



PREFEITURA MUNICIPAL DE JATOBÁ – PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Relatório Anual de Gestão 2024

JATOBÁ-PE

2024

Sumário

1. IDENTIFICAÇÃO	4
1.1. Informações Territoriais.....	4
1.2. Secretaria de Saúde	4
1.3. Informações da Gestão.....	4
1.4. Fundo de Saúde.....	4
1.5. Plano de Saúde	4
1.6. Informações sobre Regionalização.....	5
1.7. Conselho de Saúde	5
1.8. Casa Legislativa	5
2. INTRODUÇÃO	5
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	6
3.1. População estimada por sexo e faixa etária.....	6
3.2. Nascidos Vivos	7
3.3. Principais causas de internação.....	7
3.4. Mortalidade por grupos de causas	8
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	9
4.1. Produção de Atenção Básica.....	9
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	9
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos:.....	10
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	10
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	10
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	11
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão.....	11
5.2. Por natureza jurídica	12
5.3. Consórcios em saúde	12
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....	12
7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE –PAS 2022	13
8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA	67
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	67
9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica.	68

9.2. Indicadores financeiros	69
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	71
9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	84
9.5. Covid-19 Repasse União.....	86
10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	87

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Município	Jatobá
Área	277,862 Km ²
População	14.020 Hab
Densidade populacional	50,46 Hab/Km ²
Região de saúde	Arcoverde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 13/03/2023.

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JATOBÁ
Número CNES	2714396
CNPJ Próprio	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantedor	01614878000180
Endereço	RUA BOM JARDIM Nº 01
E-mail	secretariasaudepmj@gmail.com.br
Telefone	(87) 3851-3116

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 04/04/2024.

1.3. Informações da Gestão

Prefeito	ROGERIO FERREIRA GOMES DA SILVA
Secretária de Saúde	LÍVIA DO CARMO FAUSTINI DE ARAÚJO
E-mail secretária	livia.faustini@hotmail.com
Telefone secretária	(87) 98145-8155

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 04/04/2024.

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1997
CNPJ	11.263.257/0001-52
Natureza Jurídica	FUNDO PÚBLICO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA MUNICIPAL
Gestor do Fundo	LÍVIA DO CARMO FAUSTINI DE ARAÚJO

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

Data da consulta: 04/04/2024

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: 15/06/2023.

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
JATOBA	277,856	14.020	52,05

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 2024.

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação	LEI
Endereço	RUA SERTÂNIA
CEP	56470-000
E-mail	cmsjatoba@yahoo.com.br
Telefone	(87) 8125-5518
Nome do Presidente	ANTÔNIO CARLOS DE BARROS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Ano de referência: 2023.
Período de referência: 6º Bimestre.

Número de conselheiros por segmento

	TITULAR	SUPLENTE
Usuários	04	04
Governo	02	02
Trabalhadores	02	02
Prestadores	-	-

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 04/04/2024.

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa	03/06/24
2º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa	30/09/24
3º RDQA Data de Apresentação na Casa Legislativa	17/02/25

2. INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) do ano de 2024 atende aos preceitos da Portaria GM/MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que definem o objetivo desse instrumento, bem como, os prazos para sua elaboração e apreciação pelos Conselhos de Saúde.

O RAG é um instrumento de gestão que apresenta os resultados alcançados com a execução das metas da Programação Anual de Saúde (PAS), contida no Plano Municipal de Saúde (PMS) **2022-2025**, de acordo com o conjunto de Diretrizes, Objetivos, Metas,

Indicadores (DOMI) e Recursos orçamentários e financeiros destas, orientando os eventuais ajustes no Plano de Saúde (PS).

O mesmo é elaborado e encaminhado ao respectivo Conselho de Saúde por meio do DigiSUS Gestor – Módulo de Planejamento (DGMP), representando uma ferramenta de apoio para o aperfeiçoamento do processo de construção dos relatórios quadrimestrais e anual de prestação de contas. O DigiSUS registra e monitora os Instrumentos de Planejamento do SUS, devendo ser desenvolvidos de forma contínua, articulada, integrada e solidária entre as três esferas de Governo. Bem como, vincula outros sistemas como o SIOPS, SCNES, IBGE, SISAUD-SUS.

Contudo, o RAG 2024, segue as orientações do sistema DigiSUS, e sua elaboração foi coordenada pela Coordenação de planejamento junto as áreas técnicas da secretaria Municipal de Saúde.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	534	531	1.065
5 a 9 anos	609	535	1.144
10 a 14 anos	585	527	1.112
15 a 19 anos	579	547	1.126
20 a 29 anos	961	985	1.946
30 a 39 anos	968	1.073	2.041
40 a 49 anos	919	1.020	1.939
50 a 59 anos	701	813	1.514
60 a 69 anos	561	601	1.162
70 a 79 anos	305	361	666
80 anos e mais	143	162	305
Total	6.865	7.155	14.020

Fonte: IBGE, 2022.

Segundo dados do IBGE, a população estimada de Jatobá para o ano 2022 foi de 14.020 habitantes (Tabela 1). Fazendo uma análise do perfil demográfico por sexo e faixas etárias de maior concentração, continua sendo de (20-29 e 30-39).

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023	2024
JATOBÁ	201	217	202	178	163

FONTE: SES/SEVS/DGIAEVE/SINASC-PE Atualizado em 07/04/2022.

OBS: Os dados de 2022 e 2023 foram extraídos da secretaria de saúde de Jatobá, 2024.

O Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC) objetiva a coleta de dados e o fornecimento de informações em todo território nacional sobre quem nasce, como, onde e em que condições; e ainda sobre a gestação e as características sociodemográficas da mãe. Desta forma, auxilia a avaliação da saúde materno-infantil. Para tanto, utiliza a Declaração de Nascido Vivo (**DNV**) como instrumento base para coleta dos dados.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	140	76	72	66
II. Neoplasias (tumores)	24	39	81	57
III. Doenças sangue órgãos hematológicas e transtornos imunitário	6	7	6	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	12	12	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	10	8	10
VI. Doenças do sistema nervoso	10	9	8	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	8	6	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	52	53	61	61
X. Doenças do aparelho respiratório	30	62	72	86
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	61	90	67
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	15	17	38
XIII. Doenças sistema osteomuscular e tecido Conjuntivo	1	5	11	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	36	53	84
XV. Gravidez, parto e puerpério	172	144	140	152
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	17	25	34	27
XVII. Malformação congênita deformidades e anomalias cromossômicas	3	4	9	3
XVIII. Sintomas sinais e achados anormais clínicos e laboratoriais	6	16	13	17

XIX. Lesões envenenamento e alguma outra consequência causas externas	63	93	70	76
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	5	19	6
Total	629	680	783	802

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

Data da consulta: 12/03/2025.

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

O SIH/SUS possibilita o armazenamento de dados sobre as internações hospitalares financiadas pelo SUS, informadas mensalmente por todos os estabelecimentos de saúde públicos, conveniados e contratados dos estados e municípios.

Em **2024**, houve uma predominância no total de causas por internamento por Gravidez, Parto e Puerpério (**152**) em Jatobá. Foi observado um aumento no número de internações Doença do aparelho respiratório (**86**), Doenças do aparelho geniturinário (**84**), Lesões envenenamento e alguma outra consequência causas externas (**76**) e Doenças do aparelho digestivo (**67**) conforme Tabela 3.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10.

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	20	7	3
II. Neoplasias (tumores)	10	11	13	10
III. Doenças sangue órgãos hematológicas e transtornos imunitários	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	3	4	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	6	2	-
VII. Doenças do aparelho circulatório	17	33	13	35
VIII. Doenças do aparelho respiratório	11	9	15	14
IX. Doenças do aparelho digestivo	4	2	7	2
X. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	2	-
XI. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	4	3
XII. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XIV. Malf. congênita deformidades e anomalias cromossômicas	-	2	2	2
XV. Sint. sinais e achados anormais ex clínicas e laboratoriais	26	10	15	12

XVI. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	10	19	11
Total	91	109	104	102

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

Data da consulta: 12/03/2025.

Em **2024**, as principais causas de óbitos foram por Doenças do aparelho circulatório (**35**), Doenças do aparelho respiratório (**14**), Sintomas, sinais e achados anormais clínicas e laboratoriais (**12**), Causas externas de morbidade e mortalidade (**11**) e Neoplasias (tumores) (**10**) (Tabela 3.4). É importante destacar que a 1ª causa de morte no município está relacionada a doenças do aparelho circulatório e as demais causas relacionadas aos óbitos permanece sem muita alteração nos últimos anos.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	148.078
Atendimento Individual	25.101
Procedimento	50.764
Atendimento Odontológico	10.164

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

De acordo com o item 4.1 em **2024**, a Atenção Básica realizou **234.107** procedimentos realizados, apresentando um aumento de **10%** se comparado ao ano de **2023 (212.054)**. É importante ressaltar o avanço no número de procedimentos realizados quando comparamos com ano anterior (atendimentos ambulatoriais e de Promoção a Saúde).

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	3	100,10	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	283	97.776,29
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	283	97.776,29

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 12/03/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

OBS: Não há informações cadastradas para o período.

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	1.649	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	62.143	275.439,75	-	-
03 Procedimentos clínicos	90.234	428.239,90	283	97.776,29
04 Procedimentos cirúrgicos	418	1.510,24	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células.	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	374	84.150,00		
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total				

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 12/03/2025.

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 da 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	302	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	761	-
Total	1.063	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 12/03/2025.

É importante ressaltar que os dados aqui apresentados pelo DIGISUS são os aprovados pelos sistemas oficiais do SUS (SISAB; Sistema de informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)) o qual apresenta a produção por grupos de procedimento como: Produção de Atenção Básica; Produção de Urgência e Emergência; Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar e produção de Vigilância em Saúde. Ressalta-se nesta análise que a Produção de Assistência Farmacêutica, esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção da gestão municipal. Podemos observar também, que os atendimentos a depender da complexidade são realizados pela rede de saúde do município, juntamente com a rede de saúde complementar e referências reguladas.

Os Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) extraiu **1.063** ações de promoção e prevenção em saúde e procedimentos com finalidade diagnóstica, as quais podemos destacar: campanhas de prevenção e promoção da saúde, como vacinação contra raiva de humana e animal (cães e gatos), testes rápidos de HIV, Hep B e C, Sífilis nas USF, testagem rápida de COVID-19, coleta e tratamento de água, avaliação, acompanhamento/ detecção de casos novos de tuberculose e hanseníase, ações de saúde, bloqueios epidemiológico para combater o AEDS AEGYPTI, ações de prevenção a raiva com palestras e orientações , capacitação dos profissionais da saúde, dentre outras ações descrita na Programação Anual de Saúde - PAS 2024.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2024

TIPO DE ESTABELECIMENTO	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Centro de saúde/unidade básica	0	0	6	6
Hospital geral	0	0	1	1
Central de abastecimento	0	0	2	2
Central de gestão em saúde	0	0	1	1
Clínica/centro de especialidade	0	0	1	1
Polo academia da saúde	0	0	1	1

Unidade de atenção à saúde indígena	0	0	2	2
Total	0	0	14	14

Obs: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 12/03/2025.

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				
ORGÃO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
ORGAO PÚBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	1	0	0	1
MUNICÍPIO	11	0	0	11
Total	14	0	0	14

Obs: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 12/03/2025.

Embora a Rede prestadora de serviço do Município de Jatobá tenha crescido nos últimos anos, buscando atender as necessidades de saúde dos munícipes, é necessário a ampliação e implantação de alguns equipamentos e serviços de saúde, visando melhorar a qualidade da assistência para população.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Período 12/2024.

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	6	11	25	37
	Intermediados por outra entidade (08)	16	9	16	24	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	11	18	55	4
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/07/2024.

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	81	81	107	119
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	32	52

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	157	180	126	95

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/07/2024.

De acordo com as tabelas apresentadas no sistema DIGISUS, sobre os Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS (fonte: CNES) 2024, traz um levantamento em relação ao vínculo empregatício, quantitativo dos profissionais que prestam serviço na rede de saúde do território de Jatobá.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS 2024

Tendo em vista o Relatório Anual de Gestão (RAG) como instrumento norteador do Planejamento em Saúde, no ano de 2024, a Secretaria Municipal de Saúde (SMS) apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS.

A PAS sintetiza o que se pretende alcançar na execução anual das metas expressas no PNS, apresentando os seus resultados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

Contudo, as diretrizes firmadas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 foram mantidas na Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, junto aos objetivos e suas respectivas ações, metas e indicadores.

DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES.

Segue abaixo os resultados obtidos para o ano de 2024 de acordo com as Diretrizes apresentadas:

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS).					
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Básica, tendo a saúde da família como ordenadora do cuidado, promovendo a organização do sistema com qualidade, eficiência e efetividade.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Elevar a cobertura de Estratégia Saúde da Família (100%);	-Expansão da Estratégia Saúde da Família; -Realizar processo seletivo de ACS; -Redistribuir as áreas de atuação dos ACS;	Nº de ACS.	8	NÃO PROGRAMADA	EXECUTADA
	-Supervisionar e monitorar os programas e indicadores (Previne Brasil) mensalmente com a ESF's; -Adquirir equipamentos de informática para informatização das Unidades Básicas de saúde com o PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão); -Promover capacitações para as equipes de Saúde da Família, ampliando o conhecimento sobre os	Monitoramento dos indicadores através dos relatórios E-SUS mensalmente.	100%	100%	EXECUTADA

Fortalecer os programas e os indicadores da Atenção Básica;	programas relacionados a Atenção Básica; -Desenvolver campanhas educativas utilizando os meios de comunicação.				
Ampliar e diversificar as atividades da Academia da Saúde e integra-las as Equipes de Saúde da Família e a população em geral.	-Realizar ações junto aos Programas de Saúde da Família; -Desenvolver ações em parceria com entidades da sociedade; - Implementar ações de combate ao tabagismo.	Nº de Educador Físico nas Unidade Básica de Saúde.	80%	60%	PARC. EXECUTADA
Fortalecer e aumentar as estratégias para execução do programa saúde na escola (PSE) do município.	-Elaborar e executar trabalhos nas escolas, em conjunto com a equipe multidisciplinar com temas e prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde.	Nº de ações do Programa em todas as escolas credenciadas.	100%	100%	EXECUTADA
Participação do programa mais médicos.	-Continuar realizando cadastro para pleitear médicos do programa;	Cadastro no programa;	01	NÃO PROGRAMADA	EXECUTADA
Elaborar Projeto para implantação de uma Equipe itinerante nas UBS. (EMULT)	-Implantar uma Equipe itinerante nas Unidades Básicas.	Nº de Equipes nas UBS.	1	100%	EXECUTADA

Implementar a Saúde do Homem em todas as UBS.	-Planejar, organizar e executar ações de prevenção das doenças que mais acometem os homens; -Garantir atendimento e tratamento em todos os níveis de atenção à saúde;	Percentual de atendimentos realizados.	100%	100%	EXECUTADA
Implementação da Política Municipal de Saúde da Pessoa idosa em 100%.	-Treinamento das equipes de saúde para atendimento e tratamento da pessoa idosa; -Trabalhar a utilização da Caderneta de Saúde da pessoa idosa;	Percentual de atendimentos realizados.	80%	80%	EXECUTADA
Reduzir a prevalência de distúrbios nutricionais, em especial a obesidade.	-Garantir o acesso e acompanhamento nutricional em 100% das UBS; -Realizar campanhas educativas de promoção da alimentação saudável; -Promover a prática da atividade física junto à academia da saúde;	Percentual de atendimento e acompanhamento da nutricionista e da equipe da ESF.	50%	30%	PAR. EXECUTADA

	-Capacitar as equipes das UBS's para realizar ações educativas nas suas comunidades.				
Registro do acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil.	- Realizar ações nas UBS como registros antropométricos dos pacientes e atualização do cartão de vacina.	Percentual de famílias cadastradas no programa.	100%	80%	EXECUTADA
Programar nos serviços de saúde municipal atendimento adequado às pessoas com deficiências.	-Capacitar profissionais das equipes de saúde da família para o atendimento às pessoas com deficiência; -Elaborar a linha de cuidado para o atendimento às pessoas com deficiência; -Desenvolver ações educativas para a prevenção, combate ao preconceito e reinserção social; -Desenvolver ações intersetoriais para a garantia da acessibilidade e da inclusão social;	Percentual de ações para a garantia da acessibilidade e inclusão social.	50%	30%	PAR. EXECUTADA
	-Elaborar projeto e um plano de ação para saúde do trabalhador; -Desenvolver ações educativas para a prevenção e a redução de danos;	Proporção de profissionais atendidos;	50%	50%	EXECUTADA

Fortalecer as ações de promoção em saúde do trabalhador.	-Implementar na vigilância epidemiológica serviços voltados à saúde do trabalhador; - Capacitar profissionais da rede;				
Melhorar o acesso e resolutividade da assistência municipal.	-Garantir o acesso integral da população aos serviços e ações de saúde de forma mais efetiva e resolutiva.	Proporção de pessoas atendidas.	75%	70%	PAR. EXECUTADA
Valorização do profissional e humanização.	-Realizar treinamentos e capacitações dos programas em saúde e do sistema do E –SUS;	Percentual de capacitações.	100 %	75%	PAR. EXECUTADA
Fortalecer a Política de Atenção à Saúde da Criança e do Adolescente.	-Fortalecer vínculo da puérpera com a ESF; -Estimular visitas domiciliares; -Palestras sobre a importância da política; -Proporcionar no mínimo 07 consultas de Puericultura no primeiro ano de vida, conforme caderno de Saúde da Criança do MS.	Nº de consultas de puericultura no primeiro ano de vida.	60%	79%	EXECUTADA

OBJETIVO Nº 1.2 – Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso a Atenção Básica.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Adquirir e manter equipamentos para 100% das Unidades de Saúde da Família credenciadas.	- Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra; - Reestruturar e qualificar a rede primária de saúde; - Realizar plano de ação e reestruturação do serviço das 6 Unidades Básicas;	Nº de unidades credenciadas.	80%	70%	PAR. EXECUTADA
Garantir 100% de manutenção da estrutura física, insumos e serviços das UBSF;	- Expandir, reestruturar e qualificar a rede Atenção Primária de saúde.	Monitoramento dos indicadores através dos relatórios E-SUS mensalmente.	70%	65%	PAR. EXECUTADA
Garantir a aquisição de dois veículos para o setor da Atenção Básica.	- Proceder o processo de compra e implantar nas unidades.	Nº de veículos.	01	NÃO PROGRAMADA	--
Adquirir equipamentos para as ações da Equipe itinerante.	-Fazer relação dos itens a ser adquiridos e proceder com o processo de compra.	Nº de Equipamentos.	60%	45%	PAR. EXECUTADA
Garantir a alocação de veículos para todos os setores da saúde (regulação, vigilância em saúde, AB, vigilância	-Fortalecer as ações em saúde desenvolvidas por todos os setores.	Percentual de veículos locados.	50%	00%	NÃO EXECUTADA

sanitária, PNI e polo da academia).					
Aumentar a cobertura populacional atendida pelas ESF;	- Reforma e ampliação de 05 UBS; - Aumentar 01 equipe de ESF;	Nº de equipes de ESF.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Construção de 01 nova UBS.	- Construir um projeto; - Viabilizar recursos e construção; - Implementar o funcionamento;	Nº de UBS.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Credenciamento e Implantação de Agentes Comunitários de Saúde.	-Realizar o credenciamento no MS; -Fortalecer os programas de Atenção Primária;	Nº de ACS credenciados.	8	8	EXECUTADO
Manutenção e ampliação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde.	-Aquisição de equipamento e material permanente para o PACS ; - Aprimorar o serviço do PACS; -Reestruturar as equipes; - Realização de visitas de ACS; -Incentivo financeiro para transporte dos ACS; -Credenciamento e implantação de novos Agentes Comunitários de Saúde.	Percentual de equipamento e material permanente para PACS e credenciamento de ACSs.	70%	70%	EXECUTADO
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal;	-Instituir equipes de Saúde bucal nas ESF; -Aquisição e modernização dos equipamentos das equipes de Saúde Bucal.	Credenciamento de equipes de Saúde Bucal.	98%	100%	EXECUTADO
Solicitar custeio de polo similar de academia da saúde;	- Solicitar custeio à secretaria de atenção primária à saúde do MS (SAPS/MS) via sistema de apoio para implantação de políticas em saúde (SAIPS).	Credenciamento de um polo similar.	1	00	NÃO EXECUTADO

Saúde da mulher

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer o atendimento em todos os estabelecimentos de saúde no atendimento à Saúde da mulher.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Realizar exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos na população residente.	-Realizar mutirões para realização de preventivos nas UBS; -Dar continuidade às normas e rotinas para realização do exame, entrega de resultados e segmento dos casos alterados, -Promover a Humanização da assistência através de palestras com material específico, informando sobre importância da realização do exame; -Estabelecer metas mensais para realização o exame em cada UBS;	Proporção de exames citopatológicos nas UBS.	40%	48%	EXECUTADA
	-Aumentar o número mensal de marcação e realização de mamografia;	Proporção de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	70%	40%	PAR. EXECUTADO

Realizar exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos preconizado pelo MS.	-Sensibilizar a população feminina na faixa etária preconizada, durante as atividades do outubro rosa; -Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade, realizando mutirões; -Encaminhar mensalmente ao setor específico o quantitativo de mulheres para marcação do exame;				
Inserção do dispositivo DIU nas Unidades Básicas de Saúde.	-Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros para realização da inserção do dispositivo DIU nas UBSs.	Percentual de dispositivos inseridos.	100%	100%	EXECUTADA
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	-Realizar atividades de educação em saúde para os alunos nas escolas e nas UBS; -Garantir e distribuir de forma igualitária e sistemática os insumos disponíveis; -Sensibilizar os profissionais de saúde envolvidos, para sistematização da assistência em planejamento familiar.	Proporção de gravidez na adolescência.	- 20%	00%	NÃO EXECUTADA

Saúde Materna- Infantil

OBJETIVO Nº 1.4- Organizar a Rede de atenção à Saúde Materna e infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos seis consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação.	-Realizar assistência ao pré-natal garantindo todos os exames preconizados; -Desenvolver campanhas educativas; -Realizar acompanhamento, busca ativa e visitas domiciliares.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas.	60%	79%	EXECUTADA
Assistência completa a todas as gestantes, puérperas e menores de 01 ano pela ESF.	-Realizar as consultas pré-natais sob monitoramento de risco (baixo e alto risco); -Estabelecer a referência para assistência ambulatorial e hospitalar à gestante, puérperas e recém nascidos; -Ampliar a cobertura da atenção à gestação de alto risco;	Proporção de consultas Pré-natais, puerperal e puericultura.	80%	80%	EXECUTADA

	- Garantir referência para cuidados em UTI neonatal e obstetrícia pela Central de Regulação do Estado; -Garantir consultas médicas em pediatria para recém nascidos e crianças; -Garantir assistência ao recém-nascido de alto risco; -Visita domiciliar mensal do ACS as gestantes e crianças de risco;				
Aumentar o número de partos normais;	-Sensibilizar as gestantes durante o pré-natal para o parto natural; -Realizar campanhas educativas para população e profissionais da área de saúde; -Melhorar as instalações do Hospital de Itaparica para a ambiência de Partos.	Nº de parto natural.	50%	17%	PARC. EXECUTADA
Recém-nascidos com teste do pezinho em dia;	-Realizar Teste do Pezinho para recém-nascidos até o 7º dia de vida, -Acompanhar e encaminhar os casos alterados;	Proporção de exames de teste de pezinho.	100%	100%	EXECUTADA

Redução de mortalidade materna;	- Melhorar a assistência à gestante no trabalho de parto; -Garantia da assistência com profissionais capacitados; -Redução de doenças como diarreia e pneumonia e o combate a altos índices de desnutrição;	Percentual de mortalidade materna.	0%	00%	EXECUTADA
Redução de óbitos fetais e infantis;	-Melhorar a qualidade do pré-natal; -Melhorar a assistência ao recém-nascido na sala de parto; -Humanizar a equipe; -Encaminhamentos das crianças ao pediatra.	Percentual de óbitos fetais e infantis.	30%	00%	NÃO EXECUTADA
Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	-Ampliar a oferta de testes na rede pública; -Promover informação junto à população sobre as ISTs.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	60%	93%	EXECUTADA
Tratar todos os casos de sífilis no município, evitando a sífilis congênita.	-Solicitação de testes rápidos para mulheres com vida sexual ativa; -Orientação às mulheres sobre as Infecções Sexualmente transmissíveis.	Percentual de casos de sífilis tratados.	100%	100%	EXECUTADA

Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 1.5- Viabilizar assistência ao idoso em todo o seu percurso de vida evitando complicações de saúde, melhorando a qualidade de vida dos portadores de doenças crônico-degenerativas implementando o acompanhamento constante.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Realizar censo da população idosa e acamados do município para ampliar a assistência pela equipe Estratégia Saúde da família.	-Acompanhamento dos idosos pelas Equipes de Saúde da Família identificando as necessidades de encaminhamentos e acompanhamento aos acamados.	Percentual de idosos e acamados no município.	100%	100%	EXECUTADA
Atingir meta da vacinação da influenza e Pneumo 23.	-Realizar busca ativa dos Idosos faltosos durante a campanha; -Identificar na visita domiciliar os acamados para imunização com a Pneumo 23.	Percentual de idosos vacinados no município	95%	95%	EXECUTADA
Criação de grupo da terceira idade para realização de exercícios físicos, junto a Academia da Saúde do município;	-Estimular os idosos a participarem do grupo da terceira idade, mostrando os benefícios da atividade física.	Percentual de idosos participantes.	70%	00%	NÃO EXECUTADA

Criação de grupos de familiares e cuidadores de pessoa idosa para informar sobre os riscos e cuidados ao Idoso.	-Elaborar palestra para familiares e cuidadores, informando sobre os riscos de quedas, lesão por pressão entre outros agravos a pessoa Idosa.	Percentual de famílias participantes.	50%	00%	NÃO EXECUTADA
---	---	---------------------------------------	-----	-----	---------------

Hipertensão e Diabetes

OBJETIVO Nº 1.6 - Identificar quanto à importância do diagnóstico precoce para essas doenças, sensibilizar a necessidade de parcerias com as Equipes do Programa Saúde da Família (PSF).					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Garantir o acompanhamento periódico dos Hipertensos e diabéticos.	-Consultas dos hipertensos trimestralmente com o enfermeiro e/ou médico da USF; -Visita domiciliar mensal pelo ACS para avaliação de todos os hipertensos; -Dispensação mensal de medicação para reduzir a morbimortalidade por complicações da hipertensão arterial; -Garantir a referência para consultas e exames especializados;	Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.	50%	37%	PAR. EXECUTADA

	-Monitoramento das ações de controle da HA desenvolvidas pelas equipes do PSF.				
Garantir o acompanhamento periódico dos pacientes diabéticos.	-Garantir o acompanhamento periódico dos diabéticos; -Visita domiciliar mensal pelo ACS para avaliação de todos os pacientes diabéticos; -Dispensação mensal de medicação para reduzir a morbimortalidade por complicações de diabetes; -Garantir a referência para consultas e exames especializados; -Monitoramento das ações de controle da diabetes desenvolvidas pelas equipes do PSF.		50%	37%	PAR. EXECUTADA

Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 1.7 - Fortalecer as ações de saúde bucal, buscando a integralidade, qualidade, acesso e humanização, com articulação entre as atividades individuais e coletivas, de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.

Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Ampliação da higiene bucal supervisionada e aplicação tópica de flúor.	-Instalação de escovódromos em cada UBS e nas Escolas municipais; -Entrega de escovas e cremes dentais para todos os escolares da rede municipal de ensino, para escovação diária; -Planejamento junto aos grupos de gestantes, adolescentes, idosos, e de combate ao tabagismo; -Orientação da escovação nas visitas domiciliares pelos ACSs;	Cobertura da escovação dental supervisionada (Nº de escovódromos).	70%	80%	EXECUTADA
Melhoria da educação em saúde bucal.	-Incluir as palestras de saúde bucal em todas as atividades em grupo realizadas nas UBSs; -Planejar as atividades do Programa Saúde na Escola (PSE), levando para	Nº de Ações coletivas preventivo-educativas.			EXECUTADA

	todas as escolas municipais e estaduais; -Intensificar as visitas domiciliares, especialmente aos grupos de risco para doenças bucais como: acamados e pessoas com necessidades especiais;		70%	80%	EXECUTADA
Garantia das condições de trabalho das Equipes de Saúde Bucal para realização dos procedimentos odontológicos.	-Adquirir os materiais odontológicos e EPIs necessários aos procedimentos curativos, mantendo controle dos estoques; -Equipar os consultórios odontológicos das UBSs e da Escola Municipal com os todos os equipamentos e instrumentais necessários aos procedimentos da atenção básica em saúde bucal; -Realizar a manutenção periódica dos equipamentos para o perfeito funcionamento; -Melhorar a infraestrutura das salas odontológicas, garantindo ambientes salubres e ergonômicos; reformar e	Monitoramento de infraestrutura, equipamentos, EPIs e insumos.	60%	90%	EXECUTADA

	ampliar as salas odontológicas das UBSS (Jatobá 1 e Volta do Moxotó); -Possibilitar a realização de RX odontológicos em todas as unidades.				
Priorização dos procedimentos conservadores.	-Ampliar o número de restaurações, otimizando as consultas odontológicas; -Reduzir o número de exodontias e as mutilações; Controlar as doenças periodontais, incentivando as consultas periódicas para raspagem gengivais;	Estabelecer e submeter ao conselho protocolo de procedimentos conservadores em saúde bucal.	100%	100%	EXECUTADA
Ampliação dos atendimentos reabilitadores.	Estruturar o consultório odontológico do novo ambulatório para os atendimentos especializados, recebendo os encaminhamentos das ESBs; Manter o programa Laboratório Regional de Próteses Dentárias (LRPD), oferecendo de 30 a 50 próteses mensais;	Aumentar os atendimentos reabilitadores.	60%	100%	EXECUTADA

	- Incluir procedimentos nas especialidades de Endodontia (dentes anteriores), Cirurgia Oral Menor (terceiros molares e pequenas lesões) e ortodontia preventiva para crianças.				
Combate e prevenção ao câncer bucal.	- Estabelecer o mês de prevenção e combate ao câncer bucal; -Atuar junto à população de risco para o câncer bucal; Acompanhar os grupos de combate ao tabagismo.	Percentual de avaliações.	100%	50%	PARC. EXECUTADO
Investimento no Pré-natal odontológico.	- Garantir, no mínimo, 3 atendimentos às gestantes durante a gestação; - Realizar os atendimentos junto às consultas de pré-natal, para facilitar o acesso; - Fazer busca ativa e trabalho de convencimento das gestantes;	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	60%	83%	EXECUTADO

	- Organizar os grupos de gestantes por UBSs;				
Ampliação da oferta de atendimentos às crianças e adolescentes.	- Garantir os atendimentos nas UBSs; - Divulgar e facilitar os atendimentos no consultório odontológico de Escola Municipal; - Utilizar também o consultório do novo ambulatório para atendimento dos escolares.	Nº de Atendimentos.	70%	100%	EXECUTADO
Inserção do atendimento às pessoas com deficiência (PcD).	- Garantir o atendimento nas UBSs, respeitando as limitações de cada caso; - Regular para o atendimento especializado nos centros de referência do Estado, quando necessário; - Atuar junto ao Programa Olhar para as Diferenças, com ações de promoção e proteção a saúde bucal,	Percentual de atendimentos.	70%	100%	PARC. EXECUTADO

	bem como facilitando o acesso aos atendimentos nas UBSs e Escola; - Capacitar os profissionais das ESBs para esse tipo de procedimento;				
Continuidade do acompanhamento dos idosos, hipertensos e diabéticos.	Fazer o levantamento desses respectivos grupos; Manter vagas específicas para esses pacientes na agenda das UBSs;	Percentual de atendimento para hipertensos e diabéticos	50%	80%	EXECUTADO
Garantia da saúde bucal da população indígena.	Acompanhar as ações e os atendimentos odontológicos realizados pelas equipes de saúde indígena; Garantir os atendimentos odontológicos especializados na rede municipal; Planejar ações conjuntas de promoção e educação em saúde bucal.	Percentual de atendimento aos indígenas.	50%	70%	EXECUTADO
			60%	30%	EXECUTADO

Ampliação do atendimento noturno.	- Planejar, junto com a ESF, a ampliação do atendimento noturno;	Nº de atendimentos noturnos.			
Melhoria do acesso aos atendimentos odontológicos de toda a população.	- Manter agenda para marcação de primeira consulta e consultas de retorno, evitando dias e horários específicos e a formação de filas para marcação; - Atender todos os casos de urgências, para controle da dor e infecção, já deixando agendado o retorno para o procedimento mais adequado; - Ampliar o número de ESB, para mais 2, vinculando-as às novas ESFs com as quais o município foi contemplado;	Nº de atendimentos realizados.	100%	100%	EXECUTADO
Valorização profissional e humanização;	- Ofertar aos profissionais das ESBs cursos de capacitação; - Realizar reuniões das ESBs e ACSs para debater os problemas e buscar as soluções;				

	-Reservar horário na escala de trabalho das equipes para formações; -Promover a negociação para pagamento do piso salarial das categorias CD e ASB conforme a Lei Federal nº 3999/61; -Respeitar os direitos trabalhistas dos profissionais das ESBs.	- Percentual de reuniões e capacitações.	100%	100%	EXECUTADO
Solicitar credenciamento do SESB (Serviço de Especialidades em Saúde Bucal) no sistema do Ministério da Saúde.	-Credenciamento no sistema do Ministério da Saúde.	Número	1	1	EXECUTADO
Adequar às salas odontológicas das UBS e ambulatório conforme as orientações do CRO – PE.	- Número de salas odontológicas.	Número	8	8	EXECUTADO

Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 1.8 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção à Saúde.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Realizar Campanhas Educativas Conforme o calendário do ministério da saúde.	-Desenvolver campanhas educativas com o auxílio das mídias áudio visuais; -Realizar palestras em salas de esperas nas unidades de saúde.	Número absoluto de Campanhas Educativas realizadas.	100%	100%	EXECUTADO
Ofertar a população acesso ao Programa de Controle ao Tabagismo nos Postos de Saúde.	-Realizar busca ativa junto aos ACS dos interessados a participar do programa.	Número de grupos do Programa de tabagismo ofertado.	1	00%	NÃO EXECUTADO
Pleitear novos polos da academia da saúde no município.	Cadastrar Proposta no Fundo Municipal de Saúde.	Número de polos da academia de saúde.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Manter o programa da academia da saúde, com novos equipamentos e profissionais capacitados.	Investir na compra de equipamentos; Promover condições para os profissionais participarem das capacitações estaduais.	Manter o programa da academia da saúde ativo.	100%		PARC. EXECUTADO
Manter o preenchimento dos sistemas da academia da saúde;	Alimentar continuamente o sistema da academia da saúde.	Preencher os sistemas do E-gestor e formulários do estado.	100%	100%	EXECUTADO

Promover ações de educação em saúde sobre a conscientização de práticas alimentares no município.	-Realizar ações educativas sobre as práticas saudáveis alimentares no município.	Percentual de pessoas cadastradas no PEC com marcadores alimentares avaliados ao ano.	60%	00%	NÃO EXECUTADO
Acompanhar a Política de Alimentação e Nutrição no município.	-Monitorar a política de alimentação e nutrição no município.	Percentual de pessoas cadastradas no PEC com marcadores alimentares avaliados ao ano.	50%	00%	NÃO EXECUTADO

Programa Nacional de Imunização - PNI

DIRETRIZ Nº 2 – Controle e erradicação de doenças imunopreveníveis bem como de outros agravos, mediante a utilização de alguns imunobiológicos com indicação para situações ou para grupos populacionais específicos.

OBJETIVO Nº 2.1 – Efetivar o Programa Nacional de Imunização PNI a fim de reduzir doenças Imunopreveníveis.

Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Atingir todas as metas vacinais pactuadas;	-Intensificação das campanhas de vacinas, busca ativa de faltosos, acompanhamento de coberturas vacinas;	Percentual de cobertura de vacinas de rotina /SIPNI WEB.	95%	80%	PARC. EXECUTADO
Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 1 ano.	-Intensificação da vacinação voltada em especial a esta faixa etária.	Percentual de cobertura vacinal em menor de 1 ano / SIPNI WEB.	95%	95%	EXECUTADO
Capacitar os profissionais de saúde que atuam em sala de vacina.	-Ofertar capacitação para atualização dos técnicos de sala de vacina; -Realizar monitoramento constante das salas de vacinas.	Nº de Profissionais capacitados.	100%	100%	EXECUTADO

Realizar campanhas de vacinação propostas pelo Estado.	-Manter a homogeneidade nas coberturas vacinas de acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde.	Nº de campanhas realizadas;	100%	100%	EXECUTADO
Busca ativa dos não vacinados ou com esquema incompleto.	-Campanhas de vacinação dia D na feira livre; -Vacinar em datas comemorativas a exemplo dia das crianças; -Realizar dia E para atualização dos cartões de vacina; -Vacinação nos eventos ofertados em praças, ginásios e escolas, ou sempre que for oportuno.	Percentual de ações conjuntas com a atenção primária.	95%	95%	EXECUTADO
Manutenção do SIPNI em 100% das salas de vacina do município.	-Manter atualizado as versões dos sistemas SIPNI WEB e SIPNI CAMPANHA.	Nº de salas cadastradas com o sistema/SIPNI.	100%	100%	EXECUTADO
Manter o funcionamento regular da rede de frio e salas de vacinas do município, funcionando de acordo com as normas e protocolos.	-Através do monitoramento constante das salas de vacinas; -Garantir a segurança, armazenamento e acondicionamento correto dos imunobiológicos.	Supervisão mensal das salas de vacinas pela coordenação/vigilância sanitária.	100%	100%	EXECUTADO
Implementar o Microplanejamento das atividades de vacinação de alta qualidade no (AVAQ) Município.	- Percentual de cobertura de vacinas de rotina /SIPNI WEB.	% de cobertura.	95%	80%	PARC. EXECUTADA

Saúde Mental

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da rede de saúde mental e das práticas integrativas.					
OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e Ampliar as ações à Atenção Psicossocial da população, de forma articulada com as demais redes de atenção à saúde.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Realização de palestras nas escolas, unidades de saúde, e entre outros.	-Definir o público alvo para realização de palestras.	Nº de Palestras.	80%	80%	EXECUTADO
Ampliar o número de profissionais especializados em psicologia e psiquiatria.	-Levantamento estatístico de pacientes na fila de espera aguardando avaliação profissional.	Nº de Profissionais.	2	3	EXECUTADO
Pleitear um CAPS, centro de Atenção Psicossocial.	-Implantação do CAPS;	Nº de CAPS.	--	NÃO PROGRAMADA	--
	-Traçar o perfil epidemiológico dos indivíduos com transtorno mental no município.				
Aquisição de um leito psiquiátrico no hospital para atendimento aos pacientes em crise.	-Credenciar um leito psiquiátrico junto ao ministério da saúde.	Nº de leito.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Criação de um espaço terapêutico.	-Alocação de um espaço para desenvolver as atividades ou atendimento especializado; -Contratação de mão de obra especializada.	Nº espaço terapêutico.	--	NÃO PROGRAMADA	--

Programa Mãe Coruja

DIRETRIZ Nº 4 – Fortalecer as ações do programa Mãe Coruja com a rede de atenção à saúde garantindo atenção integral às gestantes usuárias do Sistema Único de Saúde, e seus filhos até cinco anos.					
OBJETIVO Nº 4.1 – Garantir assistência de qualidade no pré-natal, parto e puerpério, incentivando a prática do aleitamento materno, imunização, direitos reprodutivos e sexuais e planejamento familiar.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Aumentar a captação e acompanhamento da gestante no programa Mãe Coruja do município.	-Busca ativa junto às enfermeiras e ACSs durante as visitas domiciliares.	Nº de Gestantes cadastradas.	70%	80%	EXECUTADO
Fortalecer o monitoramento das crianças cadastradas que são acompanhadas até os 05 anos de idade pelo programa.	-Busca ativa, palestras e orientações sobre a importância das vacinas para o público alvo.	Nº de crianças cadastradas.	70%	85%	EXECUTADO
Manter o acompanhamento e monitoramento das ações desenvolvidas pelos profissionais dos Cantos Mãe Coruja.	-Trabalhar em parceria com outras secretarias; -Acompanhar as famílias com mulheres em idade fértil, crianças e gestantes em risco de vulnerabilidade social por meio de relatórios; -Acompanhamento das gestações interrompidas (óbitos fetais, infantis e abortos.	Percentual de ações desenvolvidas.	70%	75%	EXECUTADO

Média e Alta Complexidade

DIRETRIZ Nº 5 – Fortalecer a atenção secundária e terciária, ampliando a oferta e melhoria da qualidade de serviços, integrada a rede de atenção à saúde, com a regulação dos serviços, contrato se prestadores de serviços.					
OBJETIVO Nº 5.1 – Estruturar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência e transtornos no município.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Aumentar a oferta de profissionais e vagas no centro de reabilitação-CER.	-Contratar profissionais de psicologia e fonoaudiologia.	Número de profissionais e de vagas no centro de reabilitação.	50%	50%	EXECUTADO
Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência no serviço especializado em reabilitação;	-Realizar terapia em grupo com os pais de crianças com deficiência e transtorno 1x ao mês.	Percentual de Famílias acompanhadas pelo programa olhar para as diferenças.	80%	80%	EXECUTADO
Qualificar os profissionais da atenção especializada.	- Qualificar os profissionais a prestar assistência aos pacientes e seus acompanhantes.	Nº de profissionais do centro de especialidades capacitados.	50%	00%	NÃO EXECUTADO

OBJETIVO Nº 5.2 – Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços da Atenção Especializada.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Implementar protocolo de Regulação de acesso no município;	- Elaborar protocolo de encaminhamentos para a regulação.	Elaborar protocolo de regulação.	50%	00%	NÃO EXECUTADO
Criar comissão para elaboração do Protocolo de Regulação municipal;	- Formar uma comissão para elaboração do protocolo.	Instituir uma comissão para elaboração.	01	NÃO PROGRAMADA	--
Qualificação dos profissionais da rede especializada.	- Entregar e capacitar os profissionais por equipes sobre o novo protocolo.	Nº de capacitações.	60%	00%	NÃO EXECUTADO
Reformar o novo centro de especialidades;	- Reforma do centro de especialidades.	Nº de centros.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Aquisição de material de informática;	- Entregar relação dos pedidos para iniciar o processo de compra.	Percentual de materiais;	50%	30%	PARC. EXECUTADO
Informatizar toda rede de atenção especializada;	- Contratar um software para informatização da rede;	Informatização da rede.	50%	00%	NÃO EXECUTADO
Implantar programa para marcação online e prontuários eletrônicos.	- Contratar um software para informatização da rede;	Programa/prontuários eletrônicos.	-	NÃO PROGRAMADA	--

OBJETIVO Nº 5.3 - Garantir a oferta de Exames e consultas de média e alta complexidade.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Garantir a eficiência do protocolo de triagem para marcação de exames e consultas;	-Fiscalizar se o protocolo está sendo posto em prática;	Protocolo de triagem;	--	NÃO PROGRAMADA	--
Garantir a oferta de exames e consultas;	-Garantir a continuidade dos exames e consultas ofertadas no município.	Percentual de exames;	100%	100%	EXECUTADO
Manter as especialidades no município;	-Garantir a continuidade das especialidades ofertadas no município.	Percentual de Especialidades;	100%	80%	PARCIAL EXECUTADA

Assistência Hospitalar

OBJETIVO Nº 5.4 – Realizar contínuo progresso na estrutura e gestão hospitalar e ambulatorial para proporcionar aos usuários do serviço uma assistência de qualidade.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Reforma Física do ambulatório no Hospital e construção do estacionamento.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	9 salas e estacionamento.	60%	20%	PARC. EXECUTADO
Construção do PNI integrado ao Hospital de Itaparica e almoxarifado da farmácia hospitalar.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	1 sala de vacina; 1 sala para coordenação; 1 sala para triagem.	--	NÃO PROGRAMADA	--

Uma sala para realizar manutenção dos equipamentos do hospital.	-Destinar uma sala para manutenção.	1 sala para manutenção.	01	01	EXECUTADO
Reativação do Centro cirúrgico e sala de parto.	-Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra.	4salas (Cirúrgicas obstétricas e pediátrica, cirúrgica masculina e feminina).	50%	25%	PARC. EXECUTADO
Aquisição de novo maquinário para a lavanderia do Hospital.	-Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra.	Lavadora, centrífuga, calandra, secadora, prensa balança e carros de transporte.	80%	00%	NÃO EXECUTADO
Criação de novas clínicas cirúrgicas.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	5 clínicas cirúrgicas, (2 femininas, 2 masculinas e 1 pediátrica).	02	00%	NÃO EXECUTADO
Ampliação da Clínica obstétrica para acomodação de mais leitos.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	2 clínicas obstétricas.	02	100%	EXECUTADO
Aquisição de Mobília para o hospital e suas dependências: clínicas, alojamentos, copa, cozinha, ambulatório, sala de curativos, raio-x, recepção, PNI, farmácia hospitalar, estatística e Ala covid-19.	-Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra.	Registro no Patrimônio.	60%	00%	NÃO EXECUTADO
Equipar e realizar manutenção nos equipamentos de Fisioterapia.	-Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra.	Nº de equipamentos/ Registro no Patrimônio.	70%	70%	EXECUTADO
Reabertura da sala de curativos no Hospital.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	1 Sala.	01	00%	NÃO EXECUTADO

Construção de Banheiros para os funcionários do Hospital de Itaparica.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	Nº de banheiros.	01	00%	NÃO EXECUTADO
Implantação da Telemedicina no Hospital de Itaparica.	-Implantar o serviço por meio de recursos tecnológicos.	Nº de ações médicas online.	01	00%	NÃO EXECUTADO
Instalação e canalização do Tanque de Oxigênio no Hospital de Itaparica.	-Elaboração de um projeto, orçamento e aprovação.	Nº de Instalações de tanques de O2.	100%	00%	PARC. EXECUTADO
Capacitar todos os funcionários do Hospital.	-Cursos, palestras, educação continuada.	Nº de funcionários capacitados.	80%	80%	EXECUTADO
Ampliação da triagem para 24hs por enfermeiro com classificação de risco.	- Contratação de mais enfermeiros	3 enfermeiros; 1 sala.	100%	100%	EXECUTADO
Ampliação da sala vermelha.	- Realizar descrição dos itens a ser adquirido e proceder com o processo de compra; - Reforma.	1 sala.	1	100%	EXECUTADO
Elaborar e publicar o regimento interno do Hospital Municipal de Jatobá-PE.	-Elaborar e publicar o regimento interno.	Nº de regimento interno hospitalar.	1	100%	EXECUTADO
Implementar uma Comissão de Controle de Infecção Hospitalar no hospital municipal de Jatobá-PE.	- Nº Comissão de Controle de Infecção Hospitalar.	1 Comissão.	1	100%	EXECUTADO
Capacitar todos os funcionários do Hospital.			100%	100%	EXECUTADO

Assistência Farmacêutica

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da política de assistência farmacêutica.

OBJETIVO Nº 6.1 – Fortalecer e qualificar a política farmacêutica municipal, no que se refere ao ciclo farmacêutico - seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação de medicamento e tratamento para população.

Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Revisar a atual relação Municipal de Medicamentos.	-Revisar a atual relação Municipal de Medicamentos.	REMUME- Relação Municipal de medicamentos.	1	1	EXECUTADO
Informatização nas Unidades dispensadoras de Medicamentos.	-Informatizar a central farmacêutica da Atenção Básica e Hospital.	Percentual de unidades.	100%	17%	PARC. EXECUTADO
Reestruturar os processos de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição e utilização (prescrição, dispensação e uso) dos medicamentos do município.	-Controlar e monitorar os processos de programação, aquisição e armazenamento e dispensação de medicação evitando a escassez.	Reestruturar os processos de seleção; insumos mediante ordem judicial.	100%	100%	EXECUTADO
Reorganizar o acesso a insumos e medicamentos demandados judicialmente por meio de avaliação e estudos de casos para a adequação.	-Implantar protocolo de dispensação de medicação na Atenção Básica e Hospital respeitando a legislação.	Insumos mediante ordem judicial.	100%	100%	EXECUTADO

Funcionamento da farmácia 24 horas na unidade hospitalar.		Nº de farmácia 24 horas.	1	100%	EXECUTADO
---	--	--------------------------	----------	-------------	-----------

Vigilância em Saúde

DIRETRIZ Nº 7- Desenvolvimento das Ações Estratégicas de Vigilância em Saúde					
OBJETIVO Nº 7.1 – Fortalecer as ações de vigilância epidemiológica para o controle das doenças e agravos e promoção da saúde.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Aumentar as notificações dos agravos relacionados aos acidentes de trabalho;	-Capacitar as equipes de saúde para realizar notificação de acidente de trabalho;	Notificação e monitoramento no SINAN/PQAVS.	75%	83%	EXECUTADO
Implantar programa de conscientização e prevenção de acidentes de trânsito nas escolas de ensino médio do município;	-Realizar ações de educação em saúde voltadas aos adolescentes; -Monitorar e divulgar boletins sobre os índices de acidentes por motocicletas; -Formar parceria com as escolas para implementar ações na grade curricular;	Nº de escolas contempladas.	100%	50%	PAR. EXECUTADO

Promover pelo menos uma ação anual de prevenção às	-Capacitar os profissionais de saúde para ampliar a notificação compulsória da violência doméstica e sexual, reduzindo a subnotificação;	Número de capacitações sobre violência realizada anualmente;	01	01	EXECUTADO
violências, reduzindo a subnotificação;	-Promover campanhas, em parceria com os serviços de acolhimento a mulher, para a prevenção da violência contra mulheres.				
Investigar 100% dos óbitos maternos, MIF, infantis e fetais.	-Realizar investigação de todos os óbitos maternos, MIF, infantis e fetais dentro do prazo; -Formalizar parceria com a ATB, para resolução dos casos; -Monitorar o sistema de informação mensalmente para levantamento de dados;	Proporção de óbitos investigados.	100%	100%	EXECUTADO
Cura dos casos novos de Tuberculose pulmonar.	-Acompanhamento e monitoramento dos casos notificados; -Assegurar a disponibilização das medicações; -Realizar a baciloscopia para monitoramento e encerramento de casos.	Proporção de casos novos de tuberculose bacilífera.	100%	100%	EXECUTADO

	-Acompanhamento e monitoramento dos casos notificados;	Proporção de cura de casos novos.	100%	00%	NÃO EXECUTADO
Cura dos casos novos de hanseníase.	-Assegurar a disponibilização das medicações; -Realizar a baciloscopia e cultura para monitoramento e encerramento de casos;				
Realizar ações continuadas de prevenção as IST/HIV/AIDS.	-Distribuição de preservativos masculinos e femininos; - Oferta de testagem; -Profilaxia Pós-Exposição (PEP); Profilaxia Pré-Exposição (PrEP); -Educação em saúde para a população referente às ISTs.	Nº de testes realizados no município.	100%	100%	EXECUTADO
Atingir 100% das metas pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS).	-Monitorar continuamente os metas e indicadores pactuados de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS).	Percentual de indicadores do PQA- VS.	100%	100%	PARC. EXECUTADO
Garantir um veículo para o suporte da Vigilância em Saúde;	-Executar ações rotineiras do setor;	Nº de veículo.	1	00%	--

Encerrar notificação de agravos compulsórios (DNCI) no SINAN em até 60 dias após notificação.	-Acompanhar os casos e seus desfechos em tempo hábil.	Percentual de notificação de agravos compulsórios imediatos.	100%	100%	EXECUTADO
Garantir funcionamento regular do laboratório Municipal.	-Abastecer com insumos o laboratório municipal; -Capacitar a equipe para inserção de dados no GAL; -Enviar amostras para o LACEN-PE.	Nº de coletas/exames realizados.	60%	60%	EXECUTADO

Vigilância Ambiental

OBJETIVO Nº 7.2 – Desenvolver ações de vigilância ambiental, detectando qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, e assim dispor de medidas de prevenção e controle dos fatores de risco relacionados às doenças.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Implantar uma equipe de vigilância ambiental;	- Aquisição de pessoal para formação do setor;	Nº de equipes.	--	NÃO PROGRAMADA	--

Implementar o programa VIGIDESATRE;	-Realizar um plano de contingência municipal contra possíveis desastres; -Monitorar e acompanhar as áreas de risco no âmbito municipal; -Orientar a população sobre os locais com possíveis riscos de desastres;	Programa VIGIDESASTRE.	01	NÃO PROGRAMADA	--
Implementar o programa VIGISOLO;	-Identificar áreas com riscos de contaminação do solo; -Monitorar e cadastrar empresas com possíveis riscos de contaminação do solo; -Realizar educação em saúde para as empresas sobre os riscos de contaminação.	Programa VIGISOLO.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Implementar o programa de chagas no município.	-Reestabelecer as atividades do programa chagas no município; -Realizar atividades de educação em saúde duas vezes por ano.	Programa de CHAGAS	--	NÃO PROGRAMADA	--
Elevar a cobertura da Equipe dos Agentes de	-Realizar concurso público para compor o quadro de ACEs no município.	Nº de ACE.	--	NÃO PROGRAMADA	--

Combate as Endemias em (100%);					
Garantir qualidade da água compatível com o padrão de potabilidade, como parte integrante das ações de prevenção dos agravos de vinculação hídrica, previstas no Sistema Único de Saúde (SUS).	-Realizar no mínimo a coleta de 120 amostras de água em pontos estratégicos no município anualmente; -Realizar 01 ações educativa no dia mundial da água para a comunidade; - Monitorar e acompanhar os resultados das amostras enviadas para análises; - Realizar prevenção e promoção a saúde da população com a entrega de hipoclorito.	Nº de amostras analisadas (120 amo).	100 %	100%	EXECUTADO
	- Realizar visita bimestral, totalizando 6 visitas anuais ao mesmo imóvel nas áreas urbanas ou com características urbanas; - Realizar tratamento (mecânico, químico, etc..) quando identificar a presença de criadouros vulneráveis do Aedes;				

Manter a meta pactuada do número de ciclos para o controle vetorial do Aedes Aegypti.	- Orientar a população durante a visita sobre a importância de manter o ambiente (intra e peridomicílio) livre do vetor; - Alimentar a produção diária no SISPNCd; - Realizar atualização periódica dos PE's existentes; - Evitar pendências das atividades de visita aos PE's fechados; - Realizar tratamento focal com larvicida sempre que forem encontrados criadouros (depósitos) vulneráveis ou positivos (presença de focos) que não são passíveis de remoção mecânica; - Realizar ações educativas de prevenção e controle das arboviroses de 3 em 3 meses.	Nº de ciclos pactuados.	6	100%	EXECUTADO
Realizar LIRA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação)	- Intensificar a coleta de amostras para identificação do tipo de lavar; - Aumentar a cobertura da amostragem;	Nº de LIRA realizado ao ano.	6	100%	EXECUTADO

por Aedes aegypti) 6 ao ano.	- Divulgar para a comunidade os resultados dos indices do LIRA.				
------------------------------	---	--	--	--	--

Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 7.3 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção de Vigilância Sanitária Municipal.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Monitorar o vírus da raiva na população canina e felina.	-Monitorar orientar os vitimados pelo ataque do animal; -Acompanhar o animal e seus sinais e sintomas.	Nº de cabeças anuais enviadas a VI Geres.	80%	100%	EXECUTADO
Promover ações educativas em vigilância sanitária aos comerciantes e população em geral.	-Educação em saúde para a população em geral no mínimo 6 vezes ao ano.	Nº de ações educativas.	80%	100%	EXECUTADO
Recebimento e atendimento a denúncias feitas através do	-Verificar e atender a denúncia recebida e encaminhar solução.	Nº de denúncia.	80%	100%	EXECUTADO

número do disk denúncia da vigilância sanitária.					
Manter os dados cadastrais dos estabelecimentos atualizados e cadastrados no SEVISA e periodicamente inspecionados.	-Realizar inspeções de rotina; -Pagamento em dia do alvará da VISA; -Análise da documentação do estabelecimento.	Sistemas de informações da VISA alimentados.	100%	45%	PARC. EXECUTADO
Realizar inspeção de rotina em estabelecimentos sujeitos a Vigilância sanitária.	- Inspeccionar estabelecimentos; - Monitorar e observar as boas práticas de vigilância sanitária.	Percentual de inspeções.	80%	40%	PARC. EXECUTADO

Enfrentamento à Covid-19

OBJETIVO Nº 7.4 - Garantir insumos para o desenvolvimento de ações direcionadas ao combate a covid-19.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução
Manutenção do centro covid-19 e ações correlatas.	-Abastecer o centro com teste de covid-19; -Disponibilizar profissionais para a assistência aos pacientes com síndromes gripais; -Disponibilizar EPIs para os profissionais.	Boletim epidemiológico.	--	NÃO PROGRAMADA	--
Descentralizar a realização do teste antígeno da covid-19 para as UBS.	-Disponibilizar testes da covid – 19 para as unidades; -Realizar capacitações e orientações para as equipes.	Nº UBS.	100%	100%	EXECUTADA
Manter a imunização contra a covid-19.	-Monitorar e incentivar a população para a imunização; -Realizar o acompanhamento de dados das salas de vacina.	SIPNI/ E-SUS	95%	80%	PAR. EXECUTADA

Plano de Contingência para casos de Sinistros

DIRETRIZ Nº 8 - Implantar um plano de contingência para casos de sinistros e ou emergência relacionados a impactos de saúde.					
OBJETIVO Nº 8.1 – Executar qualquer possível ação de saúde que seja resultado de emergências ou sinistros não esperados aos munícipes de Jatobá.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta Alcançada	Status de execução
Construir um plano de contingência para casos de sinistros ou emergência relacionados à saúde	-Elaborar um Plano de Contingência.	Elaborar um Plano de Contingência	--	NÃO PROGRAMADA	--
(utilizando recursos próprios, estaduais e ou federal na execução de ações).					

Secretaria Municipal de Saúde

DIRETRIZ Nº 9 – Fortalecer a Gestão Municipal de Saúde, garantindo acesso integral da população aos serviços de saúde, com transparência dos atos da gestão estabelecendo a comunicação com o usuário, garantindo o controle social do sistema de saúde de Jatobá.					
OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir assistência e acesso integral da população aos serviços de saúde de forma resolutiva.					
Meta	Ações	Indicador	Meta 2024	Meta alcançada	Status de execução

Reformar e adequar ambientes da Secretaria de Saúde.	-Reunião com a equipe técnica para avaliação do espaço e levantamento das necessidades do ambiente para a continuidade das reformas.	Percentual de reformas/SMS.	25%	00%	NÃO EXECUTADO
Adquirir equipamentos e mobiliários para a Secretaria de Saúde.	-Enviar para licitação o processo para aquisição desses objetos.	Nº de Equipamentos e mobiliários adquiridos	60%	30%	PARC. EXECUTADO
Ampliar a frota de transporte sanitário.	-Concluir através da licitação a emenda parlamentar 205/2022 que contém 1/3 do valor de uma ambulância e licitar outra com recursos próprios.	Nº de veículos.	50%	00%	NÃO EXECUTADO
Realizar audiência pública para prestação de contas da Saúde;	-Realizar levantamento dos dados com todas as coordenações e consolidação através do planejamento.	Nº de auditorias.	01	01	EXECUTADO
Elaborar os instrumentos de planejamento e apresentar ao conselho municipal de saúde dentro do prazo estabelecido;	-Reunir as equipes técnicas para elaboração dos instrumentos; -Oferecer suporte a coordenação para a construção dos documentos; -Garantir materiais para o desenvolvimento das atividades.	Percentual de instrumentos elaborados.	100%	100%	EXECUTADO
Monitorar e avaliar os instrumentos de planejamento trimestralmente.	-Reunião com equipe técnica para monitorização e avaliação dos instrumentos de planejamento.	Percentual de monitoramento e avaliação.	100%	100%	EXECUTADO

Capacitar os conselheiros de saúde sobre o papel e a função do CMS e suas atribuições.	-Solicitar capacitação a escola de contas do Tribunal de contas para atualização dos conselheiros de saúde; -Ofertar suporte material para o desempenho da atividade do mesmo.	Nº de capacitações/ano.	01	00%	EXECUTADO
Realizar Conferencia municipal de Saúde, fortalecendo o controle social.	-Organizar junto ao CMS o evento e mobilizar toda comunidade para participar; -Realizar divulgação nos meios de comunicação.	Nº de Conferências.	01	01	EXECUTADO
Fortalecer o controle Social existência e atuação do conselho municipal de Saúde.	- Participar das reuniões e incentivar através dos meios de comunicação a participação popular; -Trabalhar sempre em parceria com os conselheiros.	Percentual de divulgação das e serviços do CMS.	50%	50%	EXECUTADO
Proporcionar condições de trabalho conselho Municipal de Saúde e seus respectivos conselheiros.	-Garantir material de expediente, mobília e equipamentos para o desempenho das atividades dos mesmos.	Percentual da melhoria das condições de trabalho.	50%	50%	EXECUTADO

METAS PROGRAMADAS PARA O EXERCÍCIO DE 2024.

DIRETRIZ	METAS	EXECUTADA	PARC. EXECUTADA	NÃO EXECUTADA
01	62	38	15	09
02	08	06	02	--
03	03	02	--	--
04	03	--	--	--
05	27	12	05	10
06	05	04	01	--
07	20	14	05	01
09	10	07	02	01

OBS: A meta 01 da **Diretriz 08** já foi executada.

DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS DAS 137 METAS, APRESENTADAS NO RAG 2024.

Gráfico 01 – Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde.

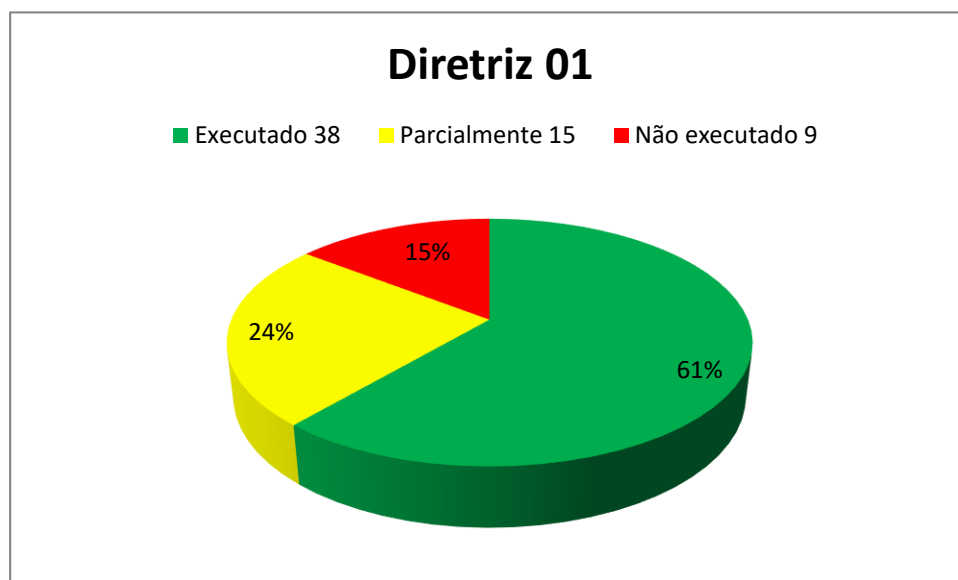


Gráfico 02 – Programa Nacional de Imunização – PNI.

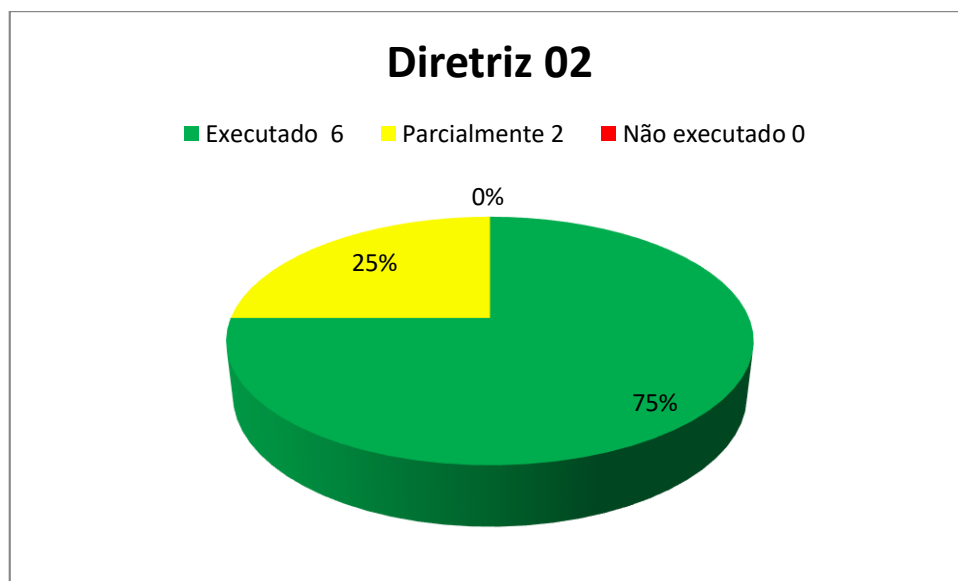


Gráfico 03 – Saúde Mental.



Gráfico 04 – Programa Mãe Coruja.



Gráfico 5 – Média e Alta Complexidade.

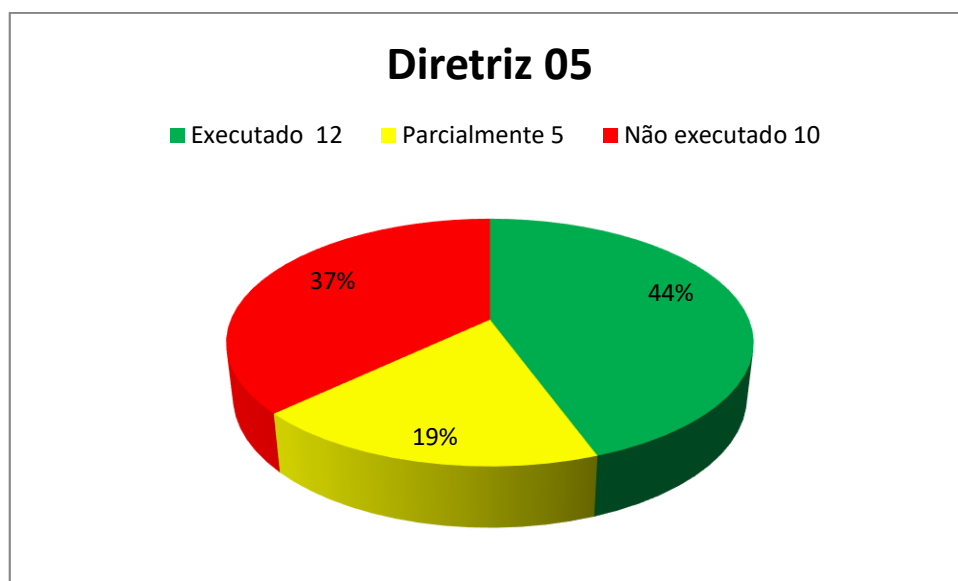


Gráfico 6 – Assistência Farmacêutica.

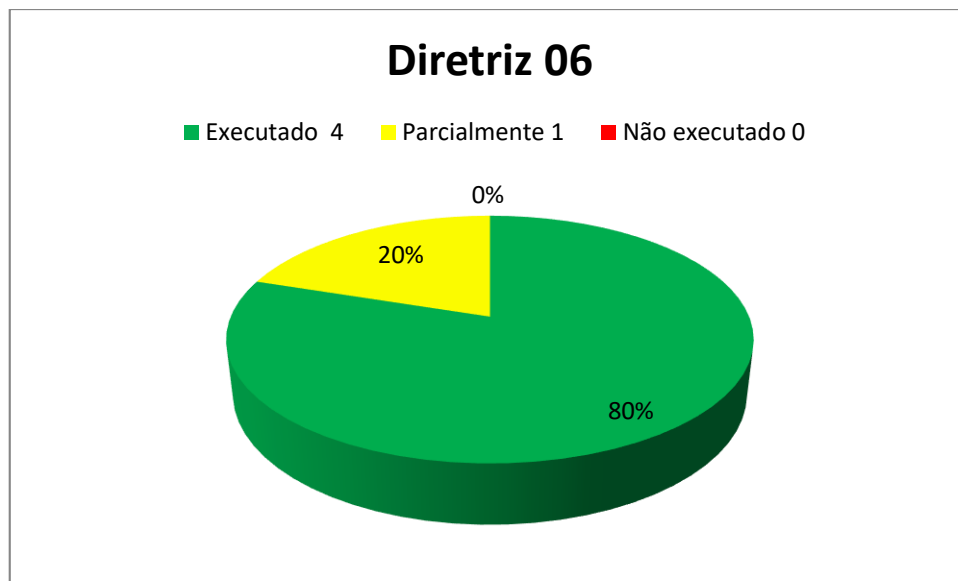


Gráfico 7 – Vigilância em Saúde.

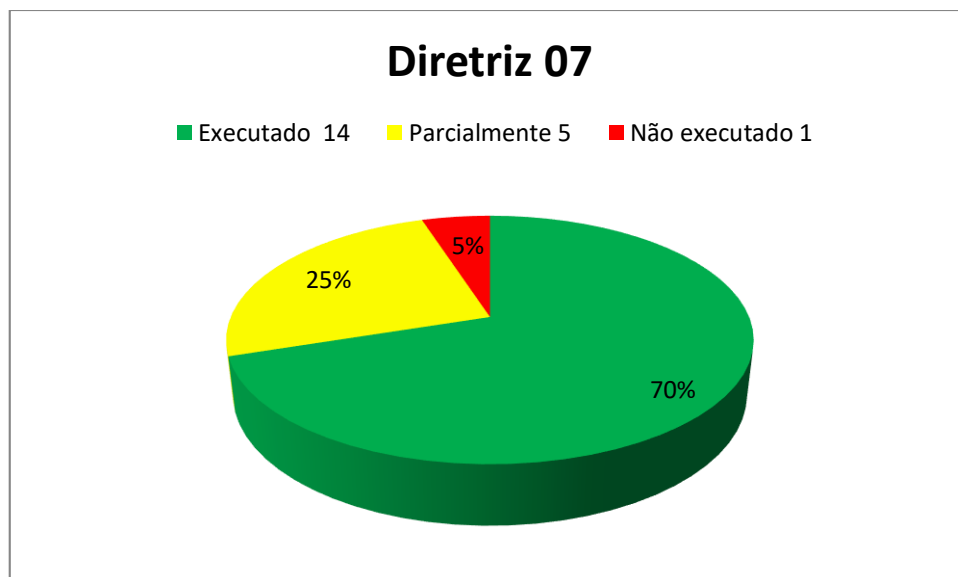


Gráfico 9 – Secretaria Municipal de Saúde.

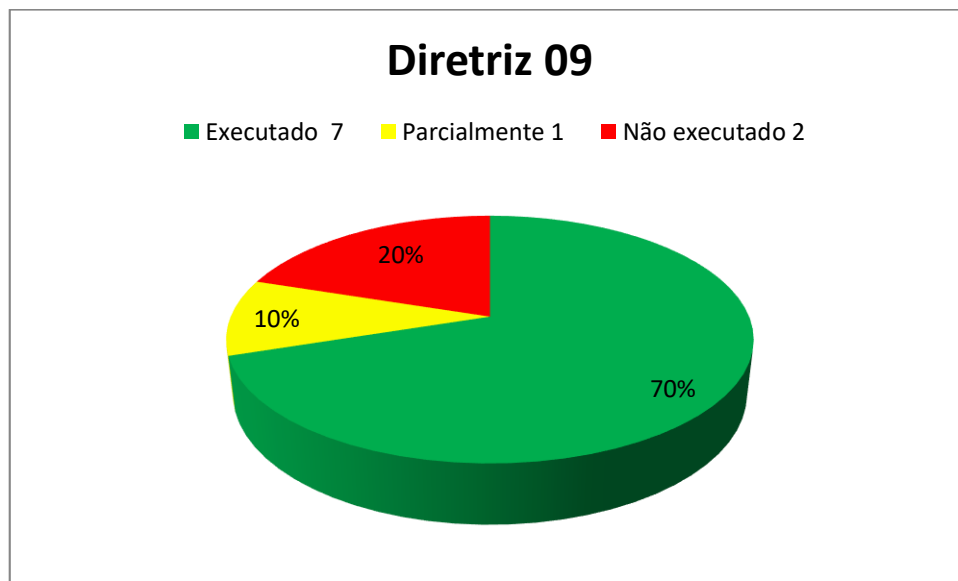
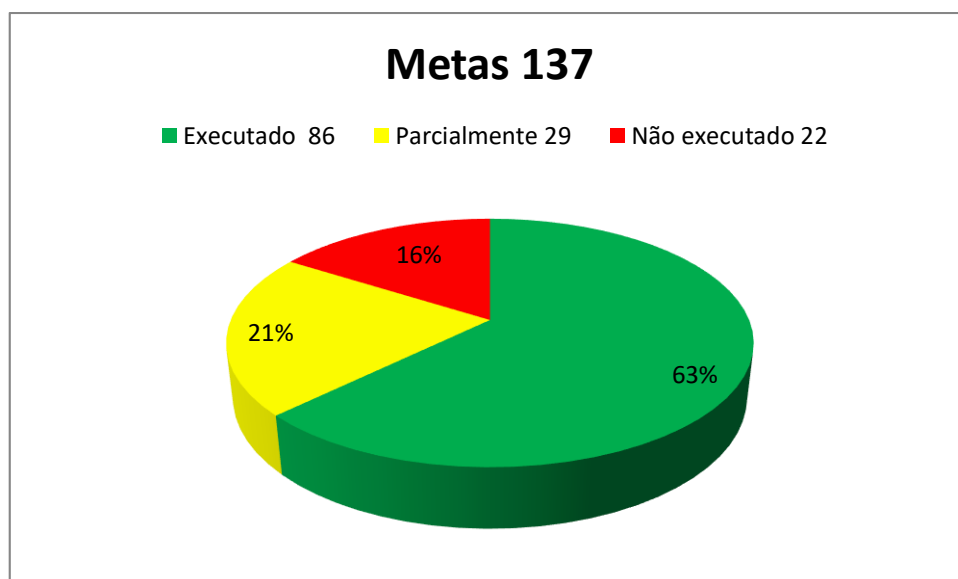


Gráfico 10 – Demonstrativo da execução GERAL das METAS (137), apresentadas no RAG 2024, SMS - Jatobá, 2024.



Considerando as 137 metas estabelecidas para o exercício de 2024, o Município de Jatobá-PE obteve uma execução geral de 63% **(86)** das metas, sendo 21% **(29)** parcialmente executadas e 16% **(22)** não executadas (Gráfico10).

Em relação ao resultado entre as nove Diretrizes, evidenciou-se nesse comparativo, maior êxito na execução das metas programadas na Diretriz **03**: Fortalecimento da rede de saúde mental e das práticas integrativas (100%); **04**: Fortalecimento das ações do Programa Mãe Coruja (100%); **06**: Fortalecimento da política de assistência farmacêutica (80%); **02**: Controle e erradicação de doenças imunopreveníveis bem como de outros agravos, mediante a utilização de alguns imunobiológicos com indicação para situações ou para grupos populacionais específicos (75%) e **07**: Desenvolvimento das ações estratégicas de Vigilância em Saúde (70%) como apresentados nos Gráficos 3, 4, 6, 2 e 7.

Por outro lado, verificou-se uma menor execução nas Diretrizes **09**: Fortalecer a Gestão Municipal de Saúde (70); **01**: Fortalecimento da Atenção Primária a saúde (61%) e **05**: Fortalecimento da atenção secundária e terciária, ampliando a oferta e melhoria da qualidade de serviços, integrada a rede de atenção à saúde, com a regulação dos serviços, contratos e prestadores de serviços (44%).

É importante salientar que o ano de 2024 das **137** metas anualizadas, **63%** foram executadas. Assim analisando os dados contidos no que foi alcançado e parcialmente alcançado o município teve um resultado satisfatório no desenvolvimento das ações nos serviços de saúde.

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.

9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA FINANCIAMENTO

A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, estabelece, no art. 7º exigência

para o Município aplicar, no mínimo, 15% (quinze por cento) das receitas de impostos e transferências em ações e serviços públicos de saúde. Em relação aos dados informados no indicador de financiamento descrito no item 3.2, o qual se refere à participação da receita própria aplicada em saúde conforme a lei o município aplicou de sua receita 34,98%, ultrapassando o mínimo estabelecido de 15%. Abaixo demonstra-se o financiamento das ações e serviços públicos de saúde durante o exercício de 2024.

7.1. 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	1.723.329,96	4.318.844,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.042.174,44
	Capital	0,00	34.022,37	88.238,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122.260,66
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.011.061,39	3.810.913,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.821.974,39
	Capital	0,00	5.900,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.900,20
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	153.525,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.525,04
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	69.213,31	74.653,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143.867,07
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	97.217,18	81.058,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178.276,00

Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	10.107.751,82	173.995,11	584.879,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866.626,49
	Capital	0,00	2.868,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.868,00
TOTAL		0,00	14.051.364,23	8.701.228,50	584.879,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.337.472,29

ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 23/03/2025.

7.2. INDICADORES FINANCEIROS

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,61 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	96,42 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	12,63 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,22 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,26 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.664,58

2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,26 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,72 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	48,32 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,56 %
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	42,54 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	34,28 %

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

Data da consulta: 23/03/2025.

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)	2.012.000,00	2.012.000,00	2.129.096,47	105,82
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	129.000,00	129.000,00	74.659,09	57,88
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	40.000,00	40.000,00	104.459,38	261,15
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.783.000,00	1.783.000,00	1.592.764,30	89,33
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	60.000,00	60.000,00	357.213,70	595,36
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	42.748.800,00	42.748.800,00	38.848.926,94	90,88
Cota-Parte FPM	32.880.000,00	32.880.000,00	29.688.321,69	90,29

Cota-Parte ITR	4.800,00	4.800,00	936,92	19,52
Cota-Parte do IPVA	900.000,00	900.000,00	666.233,31	74,03
Cota-Parte do ICMS	8.880.000,00	8.880.000,00	8.468.007,19	95,36
Cota-Parte do IPI - Exportação	84.000,00	84.000,00	25.427,83	30,27
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	44.760.800,00	44.760.800,00	40.978.023,41	91,55

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)	472.599,99	1.961.288,02	1.757.352,33	89,60	1.757.352,33	89,60	1.757.352,33	89,60	0,00
Despesas Correntes	227.066,66	1.774.066,66	1.723.329,96	97,14	1.723.329,96	97,14	1.723.329,96	97,14	0,00
Despesas de Capital	245.533,33	187.221,36	34.022,37	18,17	34.022,37	18,17	34.022,37	18,17	0,00

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	689.066,66	2.435.066,66	2.016.961,59	82,83	2.016.961,59	82,83	2.016.961,59	82,83	0,00
Despesas Correntes	576.000,00	2.322.000,00	2.011.061,39	86,61	2.011.061,39	86,61	2.011.061,39	86,61	0,00
Despesas de Capital	113.066,66	113.066,66	5.900,20	5,22	5.900,20	5,22	5.900,20	5,22	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	60.000,00	120.000,00	69.213,31	57,68	69.213,31	57,68	68.349,18	56,96	0,00
Despesas Correntes	55.000,00	115.000,00	69.213,31	60,19	69.213,31	60,19	68.349,18	59,43	0,00
Despesas de Capital	5.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	201.000,00	201.000,00	97.217,18	48,37	97.217,18	48,37	96.078,44	47,80	0,00
Despesas Correntes	201.000,00	201.000,00	97.217,18	48,37	97.217,18	48,37	96.078,44	47,80	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	7.102.633,32	10.456.000,00	10.110.619,82	96,70	10.110.619,82	96,70	9.938.456,25	95,05	0,00
Despesas Correntes	7.002.633,32	10.356.000,00	10.107.751,82	97,60	10.107.751,82	97,60	9.935.588,25	95,94	0,00
Despesas de Capital	100.000,00	100.000,00	2.868,00	2,87	2.868,00	2,87	2.868,00	2,87	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.825.299,97	15.173.354,68	14.051.364,23	92,61	14.051.364,23	92,61	13.877.197,79	91,46	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)	14.051.364,23	14.051.364,23	13.877.197,79
(-) 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)	14.051.364,23	14.051.364,23	13.877.197,79
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	6.146.703,51		
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)	7.904.660,72	7.904.660,72	7.730.494,28
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)	34,29	34,29	33,86

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 = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	6.146.703,51	14.051.364,23	7.904.660,72	174.166,44	0,00	0,00	0,00	174.166,44	0,00	7.904.660,72

Empenhos de 2023	4.937.304,50	11.513.794,11	6.576.489,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.576.489,61
Empenhos de 2022	5.016.329,29	11.533.871,78	6.517.542,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.517.542,49
Empenhos de 2021	4.044.065,60	6.907.264,05	2.863.198,45	0,00	65.076,72	0,00	0,00	0,00	0,00	2.928.275,17
Empenhos de 2020	3.223.472,57	5.618.118,66	2.394.646,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.394.646,09
Empenhos de 2019	3.375.428,50	4.624.563,59	1.249.135,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.249.135,09
Empenhos de 2018	3.067.282,39	4.722.981,53	1.655.699,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.655.699,14
Empenhos de 2017	2.888.108,97	5.135.104,45	2.246.995,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.246.995,48
Empenhos de 2016	2.937.448,51	3.381.686,21	444.237,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	444.237,70
Empenhos de 2015	2.693.931,23	5.042.500,73	2.348.569,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.348.569,50
Empenhos de 2014	2.517.645,08	5.668.540,65	3.150.895,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.150.895,57
Empenhos de 2013	2.345.069,44	4.700.000,00	2.354.930,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.354.930,5

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)	9.345.000,00	9.345.000,00	9.927.476,59	106,23
Provenientes da União	8.720.000,00	8.720.000,00	9.927.476,59	113,85
Provenientes dos Estados	625.000,00	625.000,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	9.345.000,00	9.345.000,00	9.927.476,59	106,23

DESPESAS COM SAUDE 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)	5.225.533,33	6.039.033,33	4.407.082,77	72,98	4.407.082,77	72,98	4.387.433,14	72,65	0,00
Despesas Correntes	3.605.000,00	4.418.500,00	4.318.844,48	97,74	4.318.844,48	97,74	4.299.194,85	97,30	0,00
Despesas de Capital	1.620.533,33	1.620.533,33	88.238,29	5,45	88.238,29	5,45	88.238,29	5,45	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.826.066,66	4.398.066,66	3.810.913,00	86,65	3.763.756,14	85,58	3.737.631,96	84,98	47.156,86
Despesas Correntes	3.540.000,00	4.112.000,00	3.810.913,00	92,68	3.763.756,14	91,53	3.737.631,96	90,90	47.156,86
Despesas de Capital	286.066,66	286.066,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	454.000,00	594.203,10	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	0,00

Despesas Correntes	454.000,00	594.203,10	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	165.000,00	165.000,00	74.653,76	45,24	74.653,76	45,24	74.653,76	45,24	0,00
Despesas Correntes	140.000,00	140.000,00	74.653,76	53,32	74.653,76	53,32	74.653,76	53,32	0,00
Despesas de Capital	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	10.000,00	87.000,00	81.058,82	93,17	81.058,82	93,17	81.058,82	93,17	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	87.000,00	81.058,82	93,17	81.058,82	93,17	81.058,82	93,17	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	700.000,00	875.200,00	758.874,67	86,71	758.874,67	86,71	634.578,68	72,51	0,00
Despesas Correntes	700.000,00	875.200,00	758.874,67	86,71	758.874,67	86,71	634.578,68	72,51	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	10.380.599,99	12.158.503,09	9.286.108,06	76,38	9.238.951,20	75,99	9.068.881,40	74,59	47.156,86

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)	5.698.133,32	8.000.321,35	6.164.435,10	77,05	6.164.435,10	77,05	6.144.785,47	76,81	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	4.515.133,32	6.833.133,32	5.827.874,59	85,29	5.780.717,73	84,60	5.754.593,55	84,22	47.156,86
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	754.000,00	594.203,10	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	153.525,04	25,84	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	225.000,00	285.000,00	143.867,07	50,48	143.867,07	50,48	143.002,94	50,18	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	211.000,00	288.000,00	178.276,00	61,90	178.276,00	61,90	177.137,26	61,51	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)	7.802.633,32	11.331.200,00	10.869.494,49	95,93	10.869.494,49	95,93	10.573.034,93	93,31	0,00

= (X + XXXIX)									
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	19.205.899,96	27.331.857,77	23.337.472,29	85,39	23.290.315,43	85,21	22.946.079,19	83,95	47.156,86
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	10.380.599,99	12.158.503,09	9.286.108,06	76,38	9.238.951,20	75,99	9.068.881,40	74,59	47.156,86
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.825.299,97	15.173.354,68	14.051.364,23	92,61	14.051.364,23	92,61	13.877.197,79	91,46	0,0

FONTE: SIOPS, Pernambuco 05/02/25 11:59:11

- 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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.132.277,47	1.131.293,21
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 48.403,60	48.043,60
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3.000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 14.156,25	14.156,25
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 185.500,00	185.500,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.358.344,00	1.358.344,00

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	103015119217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE	R\$ 33.000,00	33.000,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.697.300,07	2.677.455,79
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 8.139,39	8.139,39
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.744.123,00	1.744.123,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 955.876,00	955.876,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS	R\$ 1.000.000,00	1.000.000,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.855.037,00	2.855.037,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E	R\$ 129.525,04	129.525,04

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE		
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24.000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12.000,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 118.608,00	118.608,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 105.091,72	105.091,72
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.917,05	3.917,05

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.

4 ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

A SMS de Jatobá em cumprimento ao regramento vigente constante na Lei 8080 de 1990, Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e Portaria de Consolidação nº 1/2017, expõe a consolidação dos dados para composição do Relatório Anual de gestão 2024, elaborado pela coordenação de planejamento junto as áreas técnicas da secretaria municipal de saúde.

Em 2024 a gestão Municipal não mediu esforços dentro de suas possibilidades para garantir a assistência à saúde da população. É importante ressaltar que tivemos avanços notórios na prestação dos serviços, desde a atenção primária até a especializada de média complexidade.

Secretária de Saúde

Lívia do Carmo Faustini de Araújo

Coordenação de Planejamento

Natália S. D. S. Santos