficiência implantada	Percentual			1	Não programada	Número		
40. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência para realizar fórum permanente de discussão para pessoa com deficiência	Número de fórum de discussão para pessoa com deficiência realizados	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar e executar o fórum de discussão para fomentar a política									
41. Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência promovendo a acessibilidade em todas as Unidades de Atenção Primária (UAP) do município	Percentual de unidades com acessibilidade para pessoas com deficiência	Percentual			50,00	10,00	Percentual	0,50	5,00
Ação Nº 1 - Implantar acessibilidade assegurando à pessoa com deficiência o acesso ao serviço de saúde em igualdade de oportunidades com as demais pessoas									
42. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa realizando fórum anual para discussão sobre fatores condicionantes e determinantes da saúde da população idosa	Número de fóruns realizados	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de Junho Violeta, a partir do 1º fórum realizado									
43. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa capacitando anualmente os (as) profissionais da saúde para assegurar o atendimento preferencial nas unidades de saúde para as pessoas idosas, como também nas especialidades e nas marcações de exames	Percentual de equipes de USF capacitadas	Percentual			100,00	50,00	Percentual	75,00	150,00
Ação Nº 1 - Realização de treinamento com as equipes das Regionais I e II, reforçando o atendimento prioritário a pessoa idosa bem como agilizar a marcação de exames e consultas para esse público									

44. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa ampliando as ações de saúde da pessoa idosa no município com equipe multiprofissional conforme portaria 249/02 MS, através de parcerias, com ações de promoção, prevenção, manutenção, reabilitação física/oral e cognitiva e atividades físicas para pessoas idosas	Percentual de unidades com ações de saúde da pessoa idosa realizadas	Percentual			100,00	50,00	Percentual	60,00	120,00
Ação Nº 1 - Realização de atividades de prevenção, promoção, educação em saúde, visitas domiciliares, avaliações, orientações e adaptações domiciliares voltadas para a população idosa e equipes da saúde da família através de suporte de equipe multiprofissional									
45. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa fomentando a utilização da caderneta de saúde da pessoa idosa em todos os	Percentual de unidades de saúde com a caderneta de saúde da pessoa idosa disponibilizadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Entregue 10% das cadernetas da pessoa idosa na unidade, em virtude do não envio do quantitativo necessário pelo Ministério da Saúde									
46. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa ativando os Grupos de Educação em Saúde nas UAPS	Percentual de unidades de saúde com Grupos de de Educação em Saúde à Pessoa Idosa	Percentual			50,00	50,00	Percentual	20,00	40,00
Ação Nº 1 - Realizar educação permanente por regionais durante o ano abordando a importância das atividades grupais nos territórios									
47. Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar garantindo os procedimentos preconizados pelo Ministério da Saúde a, no mínimo, 70% dos usuários da bolsa família/auxílio Brasil nas Unidades de Saúde da Família	Percentual de atendimento de beneficiários do Auxílio Brasil no E-gestor	Percentual			70,00	40,00	Percentual	59,65	149,13
Ação Nº 1 - Digitar mapas de acompanhamento realizados nas UAP em tempo hábil									
Ação Nº 2 - Estimular a população a procurar o serviço para acompanhamento das condicionalidades									
Ação Nº 3 - Treinar os ACS a reconhecer e captar as condicionalidades de saúde da sua população adstrita									
48. Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar garantindo capacitação em nutrição para 100% das equipes de saúde da família (ESF)	Percentual de equipes de saúde da família capacitadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações por especialidades profissionais: acs/ médicos(as)/ enfermeiros(as)/ técnicos(as)									
49. Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar realizando ações educativas de nutrição nas áreas descobertas e apoiar as equipes a realizarem nas áreas com cobertura da ESF	Número de mutirões realizados em áreas descobertas	Número			32	8	Número	18,00	225,00
Ação Nº 1 - Organizar cronograma de atendimento através de mutirões nas 4 regionais de saúde: Gaibu/ Ponte dos Carvalhos/Roca/ Engenhos									

50. Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar capacitando anualmente as ESF sobre a busca ativa e registro dos condicionantes do bolsa família/ Programa Auxílio Brasil	Percentual de equipes de saúde da família capacitadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações por especialidades profissionais: acs/ médicos(as)/ enfermeiros(as)/ técnicos(as) sobre a política da VAN, detalhando todos os programas abrangidos por ela									
Ação Nº 2 - Retomar o acompanhamento mensal do SISVAN pelas equipes									
51. Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar implementando programa de combate a obesidade nas escolas do município em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE)	Número de escolas atendidas com atividades de combate a obesidade	Número			192	48	Número	76,00	158,33
Ação Nº 1 - Realizar ações em conjunto com a coordenação do PSE									
Ação Nº 2 - Identificar as crianças com obesidade									
Ação Nº 3 - Encaminhar para atendimento multidisciplinar na rede de saúde									
Ação Nº 4 - Monitorar as crianças com comorbidades, tais como HAS e DM									
52. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem divulgando o atendimento odontológico no terceiro turno para a população masculina	Número de ações da Saúde do Homem com a divulgação do atendimento odontológico no 3º turno	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativa para divulgação de atendimento para o homem no 3º turno									
53. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem realizando ações de prevenção e promoção à saúde do Homem nas unidades de saúde	Número de Campanhas com ações de promoção e prevenção da Saúde do Homem realizadas	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha educativa sobre temáticas relacionadas a saúde do homem									
54. Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem implementando o ambulatório do homem no terceiro turno	Número de atendimentos de homens nestes ambulatorios	Número			20.000	5.000	Número	5.250,00	105,00
Ação Nº 1 - Divulgar nas ações para a população masculina o atendimento específico nos ambulatorios Jamaci de Medeiros, Vicente Mendes e Sacramento									
55. Capacitar os profissionais da rede para atendimento inclusivo da população LGBTQIA+, populações vulneráveis, comunidades de marisqueiras, população de Rua, quilombolas e religiões de matrizes africanas	Percentual de unidades capacitadas para atendimento no recorte a estas populações	Percentual			100,00	Não programada	Percentual		

56. Realizar fórum anual de saúde da política de saúde da população LGBTQIA+, populações vulneráveis, comunidades de marisqueiras, população de Rua, quilombolas e religiões de matrizes africanas	Número de fóruns realizados	Número		44	11	Número	1,00	9,09
Ação Nº 1 - Realizar fórum intersetorial de demandas desta política								
57. Implementar a Política de Saúde Integral da População LGBTQIA+, populações vulneráveis, comunidades de marisqueiras, população de Rua, quilombolas e religiões de matrizes africanas	Política implantada	Número		1	Não programada	Número		
58. Garantir a assistência e implementar o ambulatório LGBTQIA+	Ambulatório implantado	Número		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ambulatório Implantado								
59. Ampliar o número de academias da saúde de acordo com a necessidade de cada território	Número de polos da Academia da Saúde implantadas	Número		1	Não programada	Número		
60. Ampliar o Programa Academia da Saúde adquirindo insumos e equipamentos para o funcionamento adequado dos 3 polos municipais da academia da saúde	Número de polos com manutenção realizada	Número		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção dos 3 polos da academia da Saúde								
61. Ampliar o Programa Academia da Saúde garantindo a manutenção estrutural dos 3 polos municipais da academia da saúde	Número de polos com manutenção realizada	Número		3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção dos 3 polos da academia da Saúde								
62. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (covid 19) garantindo capacitação e atualização a todos os profissionais da rede municipal de saúde, sobre o manejo e protocolo do Covid-19	Número de capacitações/atualizações para os profissionais da Atenção Básica e Média Complexidade sobre o manejo e protocolo do Covid-19	Número		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações/ atualizações com os profissionais da Atenção Básica e Média Complexidade								
63. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (covid 19) criando e revisando fluxos de prevenção e enfrentamento do Covid-19	Número de Revisões/atualizações dos fluxos de prevenção e enfrentamento do Covid-19	Número		4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar revisão/ atualização dos fluxos								

64. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) garantindo insumos para a realização de testes de detecção do Covid-19	Percentual de licitações finalizadas para aquisição de medicamentos e insumos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preparar termo de referência de acordo com estoque de reposição									
65. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) garantindo insumos para a prevenção ao Covid-19 a todas as unidades de saúde, como EPI e itens de limpeza e higienização	Percentual de licitações finalizadas para aquisição de medicamentos e insumos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Preparar termo de referência de acordo com estoque de reposição									
66. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) realizando a notificação dos casos registrados	Percentual de notificações realizadas dos casos suspeitos de Covid-19	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a realização das notificações nos serviços de saúde									
67. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) para disponibilizar os resultados dos exames às unidades de saúde da família, possibilitando assim o acompanhamento dos casos positivos pelas equipes	Percentual de Testes Rápido Antígeno COVID-19, realizados com entrega de resultados aos pacientes	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Testes Rápidos Antígeno COVID-19, no Centro de Testagem, e orientar a população quanto aos cuidados com a doença, devendo retornar ao Serviço de Saúde se apresentar agravamento dos sintomas									
68. Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19), realizando mensalmente ações educativas nos principais polos de movimentação populacional, para orientação quanto à prevenção ao Covid-19	Número de ações educativas realizadas para à prevenção ao Covid-19	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar mensalmente ações educativas									

DIRETRIZ Nº 7 - APRIMORAMENTO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE DA POPULAÇÃO

OBJETIVO Nº 7.1 - CONSTRUIR, AMPLIAR E REESTRUTURAR A REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir equipamentos para a Rede Municipal de Média complexidade	Número de unidades com equipamentos adquiridos	Número			10	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de Termo de Referência (TR) e aquisição de equipamentos									
2. Construir, readequar e ampliar a estrutura física das unidades de saúde especializada	Número de unidades readequadas anualmente na atenção especializada	Número			40	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Unidades da média complexidade readequadas, conforme melhorias nas instalações									
3. Adquirir equipamentos para o Hospital Mendo Sampaio	Unidade com equipamentos adquiridos	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de acordo com a necessidade programada da Unidade									
4. Reformar o Hospital Mendo Sampaio	Unidade reformada	Número			1	Não programada	Número		
5. Reestruturar o CAPS Infantil de Ponte dos Carvalhos	Unidade reestruturada	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Requalificar a estrutura física do CAPS infantil (imóvel adquirido em 2021)									
Ação Nº 2 - Adequar estrutura física do imóvel, garantindo acessibilidade									
Ação Nº 3 - Adquirir móveis e equipamentos para o CAPS									
Ação Nº 4 - Efetivar manutenção sistemática preventiva e corretiva no CAPS									
6. Construir o Centro Especializado em Reabilitação da Pessoa com Deficiência / Centro Municipal de Reabilitação	Unidade construída	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 7.2 - MANTER, QUALIFICAR E FORTALECER AS POLÍTICAS DA REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir, implementar, fortalecer a política municipal de assistência farmacêutica, assistência domiciliar, saúde mental, atenção às urgências e emergências, práticas integrativas e complementares, saúde do homem, saúde da população negra, saúde da mulher, saúde da criança e adolescente, saúde da pessoa idosa, saúde bucal, saúde da pessoa com deficiência, controle da tuberculose e hanseníase e saúde integral das pessoas com IST/AIDS	Número de unidades com ações realizadas nas diversas políticas anualmente	Número			96	24	Número	24,00	100,00
Ação Nº 1 - Atividades educativas de prevenção nas diversas políticas nas unidades de média complexidade									
2. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial para implantar Unidade de Acolhimento para usuários de álcool e outras droga	Unidade implantada	Número			1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 7.3 - AMPLIAR, QUALIFICAR, FORTALECER E REESTRUTURAR A REDE DE MÉDIA COMPLEXIDADE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial para implantar Leitos Integrais de Saúde Mental no Hospital Mendo Sampaio (considerando a capacidade instalada)	Leitos Integrais em Saúde Mental implantados	Número			6	Não programada	Número		

2. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial ampliando o funcionamento do CAPS ESTAÇÃO CIDADANIA para 24h	Qualificação de CAPS tipo II em tipo III, com funcionamento 24, efetivada	Número			1	Não programada	Número		
3. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo qualificação técnica aos profissionais da RAPS, através de proposta de Educação Permanente	Número de atividades de educação permanente e integração junto aos profissionais da rede de atenção psicossocial efetivadas	Número			24	6	Número	11,00	183,33
Ação Nº 1 - Realizar 02 encontros (no ano) com objetivo de integração e potencialização da Raps									
Ação Nº 2 - Implantar proposta de educação permanente para os (as) profissionais da RAPS									
Ação Nº 3 - Realizar 04 encontros (trimestral) de formação para os(as) profissionais da RAPS com objetivo de potencializar os processos de trabalho e a assistência aos(às) usuários(as)									
4. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo ações intersetoriais, através da efetivação do Fórum de Saúde Mental e outras atividades	Número de encontros do fórum de saúde mental intersetorial realizados	Número			40	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar local para realização do fórum									
Ação Nº 2 - Definir pauta do fórum									
Ação Nº 3 - Mobilizar participantes da rede intersetorial para participação no fórum									
Ação Nº 4 - Realizar encontros do fórum									
5. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo campanhas informativas / socioeducativas	Número de campanhas informativas/ socioeducativas efetivadas	Número			16	4	Número	5,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas socioeducativas: janeiro branco; 18 de maio; seminário sobre TEA; campanha setembro amarelo, com: rodas de conversas, seminários etc									
6. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo processos de desinstitucionalização e de reabilitação psicossocial junto aos moradores das RTS (Residências Terapêuticas) e usuários / familiares dos CAPS, através de eventos socioculturais, atividades de geração de renda, etc.	Número de atividades de desinstitucionalização/ reabilitação psicossocial- passeios terapêuticos / atividades socioculturais/ atividades de geração de renda efetivadas	Número			88	22	Número	24,00	109,09
Ação Nº 1 - Realizar 12 passeios terapêuticos no ano com os moradores das residências terapêuticas (03) e com usuários / familiares de CAPS (09)									
Ação Nº 2 - Realizar 10 atividades socioculturais e de geração de renda (Carnaval, São João , Natal, Dia das Crianças, etc) nos CAPS									
7. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo Matriciamento em Saúde Mental junto às equipes de Atenção Primária e equipes de Urgência e Emergência	Percentual de equipes das USF matriciadas	Percentual			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e implementar proposta de matriciamento integrado em saúde mental									
Ação Nº 2 - Realizar identificação e mapeamento das equipes de USF									
Ação Nº 3 - Realizar encontros com as supervisões da Atenção Primária, a fim de apresentação, discussão da proposta de matriciamento									
Ação Nº 4 - Elaborar planilha com referenciamento equipe USF / CAPS									
Ação Nº 5 - Realizar encontros sistemáticos de matriciamento, pelas equipes dos CAPS, junto as equipes de USF									

8. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo qualificação e eficiência dos fluxos ambulatoriais (psiquiatria e psicologia) e de urgência e emergência; através de reuniões, grupos de trabalho e oficinas de discussões, e validação dos fluxos, envolvendo profissionais de saúde e redes intersetoriais	Número de reuniões do grupo de trabalho, oficinas temáticas realizadas	Número			32	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reunião dos grupos de trabalho (urgência e emergência e ambulatório de psicologia) para formação e validação dos mesmos; bem como funcionamentos / fluxos / definição de cotas e critérios para classificação de risco etc (02)									
Ação Nº 2 - Realizar oficinas temáticas (03)									
9. Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial qualificando as Políticas Infantojuvenil e de Álcool e outras Drogas na RAPS, através de grupo de trabalho, fóruns específicos das políticas (fórum infantojuvenil etc), e realização de atividades intersetoriais relacionadas ao fortalecimento das Políticas de Álcool e outras Drogas (AD) e Infantojuvenil	Número de reuniões do grupo de trabalho AD/ encontros do fórum infantojuvenil/ atividades intersetoriais	Número			35	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetivar reuniões de discussão e preparação, para implantação de grupo de trabalho - política de álcool e outras drogas (02)									
Ação Nº 2 - Reuniões de discussão e preparação, para criação de fórum da política infantojuvenil, efetivadas (01)									
Ação Nº 3 - Realizar atividades intersetoriais realizadas (02)									
10. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) articulando, apoiando e garantindo na Rede de Atenção Primária a implantação de treinamentos e capacitações em Sondagem Vesical de Demora e GTT anualmente, garantindo assim a continuidade do cuidado	Número de treinamentos/ capacitações em SVD e GTT realizadas	Número			3	Não programada	Número		
11. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para detectar, apoiar e qualificar a figura do cuidador na cadeia familiar do usuário, formando uma rede participativa no processo de cuidar	Porcentagem de pacientes cadastrados elegíveis que foram capacitados quanto a continuidade do cuidado do paciente	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Durante as visitas orientar o cuidador/responsável a respeito dos cuidados para atender as necessidades básicas do usuário									
12. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para manter e reestruturar o fluxograma e protocolo de acesso e identificação dos pacientes elegíveis para Atenção Domiciliar na territorialização	Número de fóruns sobre os critérios elegíveis do protocolo atualizado para inserção de usuários no programa	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar fóruns com os gestores da atenção primária e média complexidade sobre os critérios elegíveis para inserção de usuários no programa									

13. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) ampliando a comunicação com a rede, promovendo conexão entre os pontos de atenção, seja por contato telefônico, email e outros meios de comunicação	Números de serviços de contato com os usuários e rede implantados	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter, ampliar a rede de comunicação com os serviços que compõem a rede municipal, para melhor condução do serviço									
14. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) realizando Fóruns de Atenção domiciliar, com os profissionais da rede de saúde e demais atores intersetoriais	Número de fóruns de atenção domiciliar realizados	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar fóruns com os profissionais da rede sobre atenção domiciliar									
15. Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar para qualificar e ampliar o SAD para garantir que os acamados possam receber atendimento em casa	Números de profissionais contratados	Número			2	Não programada	Número		
16. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para reorganizar a gestão destas unidades no atendimento de forma universal, integral e equânime com vistas à humanização da assistência	Número de unidades reorganizadas	Número			10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação de profissionais, aquisição de equipamentos									
17. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade fortalecendo as ações da política de práticas integrativas e complementares, retomando o centro de acupuntura e práticas integrativas e complementares do cabo - CEPIC	Serviço reestruturado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Assistência ofertada para a população na unidade de saúde Sacramento segundo turno									
18. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade realizando processo licitatório para aquisição de insumos específicos e apropriados para o funcionamento do Centro de Acupuntura e práticas integrativas e complementares do Cabo - CEPIC	Serviço com insumos adquiridos	Número			1	Não programada	Número		

19. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo profissionais em número e especialidades suficientes para o desenvolvimento das atividades e atendimento aos usuários	Equipamentos de saúde reorganizados e reequipados para atendimento aos usuários	Número			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Profissionais garantidos, ações e atividades desenvolvidas na rede ambulatorial									
20. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade fortalecendo e ampliando a política de atendimento especializado à população LGBTQIA+	Percentual de equipes de saúde da rede ambulatorial capacitadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação de toda rede ambulatorial, em humanização e acolhimento da população LGBTQIA+									
21. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade implantando o CTA itinerante	Serviço implantado e equipado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Serviço implantado e reequipado através de mudança para um imóvel novo, ampliado o número de profissionais através de chamamento de concurso público vigente									
22. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo terceiro turno de atendimento especializado à saúde da população LGBTQIA+	Serviço reequipado e estruturado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumento dos atendimentos psicológicos, contratação de mais um psicólogo									
23. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para implantar Centro Pós COVID-19	Serviço implantado e estruturado	Número			1	10	Número	1,00	10,00
Ação Nº 1 - Equipe do Centro direcionada para os ambulatórios do Vicente Mendes e Jamaci de Medeiros, atendimentos garantidos									
24. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo atendimento à população com sequelas da Covid-19, com a abertura do Centro de Acompanhamento Pós COVID-19	Serviço reorganizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Assistência ofertada para a população nas unidades ambulatoriais, Equipe do Centro direcionada para os ambulatórios do Vicente Mendes e Jamaci de Medeiros, atendimentos garantidos									

25. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo manutenção, informatização e qualificação dos equipamentos da Rede Ambulatorial	Número de equipamento da Rede ambulatorial reorganizado, readequados ou ampliados	Número			44	11	Número	3,00	27,27
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos de saúde garantidos através da equipe de manutenção e terceirizados									
26. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para ampliar oferta da atenção especializada (consultas e serviços diagnósticos)	Percentual de unidades com ofertas de Serviços na atenção especializada garantida	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reorganizar as agendas ambulatoriais, atendimentos garantidos, ampliação na oferta de exames e atendimentos									
27. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para implantar atendimento oftalmológico Municipal	Número de consultórios implantados	Número			2	Não programada	Número		
28. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial no Centro Integrado Infantojuvenil	Serviço implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar o local, organizar serviço e contratar profissionais									
29. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial no Centro de Práticas Integrativas - CEPIC	Serviço reorganizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades na unidade de Sacramento segundo turno									
30. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial com ultrassonografia no ambulatório do Hospital Mendo Sampaio	Serviço implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar ambulatório e garantir os atendimentos ambulatoriais									
31. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a aquisição de materiais permanentes, mobiliários e insumos específicos apropriados para o funcionamento da Rede Ambulatorial	Percentual de unidades da rede ambulatorial com mobiliário e insumos adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir insumos, serviços funcionando e envio de materiais									
32. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para construir, readequar e ampliar a estrutura física das unidades de saúde especializadas, implantando e garantindo a execução do programa de recuperação modernização e ampliação da Rede Ambulatorial	Percentual de unidades recuperadas	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Recuperar unidades da rede e contratar prestador de serviços de manutenção									
33. Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para implantar o Centro Integrado Infantojuvenil com as especialidades: Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia ocupacional, etc, de referência para atendimento a crianças e adolescentes, incluindo TEA (Transtorno do Espectro Autista), com transtornos mentais e/ou vítimas de violência	Serviço implantado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimentos nas unidade de saúde nas especialidades programadas									
34. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência ampliando a base do SAMU para diminuir o tempo de resposta nos atendimentos	Construção de 01 Base do SAMU	Número			1	Não programada	Número		
35. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para implantar protocolo de acolhimento e classificação de risco nas unidades de urgência e emergência da Rede da Média Complexidade	Número de unidades com protocolos implantados	Número			1	Não programada	Número		
36. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência adquirindo insumos necessários para o desenvolvimento das atividades inerentes à central de transporte municipal	Central de Transporte com insumos adquiridos	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar a aquisição de insumos e distribuição para a Unidade									
37. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando os Núcleos de Segurança do Paciente - NSP nas unidades de urgência e emergência da rede municipal	Número de Núcleos de Segurança do Paciente implantados	Número			3	Não programada	Número		
38. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando o protocolo de remoção inter-hospitalar	Protocolo implantado	Número			1	Não programada	Número		

39. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando as ações de organização do fluxo de remoção inter-hospitalar	Fluxo Implantado	Número		1	Não programada	Número		
40. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para implementar e aperfeiçoar os protocolos de urgência e emergência da rede da média complexidade	Número de protocolos implantados por Unidades de acordo com seu perfil	Número		5	Não programada	Número		
41. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência adquirindo mobiliário para as unidades da rede de urgência e emergência	Número de Unidades com mobiliários adquiridos	Número		14	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento de compras, aquisição e distribuição dos mobiliários								
42. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos médico hospitalares da rede de urgência e emergência	Número de Unidades de Saúde da RUE com manutenção corretiva e preventiva realizada anualmente	Número		28	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva e corretiva nas unidades da RUE								
43. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando o protocolo de acolhimento e classificação de risco em obstetria	Protocolo implantado	Número		1	Não programada	Número		
44. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar o número de ambulâncias municipais	Número de ambulâncias adquiridas	Número		8	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar termo de referência para aquisição das Viaturas								
45. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para implantar a especialidade médica de traumato - ortopedia na emergência do Hospital Mendo Sampaio	Especialidade implantada	Número		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de profissionais médicos especialistas								
46. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos de climatização da rede de urgência e emergência	Número de Unidades de Saúde da RUE com manutenção corretiva e preventiva realizada anualmente	Número		28	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de manutenção preventiva e corretiva nas unidades da RUE								
47. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo as manutenções prediais das unidades da rede de urgência e emergência	Manutenção predial das Unidade da RUE realizada	Número		28	7	Número	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de manutenção predial nas unidades da RUE								
48. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência ampliando e qualificando o SPA GAIBU	Unidade qualificada	Número		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reformas na parte física, elétrica e aquisição imobiliários								

49. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando a usina de gases medicinais na Policlínica Jamaci de Medeiros	Usinas de gases implantadas	Número			1	Não programada	Número		
50. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção das usinas de gases medicinais no Hospital Mendo Sampaio, Hospital Infantil, Policlínica Jamaci de Medeiros e Maternidade Padre Geraldo Leite Bastos	Número de Unidades com realização de manutenção das Usinas der gases anualmente	Número			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os contratos de manutenção das empresas das Usinas de gases									
51. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência implantando a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Municipal de GAIBU	UPA Municipal de Gaibu implantada	Número			1	Não programada	Número		
52. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo o cumprimento do Protocolo de Pré - Natal com exames e medicamentos para as gestantes e puérperas	Protocolo criado	Número			1	Não programada	Número		
53. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar, fortalecer e reestruturar as ações de política de atenção às urgências e emergências, garantindo a manutenção corretiva e preventiva veicular para as ambulâncias do SAMU - 192	Número de bases do SAMU com manutenção veicular realizadas	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de manutenção preventiva e corretiva veicular nas bases do SAMU									
54. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar, fortalecer e reestruturar as ações de política de atenção às urgências e emergências, fornecer fardamento para os servidores da rede de urgência e emergência	Número de bases do Samu com fardamentos fornecidos para os profissionais anualmente	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de TR, aquisição e distribuição dos fardamentos para os profissionais									
55. Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar, fortalecer e reestruturar as ações de política de atenção às urgências e emergências, ampliar a capacidade de atendimento do laboratório Central Municipal	Laboratório com capacidade de atendimento ampliado	Número			1	Não programada	Número		
56. Fortalecer a Política de Saúde da Mulher com a Construção do Hospital da Mulher	Hospital construído	Número			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 8 - APOIO AO CENTRO DE REFERÊNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR (CEREST)/NAST

OBJETIVO Nº 8.1 - REESTRUTURAR O CEREST

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformar e reestruturar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST - CABO	Prédio do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador reformado e reestruturado	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Prédio reformado e equipado

OBJETIVO Nº 8.2 - APOIAR OPERACIONALMENTE AS AÇÕES DO CEREST

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover e fortalecer ações do CEREST por treinamento e matriciamento em saúde do trabalhador para a rede pública e privada, com foco nas notificações compulsórias em saúde do trabalhador	Percentual de treinamentos e capacitações realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar treinamento e matriciamento, em Saúde do Trabalhador (a) para a rede pública e privada, com foco nas notificações compulsórias de acordo com a demanda solicitada

2. Promover e fortalecer ações do CEREST para viabilizar instrumentos e ferramentas de trabalho para as atividades pertinentes ao serviço com o fornecimento de camisas, bolsas, e materiais informativos	Percentual de material gráfico disponibilizado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Eventos com itens confeccionados para divulgar e facilitar as ações do CEREST (camisas, bolsas e materiais informativos, criar e reproduzir, instrumentos normativos e instrutivos)

3. Promover e fortalecer ações do CEREST criando e reproduzindo instrumentos normativos e instrutivos para divulgar e facilitar as ações do centro	Percentual de material gráfico disponibilizado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Garantir a distribuição do material gráfico nas atividades realizadas em estabelecimentos de interesse a saúde

4. Promover e fortalecer ações do CEREST fornecendo Coffe Break nos eventos pontuais a serem realizados pelo CEREST, de acordo com a legislação de controle ao COVID - 19	Percentual de lanches ofertados nos eventos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Garantir lanches nos eventos a serem realizados pelo CEREST

5. Promover e fortalecer ações do CEREST para o Município do Cabo e demais municípios da área de abrangência	Percentual de ações e eventos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações e eventos em Saúde do Trabalhador

6. Promover e fortalecer ações e eventos em saúde do trabalhador(a) com temas afins (fóruns devolutivos, palestras educativas, seminários e demais eventos)	Percentual de ações e eventos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar ações e eventos em Saúde do Trabalhador

OBJETIVO Nº 8.3 - AMPLIAR AS ATIVIDADES DO NÚCLEO DE AÇÕES EM SAÚDE DO TRABALHADOR (NAST)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar e fortalecer de forma intersectorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção ampliando a estrutura física do prédio para melhorar o atendimento aos pacientes	Estrutura física ampliada	Número			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar a ampliação da estrutura física

2. Implementar e fortalecer de forma intersetorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção ampliando a equipe de profissionais de saúde conforme diretrizes e portaria do MS	Número de Recursos Humanos ampliados conforme necessidade do serviço	Número			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso público ou seleção pública para ampliar os Recursos Humanos conforme necessidade do serviço em no mínimo 01 técnico de segurança do trabalho e psicólogo									
3. Implementar e fortalecer de forma intersetorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção promovendo e fortalecendo ações e eventos em saúde do trabalhador(a) com temas afins: (fóruns devolutivos, palestras educativas, seminários e demais eventos)	Percentual de ações e eventos realizados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações e eventos realizados em Saúde do Trabalhador									

DIRETRIZ Nº 9 - IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA REMÉDIO EM CASA

OBJETIVO Nº 9.1 - MANTER AS AÇÕES DO PROGRAMA REMÉDIO EM CASA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Programa Remédio em Casa para Medicamentos de Programas Especiais	Programa implantado	Número			1	Não programada	Número		

DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

OBJETIVO Nº 10.1 - ADQUIRIR MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO À POPULAÇÃO ATRAVÉS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA DO MUNICÍPIO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica garantindo a ampliação de quatro farmácias regionais, facilitando o acesso às medicações controladas	Número de farmácias regionais em funcionamento	Número			4	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Reformar e ampliar as farmácias regionais

OBJETIVO Nº 10.2 - ADQUIRIR MEDICAMENTOS PARA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica subsidiando e norteando os profissionais farmacêuticos para a gestão, planejamento, gerência e execução das ações de Assistência Farmacêutica, visando a garantia do acesso e o uso racional de medicamentos, assim como o aprimoramento dos cuidados prestados pelo profissional farmacêutico	Percentual de farmacêuticos capacitados	Percentual			100,00	40,00	Percentual	100,00	250,00

Ação Nº 1 - Realizar treinamento no sistema Hórus e sistema da Atenção Primária

2. Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica garantindo estoque mínimo de seis meses para medicamentos	Estoque garantido	Número			1	1	Número	1,00	100,00
--	-------------------	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar licitação para aquisição de insumos e medicamentos para manutenção de estoque das unidades

3. Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica realizando o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso ao seu uso racional	Número de ações relacionadas ao uso racional de medicamentos	Número			3	1	Número	0	0
--	--	--------	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar atividades no dia relacionado ao tema

DIRETRIZ Nº 11 - APRIMORAMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 11.1 - REESTRUTURAR A VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária (VISA) com ampliação de 04 servidores no quadro de recursos humanos da VISA visando a regionalização das ações - 01 nutricionista, 01 arquiteto, 01 farmacêutico e 01 enfermeiro	Número de Recursos Humanos ampliados conforme necessidade do serviço	Número			5	5	Número	2,00	40,00

Ação Nº 1 - Realizar concurso público ou redirecionamento de profissional habilitado concursado para ampliar os recursos humanos conforme necessidade do serviço, em no mínimo: 01 nutricionista, 01 médico veterinário, 01 arquiteto, 01 farmacêutico e 01 enfermeiro

OBJETIVO Nº 11.2 - FORTALECER AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo capacitação e atualização técnica para os Inspectores da VISA	Número de capacitações para os profissionais da VISA realizado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações com os profissionais Vigilância Sanitária									
2. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo impressão de instrumentos (termo de notificação, termo de interdição, entre outros termos, material educativo, etc.)	Percentual de impressos adquiridos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o fornecimento / uso dos impressos na rotina da VISA									
3. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo Equipamento de Proteção Individual - EPI para os profissionais da Vigilância Sanitária	Percentual de EPI garantido para os inspetores da Vigilância Sanitária	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar EPI para os profissionais de saúde em exercício									
4. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo identificação adequada (crachá, coletes, etc) para os inspetores em serviço	Percentual de inspetores da Vigilância Sanitária com identificação adequada (crachá, coletes, etc.)	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar identificação adequada para os profissionais de saúde em exercício									
5. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária fortalecendo a presença da VISA em estabelecimentos que funcionam apenas em horário noturno, a fim de promover ambientes livre do fumo, dentre outras atividades	Número de inspeções realizadas em horário noturno	Número			48	12	Número	6,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar atividade mensalmente em estabelecimentos de interesse a saúde									
6. Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária promovendo inspeções sanitárias nos eventos festivos realizados pelo Poder Público	Percentual de participação da VISA municipal em eventos festivos de acordo com o calendário de ventos municipal	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções em estabelecimentos de interesse a saúde									
7. Implantar o sistema de informação em Vigilância Sanitária, atualizando os cadastros dos estabelecimentos acompanhados pela VISA	Sistema de informação implantado	Número			1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais da VISA para a utilização do sistema de informação									
OBJETIVO Nº 11.3 - ESTRUTURAR, ADEQUAR E AMPLIAR A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar e fortalecer as ações de Vigilância do Óbito Fetal e Infantil, implementando as atividades do grupo técnico de mortalidade fetal e infantil	Percentual dos óbitos fetal e infantil investigados em tempo oportuno (60 dias) e discutidos em grupo técnico	Percentual			80,00	80,00	Percentual	96,77	120,96
Ação Nº 1 - Monitorar a cada 15 dias a investigação dos óbitos fetal e infantil e discussão mensal em grupo técnico									
2. Fortalecer as ações de vigilância dos agravos de notificação compulsória garantindo veículo para as ações de investigação dos casos	Número de veículo para as investigações dos agravos de notificação compulsória	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículo para investigações dos agravos de notificação compulsória									

3. Fortalecer as ações de vigilância dos agravos de notificação compulsória capacitando os profissionais de saúde quanto ao preenchimento das fichas de notificação compulsória	Número de capacitações para os profissionais da atenção básica e média complexidade sobre o preenchimento correto das fichas de notificação compulsória	Número			8	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações com os profissionais da atenção básica e média complexidade									
4. Implantar o geoprocessamento dos agravos de notificação compulsória instituindo na rotina de trabalho o processo de geoprocessamento	Geoprocessamento dos agravos implantado	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar o geoprocessamento em computador com configurações adequadas									
5. Implantar a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) instituindo através de portaria as atividades relacionadas a VISAT no município	Política de Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) instituída	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Instituir portaria e contratar profissional habilitado para execução das atividades									
6. Implementar as atividades dos Sistema de Informação em Saúde adquirindo 03 computadores e nobreak para agilizar o processamento das informações relacionadas aos Sistemas de Informações (SIM, SINASC e SINAN)	Número de computadores exclusivos para processamento das informações relacionadas aos Sistemas de Informações (SIM, SINASC e SINAN)	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o funcionamento de 3 computadores exclusivos para processamento das informações relacionadas aos Sistemas de Informações (SIM, SINASC e SINAN)									
OBJETIVO Nº 11.4 - ESTRUTURAR, ADEQUAR E AMPLIAR A VIGILÂNCIA AMBIENTAL									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações e garantir a estrutura necessária ao funcionamento da unidade de vigilância de zoonoses reativando e reestruturando a UVZ	Estrutura física da UVZ reformada	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reforma predial									
2. Reformar e ampliar a UVZ garantindo Segurança Patrimonial por 24 horas/diárias, pessoal de manutenção predial, limpeza e higienização	Vigilância armada fixa e vigilância volante garantidas	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Vigilância armada disponibilizada									
3. Fortalecer as ações de controle das zoonoses ampliando os pontos de apoio para os agentes de saúde ambiental	Percentual de Pontos de Apoio disponibilizados para os ACE em repartições públicas de acordo com o zoneamento da região geográfica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar ponto de apoio (PA) para as equipes de ACE nas unidades de saúde, escolas municipais e CRAS									
4. Fortalecer as ações de controle das zoonoses realizando mutirões de combate ao mosquito transmissor das arboviroses em áreas identificadas pelo LIRA	Número de mutirões realizados a cada LIRA finalizado	Número			16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Mutirão realizado a cada LIRA finalizado de acordo com o índice de infestação da localidade									
5. Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo fardamento e EPI para os ACE	Percentual de ACE com fardamento e EPI recebidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Fardamento e EPI necessários para o desenvolvimento das atividades de combate às arboviroses garantido									
6. Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo a oferta do exame Colinesterase aos ACE anualmente (Avaliar a possibilidade da realização a cada 06 (seis) meses/CIR	Percentual de ACE com exames realizados (amostragem)	Percentual			10,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Amostragem do exame realizado / ACE									
7. Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo veículo apropriado para recolhimento de animais suspeitos (raiva)	veículo adquirido	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir veículo apropriado para recolhimento de animais suspeito									
8. Fortalecer as ações de controle das zoonoses realizando campanhas de vacinação antirrábica de acordo com o calendário do Ministério da Saúde	Número de campanhas realizadas	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanha de vacinação animal (cães e gatos) na área urbana e rural do município									

OBJETIVO Nº 11.5 - ESTRUTURAR AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo a manutenção predial para o funcionamento dos serviços do SAE e CTA conforme legislação vigente	Manutenção realizada	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva e corretiva através de empresa prestadora do serviço									
2. Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo os insumos (KITS) necessários para o funcionamento do CTA / SAE	Número de entregas de insumos/kits fornecidos pelo Estado	Número			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o levantamento de acordo com a demanda de usuários do serviço mensalmente									
3. Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo atividades itinerantes através da equipe do CTA conforme preconiza o SUS	Números de ações realizadas pelo programa de IST/AIDS	Número			60	15	Número	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades de orientação e prevenção das IST para a população									

OBJETIVO Nº 11.6 - FORTALECER AS ATIVIDADES DO PROGRAMA MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar a quantidade de salas de vacina que alimentam o sistema de informação alcançando 80% de Salas de Vacinas com alimentação mensal	Percentual de salas de vacina com alimentação mensal no sistema de informação	0			80,00	80,00	Percentual	89,40	111,75
Ação Nº 1 - Monitorar uma vez por mês a alimentação do sistema de informação pelas unidades de saúde com sala de vacina									
2. Estimular a vigilância das coberturas vacinais em menores de 1 ano de idade das vacinas: Pentavalente (3ª Dose), Pneumocócica 10 Valente (2ª Dose), Poliomielite (3ª Dose) e para crianças de 1 ano Tríplice Viral alcançando 95% da cobertura vacinal da vacinas selecionadas	Percentual de cobertura vacinal das vacinas: Pentavalente (3ª Dose), Pneumocócica 10 valente (2ª Dose), Poliomielite (3ª dose) e triplice viral para crianças de 1 ano	Percentual			95,00	95,00	Percentual	62,33	65,61

Ação Nº 1 - Monitorar trimestralmente as coberturas das vacinas: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 Valente (2ª dose), Poliomelite (3ª dose) e para crianças de 1 ano Tríplice viral									
3. Realizar 100% das campanhas de vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde	Percentual de campanhas de vacinação realizadas conforme calendário do Ministério da Saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar todas as campanhas vacinais do calendário do Ministério da Saúde									
4. Capacitar os Profissionais de Saúde da Atenção Básica e Média Complexidade quanto as atualizações do PMI realizando 03 capacitações ao ano	Número de capacitações realizadas ao ano com os profissionais de saúde da Atenção básica e média complexidade	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações com os profissionais de saúde da atenção básica e média complexidade									
5. Realizar 02 visitas técnicas ao ano por unidade de saúde	Número de visitas técnicas realizadas às unidades de saúde	Número			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas técnicas as unidades de saúde									
6. Reestruturar a rede de frio do PMI com a aquisição de térmicas, baterias e 02 câmaras frias	Número de câmaras frias e equipamentos disponibilizados de acordo com a necessidade do serviço	Número			2	Não programada	Número		
7. Reestruturar a rede de frio do PMI com a aquisição de 1 veículo tipo VAN para abastecimento da rede de frio	Número de veículos adquiridos tipo Van	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículo tipo Van									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Financiar obras e instalações, aquisição de equipamentos, além de outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus (COVID-19), na Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Média Complexidade	1	1
	Fortalecer as atividades do componente municipal de auditoria do SUS garantindo o funcionamento do serviço de auditoria da SMS	5,00	5,00
	Desenvolver ações de manutenção e suporte da Política Municipal de Saúde	1	1
	Realizar os recolhimentos dos regimes previdenciários de acordo com a legislação pertinente em vigor	13	13
	Fortalecer o controle social da gestão da Secretaria Municipal de Saúde e o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, com apoio jurídico, contábil e de engenharia, garantindo suas presenças nas reuniões quando solicitado, dando visibilidade e transparência aos atos da gestão	100,00	100,00
	Qualificar a estrutura administrativa do Controle Social da Secretaria de Saúde	100,00	100,00
	Fortalecer ações da Ouvidoria	100,00	100,00
	Financiar ações e serviços públicos de saúde compreendidos por ações de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Média Complexidade, distribuição de medicamentos e insumos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do Coronavírus (COVID-19) com ampliação do quadro de recursos humanos das unidades de saúde	12	324
	Fortalecer as ações de capacitação para conselheiros municipais de saúde	2	2
	Adquirir Sede Própria do Conselho de Saúde e equipamentos tecnológicos para o melhor controle dos sistemas de informações, primordiais nas etapas de controle e planejamento, com excelência nos resultados	100,00	100,00
	Adquirir medicamentos, insumos e contratação de serviços diversos	100,00	100,00
	Garantir acesso integral aos serviços de saúde	100,00	75,00
	Realizar matriciamento dos profissionais de saúde da Atenção Básica e Média Complexidade com ênfase no manejo clínico da doença	1	1
	Implantar prontuário eletrônico	100,00	100,00
	Fortalecer, modernizar e estruturar a sede da Secretaria Municipal de Saúde	1	1

	Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde	100,00	50,00
	Ampliar equipe de atendimento	4	4
	Melhorar a acessibilidade dos usuários com problemas de saúde e dificuldade de locomoção com adequação da estrutura física do serviço	1	1
	Processar produção dos estabelecimentos de saúde próprios e contratados	12	12
	Adquirir equipamentos de proteção individual (EPI) para profissionais da saúde	1	1
	Realizar Conferência Municipal de Saúde e conferências temáticas	1	1
	Informatizar as unidades da Rede de Saúde municipal	67,00	67,00
	Realizar pagamento aos prestadores de serviço da rede conveniada	12	12
	Implementar a Política Municipal de Valorização do(a) Trabalhador(a), garantindo pagamento da folha	12	12
	Ampliar os canais de comunicação dos usuários com a gestão para atender suas necessidades, além de ampliar instâncias de controle social mais atuante como Ouvidoria	1	0
	Elaborar Termo de Referência e realizar chamamento público para compra de serviços de saúde	1	1
	Criar estratégia de visita domiciliar aos pacientes inseridos no Programa	1	1
	Qualificar e ampliar o atendimento especializado nos serviços de saúde	5	7
	Realizar capacitações para fortalecer as ações de acolhimento humanizado nos serviços de saúde	5	6
	Ampliar o atendimento da demanda reprimida de acessibilidade, a exemplo de: cadeiras de rodas entre outros itens necessários para acessibilidade	60,00	60,00
	Adquirir equipamentos a exemplo de computadores e impressoras	5	2
301 - Atenção Básica	Capacitar profissionais e adquirir materiais para todas as equipes da Atenção Primária	10	10
	Implantar rede de internet nas unidades da Atenção Primária (APS)	100,00	100,00
	Construir, readequar e ampliar a estrutura física de 08 unidades da Atenção Primária	5	5
	Implantar o prontuário eletrônico (PEC - AB) nas unidades da Atenção Primária (APS)	100,00	100,00
	Equipar Unidades de Atenção Primária (UAP): Enseada dos Corais, Santa Rosa, Charneca III, Mangueira, Novo Horizonte, Rosário, São Francisco I, III e IV, USF SUAPE.	3	3
	Realizar treinamento em 100% das equipes para utilização do software do PEC-AB	100,00	100,00
	Garantir o acompanhamento e atendimento de toda população de referência nas políticas de saúde da rede municipal	5	10
	Ampliar cobertura da Atenção Primária com a Construção do Posto de Saúde da comunidade Vila Claudete (SUAPE)	1	1
	Garantir a manutenção do hardware e software do sistema PEC-AB	100,00	100,00
	Implantar Sistema de Informação em 100% da Atenção Primária	100,00	100,00
	Implementar a sala de situação para discussão de indicadores de saúde junto às equipes da ESF	100,00	100,00
	Garantir manutenção da estrutura física das Unidades de Atenção primária (UAP)	20,00	20,00
	Fortalecer o Programa Saúde nas Escolas	80,00	100,00
	Reorganizar e reequipar os serviços da rede de Atenção Primária, garantindo a aquisição de equipamentos e mobiliários	30,00	30,00
	Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente, capacitando enfermeiros (as) da rede de Atenção Primária municipal em puericultura	1	2
	Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente garantindo o acompanhamento e atendimento multidisciplinar das crianças com microcefalia na rede municipal	50,00	100,00
	Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente realizando a semana do bebê, evento anual para promoção da saúde do bebê	1	1
	Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente implementando o monitoramento da criança sob risco	50,00	100,00
	Fortalecer as ações da Política de Saúde da Criança e Adolescente ampliando o centro de referência para atenção à Saúde da população adolescente do município (transversal PAB/MAC)	1	1
	Fortalecer a política de saúde bucal capacitando profissionais dentistas e ASB	100,00	100,00
	Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos	100,00	100,00
	Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a aquisição de insumos para o atendimento odontológico	100,00	100,00
	Fortalecer a política de saúde bucal garantindo o atendimento odontológico nas consultas do pré-natal	50,00	40,00
	Fortalecer a política de saúde bucal ampliando a cobertura da política de saúde bucal da Atenção Primária	50,00	63,00
	Fortalecer a política de saúde bucal garantindo a paridade de equipes de saúde bucal (ESB), em consonância com as USF	65,00	63,00

Fortalecer a Política de Saúde da Mulher realizando ações de promoção e prevenção da saúde para as mulheres do município	20	20
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher assegurando o acesso e divulgação à mamografia e exames preventivos de câncer de colo uterino	20	40
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher priorizando a coleta de exames laboratoriais e a marcação de exames de imagem para gestantes em tempo hábil (transversal PAB/MAC)	2.500	2.557
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher realizando capacitações semestrais para os(as) profissionais que realizam o pré-natal	3	2
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo insumos para a realização de teste rápido de HIV/sífilis durante a gravidez na rede de Atenção Primária	80,00	100,00
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo a investigação do óbito materno em tempo hábil (em até 60 dias)	100,00	100,00
Fortalecer a Política de Saúde da Mulher garantindo o acompanhamento das gestantes com diabetes gestacional, com a oferta de fitas reagentes	100,00	100,00
Realizar fórum anual para discussão sobre fatores condicionantes e determinantes da saúde da população negra	1	0
Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência para cadastrar as pessoas/população com deficiência do município	90,00	100,00
Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência garantindo os insumos necessários para o cuidado da saúde das pessoas com deficiência do município	100,00	100,00
Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência para realizar fórum permanente de discussão para pessoa com deficiência	1	1
Implementar e fortalecer a política municipal de atenção à pessoa com deficiência promovendo a acessibilidade em todas as Unidades de Atenção Primária (UAP) do município	10,00	0,50
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa realizando fórum anual para discussão sobre fatores condicionantes e determinantes da saúde da população idosa	1	1
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa capacitando anualmente os (as) profissionais da saúde para assegurar o atendimento preferencial nas unidades de saúde para as pessoas idosas, como também nas especialidades e nas marcações de exames	50,00	75,00
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa ampliando as ações de saúde da pessoa idosa no município com equipe multiprofissional conforme portaria 249/02 MS, através de parcerias, com ações de promoção, prevenção, manutenção, reabilitação física/oral e cognitiva e atividades físicas para pessoas idosas	50,00	60,00
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa fomentando a utilização da caderneta de saúde da pessoa idosa em todos os	100,00	0,00
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde da pessoa idosa ativando os Grupos de Educação em Saúde nas UAPS	50,00	20,00
Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar garantindo os procedimentos preconizados pelo Ministério da Saúde a, no mínimo, 70% dos usuários da bolsa família/auxílio Brasil nas Unidades de Saúde da Família	40,00	59,65
Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar garantindo capacitação em nutrição para 100% das equipes de saúde da família (ESF)	100,00	100,00
Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar realizando ações educativas de nutrição nas áreas descobertas e apoiar as equipes a realizarem nas áreas com cobertura da ESF	8	18
Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar capacitando anualmente as ESF sobre a busca ativa e registro dos condicionantes do bolsa família/ Programa Auxílio Brasil	100,00	100,00
Fortalecer as ações da política de vigilância nutricional e alimentar implementando programa de combate a obesidade nas escolas do município em parceria com o Programa Saúde na Escola (PSE)	48	76
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem divulgando o atendimento odontológico no terceiro turno para a população masculina	3	3
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem realizando ações de prevenção e promoção à saúde do Homem nas unidades de saúde	3	3
Fortalecer as ações da política de atenção integral à saúde do homem implementando o ambulatório do homem no terceiro turno	5.000	5.250
Realizar fórum anual de saúde da política de saúde da população LGBTQIA+, populações vulneráveis, comunidades de marisqueiras, população de Rua, quilombolas e religiões de matrizes africanas	11	1
Garantir a assistência e implementar o ambulatório LGBTQIA+	1	1
Ampliar o Programa Academia da Saúde adquirindo insumos e equipamentos para o funcionamento adequado dos 3 polos municipais da academia da saúde	3	3
Ampliar o Programa Academia da Saúde garantindo a manutenção estrutural dos 3 polos municipais da academia da saúde	3	3

	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (covid 19) garantindo capacitação e atualização a todos os profissionais da rede municipal de saúde, sobre o manejo e protocolo do Covid-19	1	1
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (covid 19) criando e revisando fluxos de prevenção e enfrentamento do Covid-19	1	1
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) garantindo insumos para a realização de testes de detecção do Covid-19	100,00	100,00
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) garantindo insumos para a prevenção ao Covid-19 a todas as unidades de saúde, como EPI e itens de limpeza e higienização	100,00	100,00
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) realizando a notificação dos casos registrados	100,00	100,00
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19) para disponibilizar os resultados dos exames às unidades de saúde da família, possibilitando assim o acompanhamento dos casos positivos pelas equipes	100,00	100,00
	Promover e fortalecer o enfrentamento da emergência em saúde pública/ importância nacional no SUS - coronavírus (Covid 19), realizando mensalmente ações educativas nos principais polos de movimentação populacional, para orientação quanto à prevenção ao Covid-19	12	12
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adquirir equipamentos para a Rede Municipal de Média complexidade	7	7
	Implementar e fortalecer de forma intersetorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção ampliando a estrutura física do prédio para melhorar o atendimento aos pacientes	1	0
	Promover e fortalecer ações do CEREST por treinamento e matriciamento em saúde do trabalhador para a rede pública e privada, com foco nas notificações compulsórias em saúde do trabalhador	100,00	100,00
	Reformar e reestruturar o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST - CABO	1	0
	Garantir, implementar, fortalecer a política municipal de assistência farmacêutica, assistência domiciliar, saúde mental, atenção às urgências e emergências, práticas integrativas e complementares, saúde do homem, saúde da população negra, saúde da mulher, saúde da criança e adolescente, saúde da pessoa idosa, saúde bucal, saúde da pessoa com deficiência, controle da tuberculose e hanseníase e saúde integral das pessoas com IST/AIDS	24	24
	Construir, readequar e ampliar a estrutura física das unidades de saúde especializada	10	10
	Implementar e fortalecer de forma intersetorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção ampliando a equipe de profissionais de saúde conforme diretrizes e portaria do MS	2	0
	Promover e fortalecer ações do CEREST para viabilizar instrumentos e ferramentas de trabalho para as atividades pertinentes ao serviço com o fornecimento de camisas, bolsas, e materiais informativos	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos para o Hospital Mendo Sampaio	1	1
	Implementar e fortalecer de forma intersetorial a política de saúde do trabalhador (a) por nível de atenção promovendo e fortalecendo ações e eventos em saúde do trabalhador(a) com temas afins: (fóruns devolutivos, palestras educativas, seminários e demais eventos)	100,00	100,00
	Promover e fortalecer ações do CEREST criando e reproduzindo instrumentos normativos e instrutivos para divulgar e facilitar as ações do centro	100,00	100,00
	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo qualificação técnica aos profissionais da RAPS, através de proposta de Educação Permanente	6	11
	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo ações intersetoriais, através da efetivação do Fórum de Saúde Mental e outras atividades	10	10
	Promover e fortalecer ações do CEREST fornecendo Coffe Break nos eventos pontuais a serem realizados pelo CEREST, de acordo com a legislação de controle ao COVID - 19	100,00	0,00
	Reestruturar o CAPS Infantil de Ponte dos Carvalhos	1	1
	Promover e fortalecer ações do CEREST para o Município do Cabo e demais municípios da área de abrangência	100,00	100,00
	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo campanhas informativas / socioeducativas	4	5
	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo processos de desinstitucionalização e de reabilitação psicossocial junto aos moradores das RTS (Residências Terapêuticas) e usuários / familiares dos CAPS, através de eventos socioculturais, atividades de geração de renda, etc.	22	24
	Promover e fortalecer ações e eventos em saúde do trabalhador(a) com temas afins (fóruns devolutivos, palestras educativas, seminários e demais eventos)	100,00	100,00
	Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo Matriciamento em Saúde Mental junto às equipes de Atenção Primária e equipes de Urgência e Emergência	50,00	50,00
Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial garantindo qualificação e eficiência dos fluxos ambulatoriais (psiquiatria e psicologia) e de urgência e emergência; através de reuniões, grupos de trabalho e oficinas de discussões, e validação dos fluxos, envolvendo profissionais de saúde e redes intersetoriais	5	5	

Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial qualificando as Políticas Infantojuvenil e de Álcool e outras Drogas na RAPS, através de grupo de trabalho, fóruns específicos das políticas (fórum infantojuvenil etc), e realização de atividades intersetoriais relacionadas ao fortalecimento das Políticas de Álcool e outras Drogas (AD) e Infantojuvenil	5	5
Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para detectar, apoiar e qualificar a figura do cuidador na cadeia familiar do usuário, formando uma rede participativa no processo de cuidar	100,00	100,00
Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) para manter e reestruturar o fluxograma e protocolo de acesso e identificação dos pacientes elegíveis para Atenção Domiciliar na territorialização	1	0
Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) ampliando a comunicação com a rede, promovendo conexão entre os pontos de atenção, seja por contato telefônico, email e outros meios de comunicação	2	2
Fortalecer o Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) realizando Fóruns de Atenção domiciliar, com os profissionais da rede de saúde e demais atores intersetoriais	1	0
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para reorganizar a gestão destas unidades no atendimento de forma universal, integral e equânime com vistas à humanização da assistência	10	10
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade fortalecendo as ações da política de práticas integrativas e complementares, retomando o centro de acupuntura e práticas integrativas e complementares do cabo - CEPIC	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo profissionais em número e especialidades suficientes para o desenvolvimento das atividades e atendimento aos usuários	8	8
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade fortalecendo e ampliando a política de atendimento especializado à população LGBTQIA+	100,00	100,00
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade implantando o CTA itinerante	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo terceiro turno de atendimento especializado à saúde da população LGBTQIA+	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para implantar Centro Pós COVID-19	10	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo atendimento à população com sequelas da Covid-19, com a abertura do Centro de Acompanhamento Pós COVID-19	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo manutenção, informatização e qualificação dos equipamentos da Rede Ambulatorial	11	3
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para ampliar oferta da atenção especializada (consultas e serviços diagnósticos)	100,00	100,00
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial no Centro Integrado Infantojuvenil	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial no Centro de Práticas Integrativas - CEPIC	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a ampliação da Rede Ambulatorial com ultrassonografia no ambulatório do Hospital Mendo Sampaio	1	1
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade garantindo a aquisição de materiais permanentes, mobiliários e insumos específicos apropriados para o funcionamento da Rede Ambulatorial	100,00	100,00
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para construir, readequar e ampliar a estrutura física das unidades de saúde especializadas, implantando e garantindo a execução do programa de recuperação modernização e ampliação da Rede Ambulatorial	100,00	100,00
Fortalecer a rede ambulatorial reorganizando e reequipando os serviços de saúde da média complexidade para implantar o Centro Integrado Infantojuvenil com as especialidades: Psicologia, Fonoaudiologia, Terapia ocupacional, etc, de referência para atendimento a crianças e adolescentes, incluindo TEA (Transtorno do Espectro Autista), com transtornos mentais e/ou vítimas de violência	1	1
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência adquirindo insumos necessários para o desenvolvimento das atividades inerentes à central de transporte municipal	1	1
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência adquirindo mobiliário para as unidades da rede de urgência e emergência	7	7
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos médico hospitalares da rede de urgência e emergência	7	7
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar o número de ambulâncias municipais	5	5
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para implantar a especialidade médica de traumato - ortopedia na emergência do Hospital Mendo Sampaio	1	1
Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos de climatização da rede de urgência e emergência	7	7

	Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo as manutenções prediais das unidades da rede de urgência e emergência	7	7
	Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência ampliando e qualificando o SPA GAIBU	1	1
	Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência garantindo a manutenção das usinas de gases medicinais no Hospital Mendo Sampaio, Hospital Infantil, Policlínica Jamaci de Medeiros e Maternidade Padre Geraldo Leite Bastos	4	4
	Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar, fortalecer e reestruturar as ações de política de atenção às urgências e emergências, garantindo a manutenção corretiva e preventiva veicular para as ambulâncias do SAMU - 192	2	2
	Fortalecer a Rede de Atenção à Urgência e Emergência para ampliar, fortalecer e reestruturar as ações de política de atenção às urgências e emergências, fornecer fardamento para os servidores da rede de urgência e emergência	2	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica garantindo a ampliação de quatro farmácias regionais, facilitando o acesso às medicações controladas	2	2
	Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica subsidiando e norteando os profissionais farmacêuticos para a gestão, planejamento, gerência e execução das ações de Assistência Farmacêutica, visando a garantia do acesso e o uso racional de medicamentos, assim como o aprimoramento dos cuidados prestados pelo profissional farmacêutico	40,00	100,00
	Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica garantindo estoque mínimo de seis meses para medicamentos	1	1
	Fortalecer as ações da Política Municipal de Assistência Farmacêutica realizando o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletivo, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o acesso ao seu uso racional	1	0
304 - Vigilância Sanitária	Fortalecer as ações de Vigilância Sanitária (VISA) com ampliação de 04 servidores no quadro de recursos humanos da VISA visando a regionalização das ações - 01 nutricionista, 01 arquiteto, 01 farmacêutico e 01 enfermeiro	5	2
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo capacitação e atualização técnica para os Inspetores da VISA	1	1
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo impressão de instrumentos (termo de notificação, termo de interdição, entre outros termos, material educativo, etc.)	100,00	100,00
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo Equipamento de Proteção Individual - EPI para os profissionais da Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária garantindo identificação adequada (crachá, coletes, etc) para os inspetores em serviço	100,00	100,00
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária fortalecendo a presença da VISA em estabelecimentos que funcionam apenas em horário noturno, a fim de promover ambientes livre do fumo, dentre outras atividades	12	6
	Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária promovendo inspeções sanitárias nos eventos festivos realizados pelo Poder Público	80,00	80,00
	Implantar o sistema de informação em Vigilância Sanitária, atualizando os cadastros dos estabelecimentos acompanhados pela VISA	1	2
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementar e fortalecer as ações de Vigilância do Óbito Fetal e Infantil, implementando as atividades do grupo técnico de mortalidade fetal e infantil	80,00	96,77
	Monitorar a quantidade de salas de vacina que alimentam o sistema de informação alcançando 80% de Salas de Vacinas com alimentação mensal	80,00	89,40
	Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo a manutenção predial para o funcionamento dos serviços do SAE e CTA conforme legislação vigente	1	1
	Fortalecer as ações e garantir a estrutura necessária ao funcionamento da unidade de vigilância de zoonoses reativando e reestruturando a UVZ	1	0
	Fortalecer as ações de vigilância dos agravos de notificação compulsória garantindo veículo para as ações de investigação dos casos	1	0
	Estimular a vigilância das coberturas vacinais em menores de 1 ano de idade das vacinas: Pentavalente (3ª Dose), Pneumocócica 10 Valente (2ª Dose), Poliomielite (3ª Dose) e para crianças de 1 ano Tríplice Viral alcançando 95% da cobertura vacinal da vacinas selecionadas	95,00	62,33
	Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo os insumos (KITS) necessários para o funcionamento do CTA / SAE	12	12
	Reformar e ampliar a UVZ garantindo Segurança Patrimonial por 24 horas/diárias, pessoal de manutenção predial, limpeza e higienização	1	0
	Fortalecer as ações de vigilância dos agravos de notificação compulsória capacitando os profissionais de saúde quanto ao preenchimento das fichas de notificação compulsória	2	3
	Realizar 100% das campanhas de vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde	100,00	100,00
	Fortalecer as ações da Política de Atenção às Pessoas com IST/AIDS garantindo atividades itinerantes através da equipe do CTA conforme preconiza o SUS	15	15

Fortalecer as ações de controle das zoonoses ampliando os pontos de apoio para os agentes de saúde ambiental	100,00	100,00
Implantar o geoprocessamento dos agravos de notificação compulsória instituindo na rotina de trabalho o processo de geoprocessamento	1	0
Capacitar os Profissionais de Saúde da Atenção Básica e Média Complexidade quanto as atualizações do PMI realizando 03 capacitações ao ano	3	3
Fortalecer as ações de controle das zoonoses realizando mutirões de combate ao mosquito transmissor das arboviroses em áreas identificadas pelo LIRA	4	4
Implantar a Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) instituindo através de portaria as atividades relacionadas a VISAT no município	1	0
Realizar 02 visitas técnicas ao ano por unidade de saúde	2	2
Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo fardamento e EPI para os ACE	100,00	0,00
Implementar as atividades dos Sistema de Informação em Saúde adquirindo 03 computadores e nobreak para agilizar o processamento das informações relacionadas aos Sistemas de Informações (SIM, SINASC e SINAN)	3	3
Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo a oferta do exame Colinesterase aos ACE anualmente (Avaliar a possibilidade da realização a cada 06 (seis) meses/CIR	10,00	0,00
Fortalecer as ações de controle das zoonoses garantindo veículo apropriado para recolhimento de animais suspeitos (raiva)	1	0
Reestruturar a rede de frio do PMI com a aquisição de 1 veículo tipo VAN para abastecimento da rede de frio	1	0
Fortalecer as ações de controle das zoonoses realizando campanhas de vacinação antirrábica de acordo com o calendário do Ministério da Saúde	1	1

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	6.895.200,00	2.340.000,00	350.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.585.200,00
	Capital	N/A	600.000,00	500.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.450.000,00	17.804.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	20.354.000,00
	Capital	N/A	2.325.000,00	1.000.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.425.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	10.215.000,00	12.660.000,00	730.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	23.605.000,00
	Capital	N/A	1.950.000,00	1.390.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.360.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	2.710.000,00	1.350.000,00	350.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.410.000,00
	Capital	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	50.000,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	100.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	80.000,00	1.320.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.400.000,00
	Capital	N/A	1.600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.600.000,00
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: 17/08/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As ações programadas para o ano de 2022 iniciam o planejamento do quadriênio 2022-2025. Houve uma concentração de esforços para ampliar as ações planejadas e manter o combate à Covid salvando vidas cabenses e amenizando as sequelas da doença.

A secretaria reorganizou o atendimento da rede municipal para o enfrentamento ao novo quadro sanitário que atinge a nossa população. Isto mostra que planejar é um processo contínuo com base no que se almeja atingir, avaliando as opções de ações que devem ser seguidas para que sejam alcançados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/08/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - Inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	15.423.376,38	30.052.976,35	301.697,10	0,00	0,00	0,00	0,00	45.778.049,83
	Capital	0,00	155.338,00	386.038,70	0,00	46.080,33	0,00	0,00	0,00	587.457,03
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	86.768.224,09	27.392.338,59	25.941,85	0,00	0,00	0,00	0,00	114.186.504,53
	Capital	0,00	2.248.993,08	19.521,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.268.514,08
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.050.187,57	1.340.106,08	297.443,50	0,00	0,00	0,00	0,00	3.687.737,15
	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	1.491.942,48	76.060,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.568.003,24
	Capital	0,00	37.228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.228,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	4.298.019,07	4.996.734,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.294.753,41
	Capital	0,00	570.493,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570.493,35
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	52.824.608,67	380.166,47	248.633,14	0,00	0,00	0,00	0,00	53.453.408,28
	Capital	0,00	69.451,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.451,79
TOTAL	0,00	165.937.862,48	64.643.942,29	873.715,59	46.080,33	0,00	0,00	0,00	0,00	231.501.600,69

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 12/07/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	16,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	66,28 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,48 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,84 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	23,67 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	58,87 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.098,23
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	66,11 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,20 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	17,64 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,53 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	30,53 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,41 %

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

Data da consulta: 12/07/2023.

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)	148.385.000,00	148.385.000,00	204.093.080,90	137,54
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	30.175.000,00	30.175.000,00	30.585.696,16	101,36
IPTU	22.200.000,00	22.200.000,00	24.721.657,16	111,36
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	7.975.000,00	7.975.000,00	5.864.039,00	73,53

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	13.579.000,00	13.579.000,00	14.682.490,25	108,13
ITBI	13.500.000,00	13.500.000,00	14.682.490,25	108,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	79.000,00	79.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	74.501.000,00	74.501.000,00	109.894.779,36	147,51
ISS	73.641.000,00	73.641.000,00	109.627.399,24	148,87
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	860.000,00	860.000,00	267.380,12	31,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	30.130.000,00	30.130.000,00	48.930.115,13	162,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	485.315.000,00	485.315.000,00	536.139.640,93	110,47
Cota-Parte FPM	108.600.000,00	108.600.000,00	147.108.677,77	135,46
Cota-Parte ITR	95.000,00	95.000,00	176.696,01	186,00
Cota-Parte do IPVA	12.725.000,00	12.725.000,00	17.291.518,03	135,89
Cota-Parte do ICMS	362.600.000,00	362.600.000,00	370.315.651,17	102,13
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.295.000,00	1.295.000,00	1.247.097,95	96,30
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	633.700.000,00	633.700.000,00	740.232.721,83	116,81

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)	20.275.000,00	16.024.933,00	15.578.714,38	97,22	15.578.714,38	97,22	15.536.414,31	96,95	0,00
Despesas Correntes	17.950.000,00	15.749.933,00	15.423.376,38	97,93	15.423.376,38	97,93	15.391.496,31	97,72	0,00
Despesas de Capital	2.325.000,00	275.000,00	155.338,00	56,49	155.338,00	56,49	144.918,00	52,70	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	63.665.000,00	89.506.744,00	89.017.217,17	99,45	89.017.217,17	99,45	86.807.142,19	96,98	0,00
Despesas Correntes	61.715.000,00	86.934.744,00	86.768.224,09	99,81	86.768.224,09	99,81	84.577.364,15	97,29	0,00
Despesas de Capital	1.950.000,00	2.572.000,00	2.248.993,08	87,44	2.248.993,08	87,44	2.229.778,04	86,69	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.710.000,00	2.827.000,00	2.050.187,57	72,52	2.050.187,57	72,52	2.043.803,57	72,30	0,00
Despesas Correntes	2.710.000,00	2.827.000,00	2.050.187,57	72,52	2.050.187,57	72,52	2.043.803,57	72,30	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)	1.150.000,00	1.541.835,00	1.529.170,48	99,18	1.529.170,48	99,18	1.503.232,98	97,50	0,00
Despesas Correntes	1.050.000,00	1.501.835,00	1.491.942,48	99,34	1.491.942,48	99,34	1.466.004,98	97,61	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	40.000,00	37.228,00	93,07	37.228,00	93,07	37.228,00	93,07	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	3.200.000,00	5.146.060,00	4.868.512,42	94,61	4.868.512,42	94,61	4.676.648,63	90,88	0,00
Despesas Correntes	1.600.000,00	4.306.060,00	4.298.019,07	99,81	4.298.019,07	99,81	4.298.019,07	99,81	0,00
Despesas de Capital	1.600.000,00	840.000,00	570.493,35	67,92	570.493,35	67,92	378.629,56	45,07	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	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 (X)	36.515.438,00	53.562.382,00	52.894.060,46	98,75	52.894.060,46	98,75	50.410.021,88	94,11	0,00
Despesas Correntes	35.915.438,00	53.492.930,21	52.824.608,67	98,75	52.824.608,67	98,75	50.340.570,09	94,11	0,00
Despesas de Capital	600.000,00	69.451,79	69.451,79	100,00	69.451,79	100,00	69.451,79	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	127.515.438,00	168.608.954,00	165.937.862,48	98,42	165.937.862,48	98,42	160.977.263,56	95,47	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)	165.937.862,48	165.937.862,48	160.977.263,56
(-) 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)	165.937.862,48	165.937.862,48	160.977.263,56
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			111.034.908,27
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)	54.902.954,21	54.902.954,21	49.942.355,29
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)	22,41	22,41	21,74

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelado ou prescrito (u)
Empenhos de 2022	111.034.908,27	165.937.862,48	54.902.954,21	4.960.598,92	0,00	0,00	0,00	4.960.598,92	0,00
Empenhos de 2021	94.475.836,30	145.143.378,02	50.667.541,72	734.010,27	0,00	0,00	598.964,69	135.045,58	0,00
Empenhos de 2020	84.522.994,79	114.772.263,69	30.249.268,90	0,00	596.677,75	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2019	90.592.859,23	126.957.111,48	36.364.252,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2018	77.269.348,31	108.718.789,89	31.449.441,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2017	71.569.292,05	98.070.701,60	26.501.409,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2016	66.671.992,80	88.930.423,20	22.258.430,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2015	57.828.538,17	84.985.988,23	27.157.450,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Empenhos de 2014	57.888.704,32	88.300.999,32	30.412.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2013	54.141.293,63	79.515.956,12	25.374.662,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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)	55.114.000,00	55.114.000,00	70.679.050,86	128,24
Provenientes da União	53.514.000,00	53.514.000,00	66.325.884,75	123,94
Provenientes dos Estados	1.600.000,00	1.600.000,00	4.353.166,11	272,07
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)	55.114.000,00	55.114.000,00	70.679.050,86	128,24

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)	27.754.000,00	38.721.576,00	30.786.792,48	79,51	30.392.666,94	78,49	29.542.677,00	76,30	394.125,54
Despesas Correntes	26.654.000,00	37.524.576,00	30.354.673,45	80,89	29.960.547,91	79,84	29.117.664,30	77,60	394.125,54
Despesas de Capital	1.100.000,00	1.197.000,00	432.119,03	36,10	432.119,03	36,10	425.012,70	35,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	19.900.000,00	27.931.000,00	27.437.801,44	98,23	27.411.078,75	98,14	26.715.501,34	95,65	26.722,69
Despesas Correntes	18.490.000,00	27.681.000,00	27.418.280,44	99,05	27.391.557,75	98,95	26.695.980,34	96,44	26.722,69
Despesas de Capital	1.410.000,00	250.000,00	19.521,00	7,81	19.521,00	7,81	19.521,00	7,81	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.700.000,00	3.550.000,00	1.637.549,58	46,13	1.457.193,58	41,05	1.168.014,08	32,90	180.356,00
Despesas Correntes	1.700.000,00	3.550.000,00	1.637.549,58	46,13	1.457.193,58	41,05	1.168.014,08	32,90	180.356,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	250.000,00	655.000,00	76.060,76	11,61	76.060,76	11,61	75.950,96	11,60	0,00
Despesas Correntes	240.000,00	645.000,00	76.060,76	11,79	76.060,76	11,79	75.950,96	11,78	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	2.770.000,00	5.222.624,00	4.996.734,34	95,67	4.996.734,34	95,67	4.938.363,67	94,56	0,00
Despesas Correntes	2.570.000,00	5.172.624,00	4.996.734,34	96,60	4.996.734,34	96,60	4.938.363,67	95,47	0,00
Despesas de Capital	200.000,00	50.000,00	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)	3.200.000,00	1.272.000,00	628.799,61	49,43	628.799,61	49,43	628.799,61	49,43	0,00
Despesas Correntes	2.700.000,00	772.000,00	628.799,61	81,45	628.799,61	81,45	628.799,61	81,45	0,00
Despesas de Capital	500.000,00	500.000,00	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)	55.574.000,00	77.352.200,00	65.563.738,21	84,76	64.962.533,98	83,98	63.069.306,66	81,54	601.204,23

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	48.029.000,00	54.746.509,00	46.365.506,86	84,69	45.971.381,32	83,97	45.079.091,31	82,34	394.125,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	83.565.000,00	117.437.744,00	116.455.018,61	99,16	116.428.295,92	99,14	113.522.643,53	96,67	26.722,69
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.410.000,00	6.377.000,00	3.687.737,15	57,83	3.507.381,15	55,00	3.211.817,65	50,37	180.356,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	1.400.000,00	2.196.835,00	1.605.231,24	73,07	1.605.231,24	73,07	1.579.183,94	71,88	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	5.970.000,00	10.368.684,00	9.865.246,76	95,14	9.865.246,76	95,14	9.615.012,30	92,73	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	39.715.438,00	54.834.382,00	53.522.860,07	97,61	53.522.860,07	97,61	51.038.821,49	93,08	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	183.089.438,00	245.961.154,00	231.501.600,69	94,12	230.900.396,46	93,88	224.046.570,22	91,09	601.204,23
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	55.564.000,00	77.342.200,00	65.563.738,21	84,77	64.962.533,98	83,99	63.069.306,66	81,55	601.204,23
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	127.525.438,00	168.618.954,00	165.937.862,48	98,41	165.937.862,48	98,41	160.977.263,56	95,47	0,00

FONTE: SIOPS, Pernambuco07/02/23 08:27:41

- 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 2022 (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\$ 280.935,00	280935,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 1.999.624,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 24.446,10	24446,10
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 21.000,00	21000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 20.757.799,50	14628717,4
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 10.095,24	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 14.500.000,00	14500000,0
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 8.859.805,00	8859805,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 14.279.556,66	14249556,7
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.428.790,44	1340106,08
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 126.477,60	126477,60
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.897.802,64	4946317,50
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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)	7.775.123,39	426.582,27	8.201.705,66
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	426.582,27	426.582,27
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)	7.775.123,39	853.164,54	8.628.287,93
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	379.852,00	379.852,00	379.852,00
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	379.852,00	379.852,00	379.852,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	82.414,26	89.844,49	172.258,75	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	82.414,26	89.844,49	172.258,75	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/07/2023
10:58:29

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 (31/12/2021)	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)	7.792.903,79	9.062.601,33	16.855.505,12
Total	7.792.903,79	9.062.601,33	16.855.505,12

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	9.062.601,33	9.062.601,33	9.062.601,33
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	9.062.601,33	9.062.601,33	9.062.601,33

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 12/07/2023
10:58:28

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 (31/12/2021)	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)	757.211,27	0,00	757.211,27
Total	757.211,27	0,00	757.211,27

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	248.088,64	248.088,64	248.088,64
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	248.088,64	248.088,64	248.088,64

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 12/07/2023
10:58:30

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Fundo Municipal de Saúde teve o total de orçamento fixado no montante de R\$ 183.059.200,00, para exercício de 2022, dividido para os três entes, Governo Federal no montante R\$ 53.914.000,00, Governo Estadual R\$ 1.650.000,00 e Governo Municipal R\$ 127.495.200,00, tendo sua execução detalhada pelos quadros 9.1, 9.2, 9.3, 9.4 e 9.5, onde veremos a seguir.

No item 9.1, poderemos analisar a execução do orçamentária por fonte, subfunção e natureza da despesa, ou seja, quanto se gastou na Atenção Básica (301), Média Complexidade (302), Farmácia (303), Vigilância (304 e 305) e Gestão SUS (306), destaca-se que maior parte da execução dos recursos de receita e transferência de impostos (tesouro) e de transferência fundo a fundo é com despesa Corrente na Média (302), no montante de R\$ 27.392.338,59 e R\$ 25.941,85, respectivamente.

No item 9.2, demonstra os indicadores do município com saúde, onde destacamos que em 2022 o município investiu cerca de 22,41%, com ações e serviços públicos em saúde (ASPS).

No item 9.3, demonstra as receitas de impostos e transferência legais, onde irá custear as ações e serviços de saúde, através de sua receita realizada ou arrecadada, no valor de R\$ 740.232.721,83. Ainda neste item são apresentadas as despesas empenhadas, liquidadas e pagas com recursos de receitas de impostos e transferências legais, que contam para o percentual mínimo de investimento em Saúde. No ano, foram empenhados R\$ 165.937.862,48, liquidado R\$ 165.937.862,48 e pagas R\$ 160.977.263,56, com despesas que contam para percentual dos 15%, ou seja, Fonte tesouro. Lembrando que o percentual de investimento com saúde, é calculado com base nas despesas liquidadas, conforme demonstra o quadro de apuração do cumprimento do limite mínimo para aplicação em ASPS.

Continuando no item 9.3, temos o quadro que demonstra despesas em saúde com recursos de repasse da União e Estado, que não são computadas para o mínimo com saúde, onde foram empenhados R\$ 65.563.738,21, liquidado R\$ 64.962.533,98 e Pago R\$ 63.069.306,66.

No quadro das despesas totais com saúde executadas com recursos próprios e transferido dos outros entes, é apresentada as subfunções atenção básica, média complexidade, vigilância, farmácia e gestão, e somando todas as fontes de recursos, onde obtivemos um total de despesas empenhadas no valor de R\$ 231.501.600,69, liquidadas R\$ 230.900.396,46 e pagas R\$ 224.046.570,22.

No item 9.5, foi repassado para enfrentamento Covid -19, pela União cerca de R\$ 853.164,54. O mesmo quadro demonstra que foi empenhado com Covid R\$ 379.852,00, liquidado R\$ 379.852,00 e pago R\$ 379.852,00.

No item 9.6, temos demonstrado os recursos do enfrentamento na Covid-19, repassados por recursos próprios, que foram R\$ 9.062.601,33. Este quadro, demonstra que foi empenhado o valor de R\$ 9.062.601,33, liquidado R\$ 9.062.601,33 e pago R\$ 9.062.601,33, no ano.

No item 9.7, não houve repasse para enfrentamento Covid -19 pelo estado. Este quadro, demonstra que foi empenhado o valor de R\$ 248.088,64, liquidado R\$ 248.088,64 e pago R\$ 248.088,64.

Relatório da Emendas Parlamentares de 2022

Em	Nº Emenda	Tipo de Fonte	Objeto	Início	Repasso	Saldo em 31/12/2021	Rendimento	Total	Despesa	Saldo em 31/12/2022
1	24560008	Federal	Aquisição de Equipamentos e Material Permanente para Média Complexidade	2014	1.399.987,00	751.978,95	42.171,63	794.150,58	301.067,35	493.083,23
2	32040009	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Média Complexidade	2014	611.000,00	766.879,81	51.811,61	818.691,42	173.303,05	645.388,37
3	28850014	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2015	218.000,00	103.372,53	1.299,87	104.672,40	102.638,42	2.033,98
4	27170001	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2016	250.000,00	100.407,74	8.700,14	109.107,88	98.736,70	10.371,18

5	32990009	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2016	200.000,00	76.595,41	3.384,36	79.979,77	64.500,00	15.479,77
6	30800001	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2016	400.000,00	135.281,34	674,68	135.956,19	135.933,83	22,36
7	30800001	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2017	89.070,00	70.089,72	487,34	70.577,06	69.460,80	936,26
8	30530002 28850006	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente/Veículo para Atenção Básica	2018	929.000,00	216.804,00	0,00	216.804,00	206.890,00	9.914,00
9	30530002	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Básica	2018	199.440,00	35.304,00	42.956,00	78.260,00	78.260,00	0,00
0	27180014	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Média Complexidade	2018	700.000,00	260.640,00	0,00	260.640,00	114.267,90	146.372,10
1	Termo de Compromisso 2602901712281343566		Equipamento Saúde Bucal / Atenção Básica	2018	250.000,00	49.406,00	13.594,00	63.000,00	63.000,00	0,00
2	71180003	Federal	Aquisição de Unidade Móvel em Saúde - Ambulância	2020	505.000,00	254.500,00	0,00	254.500,00	0,00	254.500,00
	39130001	Federal	Aquisição de Equipamento e Material Permanente para Atenção Especializada em Saúde	2022	1.999.624,00	0,00	0,00	1.999.624,00	0,00	1.999.624,00
4	58	Estadual	Aquisição de Medicamentos	2021	450.000,00	449.963,50	0,00	449.963,50	397,90	449.565,60

::: 1) Os rendimentos apresentados para os itens 8, 9, 10 e 12, constam da Conta Corrente nº 624035-5, sendo esta, comum para as emendas e outros recursos recebidos.

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde	-	FISIOTERAPIA DO CABO LTDA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Componente Municipal do SNA	-	CENTRO DIAGNOSTICO BORIS BERENSTEIN S/A LTDA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Componente Municipal do SNA	-	OFTALMOS - CLINICA MONTE SILVA LTDA ME	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde	-	OFTALMOS - CLINICA MONTE SILVA LTDA ME	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
	Ouvidoria da Secret. Municipal de Saúde	-	CLINICA MONTE SILVA LTDA - ME - CLINICA MONTE SILVA LTDA - ME	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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

Data da consulta: 17/08/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
52	Conselho Municipal de Saúde	Componente Municipal de Auditoria	Fisioterapia do Cabo LTDA	Apurar denúncia no atendimento/acolhimento aos pacientes na recepção da unidade.	Concluído
Recomendações	É importante um apoio (corrimão) pelo menos até a metade da calçada para facilitar ao sair do veículo e dirigir-se a entrada, seja de cadeira de rodas ou com algum tipo de suporte. Após análise das justificativas da clínica com relação a denúncia feita ao Conselho Municipal de Saúde, geradora desta auditoria, verifica-se que foi devidamente esclarecido pelo gerente do serviço, bem como foi realizado providências para melhoria de suas condições em sua estrutura física conforme demonstrado em registro fotográfico.				
Encaminhamentos	Conclui-se portanto que providências e as demais recomendações descritas na auditoria foram devidamente respondidas e acatadas pela unidade auditada, melhorando a resolutividade e efetividade no acompanhamento dos serviços prestados.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
50	Ouvidoria	Componente Municipal de Auditoria	Fisioterapia do Cabo LTDA	Apurar denúncia de usuária realizada na ouvidoria da secretaria de saúde devido a informações prestadas pela clínica referente aos questionamentos do atendimento durante as seções de fisioterapia.	Concluído
Recomendações	Recomenda-se estabelecer uma informação de forma clara e objetiva aos pacientes, sobretudo quando é necessário a colaboração dos mesmos atendendo aos preceitos da Portaria GM/MS nº 1.820 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários de saúde conforme preceitua o seu Art. 7º § 4º que as informações prestadas à população devem ser claras, para propiciar a compreensão por toda e qualquer pessoa.				

Encaminhamentos	Diante do exposto, considerando as indagações da denunciante e a resposta/justificativa da unidade, incluindo os documentos disponibilizados pela clínica, conclui-se que é necessário estabelecer orientações objetivas para evitar as contradições de entendimento das informações transmitidas gerando insatisfações as quais, se surgirem, devem ser resolvidas de forma cordial e benevolente, sendo contra indicado qualquer tipo de desrespeito de ambas as partes.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
51	Ouvidoria	Componente Municipal de Auditoria	Clínica Monte Silva LTDA (OFTALMOS)	Apurar denúncia de usuária durante atendimento médico na unidade OFTALMOS.	Concluído
Recomendações	Recomenda-se ao serviço igualdade na assistência em saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie, direito a informação sobre a saúde do paciente, o que inclui um atendimento médico cordial, eficiente e informações claras quanto ao diagnóstico, necessidade de exames e tratamento conforme estabelecem a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 que dispõe a organização do SUS e a Portaria GM/MS nº 1.820 de 13 de agosto de 2009 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuário no âmbito do SUS. Recomenda-se também que, caso não haja total compreensão por parte do paciente, solicitar um acompanhante para melhor esclarecimento das informações e exames solicitados durante o atendimento prestado pelo profissional médico atendendo aos preceitos da supra citada portaria.				
Encaminhamentos	Diante do exposto no relatório, considerando as indagações da denunciante e a resposta/justificativa da unidade, incluindo os documentos disponibilizados pela clínica, conclui-se que é necessário estabelecer orientações objetivas para evitar as contradições de entendimento e informações transmitidas gerando mal-entendidos, os quais se surgirem, devem ser resolvidos de forma cordial e benevolente. É fundamental que a unidade prestadora de serviço adote como praxe o atendimento conforme os ditames do contrato e atendendo os fluxos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde e as normativas do SUS.				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
49	Ouvidoria	Componente Municipal de Auditoria	Clínica Monte Silva LTDA (OFTALMOS)	Apurar denúncia de usuária realizada na ouvidoria da secretaria de saúde devido a informações prestadas pela clínica referente a agendamento de exames.	Concluído
Recomendações	Recomenda-se estabelecer uma informação de forma clara e objetiva aos pacientes, através de orientações escritas que o paciente deverá seguir, sobretudo quando é necessário a colaboração do mesmo, como por exemplo a realização do exame de CURVA TENSIONAL DIÁRIA, o qual deverá chegar no horário pré-fixado, atendendo aos preceitos da Portaria GM/MS nº 1.820 que dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários de saúde.				
Encaminhamentos	Diante do exposto no relatório, considerando as indagações da reclamante e a resposta/justificativa da unidade, incluindo os documentos disponibilizados pelo prestador, conclui-se que é necessário estabelecer orientações objetivas para evitar as contradições de entendimento das informações transmitidas gerando conflitos desnecessários os quais, se surgirem, devem ser resolvidos de forma cordial e benevolente, sendo contra indicado qualquer tipo de desrespeito de ambas as partes.				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/08/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Sistema Nacional de Auditoria - SNA foi instituído a partir do Decreto nº 1651 de 28 de setembro de 1995 e está estruturado de forma descentralizada nas três instâncias de gestão. Um dos compromissos da auditoria para o fortalecimento da gestão se estabelece na orientação ao gestor quanto à aplicação eficiente do orçamento da saúde, o qual deve refletir na melhoria dos indicadores epidemiológicos e de bem-estar social, no acesso e na humanização dos serviços. Outro fator, seria a auditoria como parte integrante da gestão estratégica e participativa, fazendo parte dos instrumentos de qualificação da gestão. No ano de 2022 foram registrados 04 processos de auditoria no Sisaud.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório nos apresenta o desempenho realizado pela secretaria no decorrer do ano de 2022. Este documento representa um importante instrumento no processo de planejamento, uma vez que demonstra os resultados planejados da programação anual de saúde. A análise realizada pela equipe técnica da secretaria de saúde a partir dos dados nos diversos sistemas de informação e relatórios de serviços foi apresentada no decorrer do ano nos três relatórios detalhados do quadrimestre anterior.

O ano de 2022, foi marcado, ainda, por um número expressivo de casos de Covid-19, especialmente no primeiro semestre, sendo estes de menor gravidade, com menor número de internações e óbitos, em decorrência da doença. Este quadro de menor gravidade está relacionado à campanha de vacinação contra a Covid-19 organizada pela Secretaria Municipal da Saúde, com grande adesão da população. Neste sentido, a Secretaria Municipal da Saúde se organizou para a retomada do modelo de atenção às condições crônicas visando à prevenção da ocorrência de quadros agudos, bem como a intensificação da oferta de procedimentos eletivos.

Assim, diversas ações foram realizadas ao longo do ano onde podemos apontar as requalificações das Residências Terapêuticas do município e das unidades básicas de saúde Charneca I, II e III, Juçaral, Enseada dos Corais, Pajuçara, Alto da Igreja e Novo Horizonte, estas três últimas tiveram a implementação, na unidade, de consultório odontológico. A implantação do Centro Integrado Infantojuvenil. A realização da 2ª Conferência Municipal e Seminários intersetoriais em Saúde Mental com a participação da sociedade civil organizada, Ministério Público e os diversos órgãos da Prefeitura Municipal do Cabo de Santo Agostinho. Ampliação das estratégias de vacinação contra a Covid-19 com cobertura, da população vacinada, de 104,8% para a 1ª dose, 94,9% para a 2ª dose e 78,8% para a dose de reforço, além de atividades da Vigilância Sanitária no 3º turno, campanhas educativas e mutirões de assistência à saúde como forma de prevenção e combate as diversas doenças e agravos que afligem nossa sociedade.

Vale destacar que a gestão da saúde vem empregando esforços para ampliar a aplicação mínima necessária de recursos nas ações e serviços de saúde programados, que ao longo dos últimos anos vem se mantendo acima do mínimo estabelecido pela Lei Complementar nº 141/2012 de 15% para os municípios, atingindo 22,41% em 2022.

Todos os esforços foram essenciais para a consolidação do modelo de gestão do município, o qual está pautado na humanização e resposta rápida frente às necessidades de assistência à população e situações inusitadas e emergenciais.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O ano de 2022 representa o primeiro do novo ciclo de planejamento municipal que abrange 2022 a 2025. O novo Plano de Saúde foi elaborado sob o impacto causado pela pandemia de Covid-19 após os momentos mais críticos, internamentos, óbitos e que repercutiram no repesamento do cuidado, especialmente das pessoas em situação de maior vulnerabilidade.

A despeito dos efeitos da pandemia presume-se que ainda serão sentidos em curto, médio e longo prazo. O sistema de saúde sofrerá pressões adicionais dos pacientes que já viviam com doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e daqueles que apresentaram sequelas da Covid-19.

Para o próximo exercício a Secretaria da Saúde continuará fortalecendo as redes de atenção, no âmbito da assistência e com processos de capacitação das equipes de saúde e participação da sociedade, incorporando tecnologias para promoção do cuidado eficiente, efetivo e oportuno com equidade para a população.

ANA MARIA MARTINS CEZAR DE ALBUQUERQUE
Secretário(a) de Saúde
CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PMS 2022-2025, com sua PAS para o ano de 2022. O CMS realiza a tarefa de analisar o Relatório Anual de Gestão (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde do Cabo de Santo Agostinho referente ao exercício de 2022, buscando exercer o seu papel legal de fiscalização, controle e proposição.

Introdução

- Considerações:

A elaboração do relatório de gestão é obrigação legal do município. O presente relatório tem como objetivo apresentar as ações de saúde desenvolvidas no ano 2022 pelas diversas áreas técnicas da Secretaria Municipal de Saúde do Cabo de Santo Agostinho, em conformidade com as prestações de contas apresentadas na Câmara Municipal. As informações constantes neste relatório são provenientes dos sistemas de informações nacionais e nos diversos sistemas municipais. A SMS do Cabo de Santo Agostinho realizou o monitoramento do PMS 2022-2025 e da PAS 2022, elaborando seu relatório de gestão, efetuando sua prestação de contas trimestrais com apresentações em PowerPoint, mesmo antes do lançamento dos dados no sistema DigiSUS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

A dinâmica epidemiológica do número de casos, agravos e mortes provocadas pelo COVID-19 na população desde o início dos primeiros casos se faz extremamente necessária para o planejamento de políticas de saúde, de assistência e de controle da doença, bem como do tratamento de suas sequelas, ainda desconhecidas. Sendo assim, devido a pandemia do COVID-19, foi possível observar que houve um aumento considerável de internações nos últimos anos, sendo o segundo grupo de causas de internação em 2020, o primeiro em 2021 e o quarto em 2022.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Observando os dados, foi possível constatar que foram realizados 2.251.816 procedimentos no município relativos a produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar em 2022, sendo 99,86% (2.248.646) referente ao ambulatório especializado e 0,14% (3.170) referente as internações, totalizando um aumento de 28,3% nos registros de atendimentos ambulatorial especializado e hospitalar em relação a 2021.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O município do Cabo de Santo Agostinho conta com Atenção Básica e Atenção Especializada (média complexidade) para atendimento das demandas da população. Com relação a alta complexidade, o município conta com atendimentos encaminhados para as cidades que suportem esse serviço. Continuamos reforçando a solicitação feita em anos anteriores sobre o urgente reforço no que tange a central de regulação médica do município.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Observando os dados, foi possível constatar que, em 2022, o quantitativo de servidores da Rede Pública no Cabo de Santo Agostinho chegou a 2.688 profissionais, sendo 61,50% de estatutários, 22,88% contratos e 3,09% cargos comissionados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Em 2022 ainda foi possível observar a queda em alguns atendimentos e procedimentos, motivada por dificuldades trazidas pelo COVID-19, que geraram impactos nas ações de saúde em todos os níveis de assistência. Muitas das dificuldades na realização das ações propostas foi justificada pela SMS em função do impasse para aquisição dos materiais, medicamentos e equipamentos destinados a estas atividades.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Os membros da Comissão de Análise e Orçamento do CMS/CSA, em reunião ocorrida em 25 de julho de 2023, através do manuseio da documentação, das análises dos dados, das informações e esclarecimentos apresentados pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde do Cabo de Santo Agostinho, emitiram **PARECER FAVORÁVEL À APROVAÇÃO** do RAG 2022, no que tange à **Execução Orçamentária e Financeira**. Cópia do parecer será anexado ao relatório final desta análise para posterior arquivamento.

Auditorias

- Considerações:

Em relação as auditorias realizadas no ano de 2022, consta um total de 09 registros, todos apresentando status de RECOMENDAÇÕES e ENCAMINHAMENTOS concluídos.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

A análise da gestão da saúde no exercício 2022 foi realizada a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo todos apresentados anteriormente ao Pleno deste Conselho e em Audiências Públicas trimestrais na Câmara dos Vereadores do Cabo de Santo Agostinho (01 de junho de 2022, 16 de novembro de 2022 e 03 de abril de 2023). Verificamos que a maioria dos programas de saúde foi mantido, alguns revistos e implementados, conforme discussões da Programação Anual de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Em 2022, com a retomada dos atendimentos após a pandemia de Covid-19, a rede de saúde precisou voltar a sua estrutura para o acesso da população aos serviços de saúde. No entanto, devido ao período pandêmico, muitos atendimentos ficaram represados e o município do Cabo de Santo Agostinho, como os demais municípios do país, tem tido problemas para dar vazão. Procura-se, para o ano de 2023, juntamente com o controle social e antes do legislativo, adotar políticas públicas de saúde que visem agilizar os atendimentos a exames e cirurgias, proporcionando ampliação do acesso à saúde pela população. O acesso à saúde, por si só, porém, não é suficiente. É necessário a qualificação. Neste sentido, a Secretaria de Saúde deve buscar planos de educação permanente, qualificando os profissionais para o atendimento à população de forma humanizada e eficiente.

Status do Parecer: Aprovado

CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE, 17 de Agosto de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Cabo De Santo Agostinho