



# Relatório de Gestão

## RAG - 2021

Prefeitura Municipal de Camaragibe  
Secretaria Municipal de Saúde  
Diretoria de Planejamento em Saúde



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG**

Período de referência: Janeiro a Dezembro/2021

**Camaragibe**

**Março/2022**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG**

Período de referência: Janeiro a Dezembro/2021

Relatório Anual de Gestão referente ao  
exercício de 2021, apresentado nos termos da  
Lei Complementar nº141/12.

**Camaragibe**  
**Março/2022**

## **EQUIPE DA SAÚDE**

### **NADEGI QUEIROZ**

Prefeita

### **DÉLIO JÚNIOR**

Vice-Prefeito

### **ANTÔNIO AMATO**

Secretário de Saúde

### **ELAINE ALVES**

Secretária Adjunta de Saúde

### **NÁDIA PEREIRA**

Diretoria de Planejamento

### **LÍLIAN CARNEIRO**

Diretoria Administrativa

### **EUGÊNIA DANTAS**

Diretora da Atenção Especializada

### **GERALDO VIEIRA DE ANDRADE FILHO**

Diretoria de Vigilância à Saúde

### **ANA PEREZ PIMENTA DE MENEZES**

**LYRA**

Diretoria da Atenção Básica

### **ROSEMARY JUSTINO DA SILVA**

Diretoria de Controle, Avaliação e  
Regulação

### **JOSENITA ALUIZIA DE O. MELO**

Diretoria de Recursos Humanos da Saúde

### **ELISSE DE SÁ**

Coordenação de Auditoria

### **NORMA CASSIMIRO**

Coordenação de Saúde Mental

### **REJANE GUERRA**

Coordenação do Fundo Municipal de Saúde

### **MARIA VALDELICE FERNANDES DE ASSIS**

Coordenação de Saúde Bucal

### **RUBENILSON PEQUENO**

Coordenação de DST /

### **OTAVIANO SOUZA SILVA**

Coordenação de Assistência Farmacêutica

### **LUIZ TORRES NETO**

Coordenação de Vigilância Sanitária

### **RICARDO ALBUQUERQUE**

Coordenação de Vigilância Epidemiológica

### **CLODOALDO DA SILVA BORBA**

Coordenação de Vigilância Ambiental

### **ANDRÉ MENEZES**

Coordenação de Ouvidoria

### **MARIA DO SOCORRO MONTEIRO FREIRE**

Coordenação do Programa Saúde na Escola

### **MARIA JOSÉ NEVES**

Coordenação do Programa Nacional de  
Imunização

**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PORTARIA Nº 802/2020 DE 21 DE OUTUBRO DE 2020**

**COORDENADOR DO CMS**

Laudemir José da Silva

**SECRETÁRIO EXECUTIVO DO CMS**

Flávio Eduardo dos Santos

**REPRESENTANTES DO GOVERNO**

**TITULARES**

Antonio Fernando Amato Botelho  
dos Santos

Elaine Alves da Silva

**SUPLENTES**

Nádia Virgínia Victor Pereira

Geraldo Vieira de Andrade Filho

**REPRESENTANTES DOS  
PRESTADORES DE SERVIÇO**

**TITULARES**

Marcos Alexandre Silva da Costa  
(RADCLIN)

José Araújo de Carvalho (LACAM)

**SUPLENTES**

Adriane Bernardes de Souza (APAE)

Duane Margarida Pereira Rocha  
(AMAZONAS)

**REPRESENTANTES DOS  
PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**TITULARES**

Flavyana Silva dos Santos

Carlos Eduardo Lima Monte

Fabiana Gomes da Silva

Ronaldo José da Silva

**SUPLENTES**

Lucilene Dias Pereira

Cícero Eduardo Albuquerque

Gabryella Gomes dos Santos

Emanuel Vicente da Silva

**REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS**

**TITULARES**

Laudemir José da Silva

Josefa Maria de Oliveira

Marli José da Silva Santos

Manoel Farias de Araújo

Luíza Maria Duarte de Oliveira

Arlene Nascimento Pessoa

Vera Lúcia de Santana da Silva

José Ricardo de Oliveira

SUPLENTE

Ivone Rosa Francisco

Vânia da Silva Tenório Barbosa

Severino Gomes da Silva

Ana Lúcia Maria da Silva Paixão

Salette Vange Marques da Silva

José Armando da Silva

José Wellington da Silva

Vandeclea de Oliveira Felix Alves

## **CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PORTARIA Nº 959/2021 DE 04 de agosto de  
2021**

### **COORDENADOR DO CMS**

Antonio Fernando Amato Botelho dos Santos

### **SECRETÁRIO EXECUTIVO DO CMS**

Flávio Eduardo dos Santos

### **REPRESENTANTES DO**

#### **GOVERNO TITULARES**

Antonio Fernando Amato Botelho dos Santos

Elaine Alves da Silva

#### **SUPLENTES**

Nádia Virgínia Victor Pereira

Geraldo Vieira de Andrade Filho

### **REPRESENTANTES DOS PRESTADORES DE SERVIÇO**

#### **TITULARES**

Marcos Alexandre Silva da Costa

(RADCLIN)

José Araújo de Carvalho (LACAM)

#### **SUPLENTES**

Adriane Bernardes de Souza (APAE)

Duane Margarida Pereira Rocha

(AMAZONAS)

#### **RESERVAS**

Flavyana Silva dos Santos

Andréa Santos da Silva Moreira

### **REPRESENTANTES DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

#### **TITULARES**

Laudicea Ramos de Oliveira Soares

Lucilene Dias Pereira

Fabiana Gomes da Silva

Ronaldo José da Silva

#### **SUPLENTES**

Carlos Eduardo Lima Monte

Gabriella Gomes dos Santos

Elenilda Ferreira da Silva

Emanuel Vicente da Silva

### **REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS**

#### **TITULARES**

Vera Lúcia de Santana da Silva

José Ricardo de Oliveira

Laudemir José da Silva

Josefa Maria de Oliveira

Ivonete Rosa Francisco

Severino Gomes da Silva

Arlene Nascimento Pessoa

Maria de Socorro Gonçalves da Silva

Maria Daguia Medeiros de Oliveira

SUPLENTE

Salette Vange Marques da Silva

José Wellington da Silva

Valdete Maria do Nascimento

Vandecléa de Oliveira Felix Alves

Josefa Maria de Oliveira

Luíza Maria Duarte de Oliveira

Marli José da Silva Santos

## LISTA DE SIGLAS

<b>ACS</b> Agente Comunitário de Saúde	<b>PAD</b> Processo Administrativo Disciplinar
<b>AIDS</b> Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida	<b>NASF</b> Núcleo de Apoio ao Saúde da Família
<b>AIH</b> Autorização de Internação Hospitalar	<b>OMS</b> Organização Mundial de Saúde
<b>CAPS</b> Centro de Atenção Psicossocial	<b>PAC</b> Programa Academia da Saúde
<b>CEMEC</b> Centro de Especialidades Médicas	<b>PAISM</b> Programa de Assistência Integral a Saúde da Mulher
<b>CEO</b> Centro de Especialidades Odontológicas	<b>PAS</b> Programação Anual de Saúde
<b>CIT</b> Comissão Intergestores Tripartite	<b>PMI</b> Programa Municipal de Imunização
<b>COAP</b> Contrato Organizativo de Ação Pública	<b>PMS</b> Plano Municipal de Saúde
<b>COVID19</b> Coronavirus Disease 2019	<b>PSE</b> Programa Saúde na Escola
<b>CD</b> Coeficiente de Detecção	<b>RN</b> Recém Nascido
<b>DCNT</b> Doenças Crônicas Não Transmissíveis	<b>RDQA</b> Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
<b>DNCI</b> Doença de Notificação Compulsória	<b>RQPC</b> Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas
<b>DVS</b> Diretoria de Vigilância em Saúde	<b>RREO</b> Relatório Resumido da Execução Orçamentária
<b>ESB</b> Equipe de Saúde Bucal	<b>RAG</b> Relatório Anual de Gestão
<b>ESF</b> Equipe Saúde da Família	<b>RT PCR</b> Reverse – Transcriptase polymerase chain reaction
<b>GVE</b> Gerência de Vigilância Epidemiológica	<b>SAE</b> Serviço de Atenção Especializada
<b>HBV</b> Hepatite B	<b>SAMU</b> Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
<b>HIV</b> Vírus da Imunodeficiência Humana	<b>SREG</b> Serviço de Regulação
<b>IPVA</b> Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores	<b>SESAU</b> Secretaria de Saúde
<b>IPTU</b> Imposto Predial e Territorial Urbano	<b>SES</b> Secretaria Estadual de Saúde
<b>IBGE</b> Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística	<b>SIA</b> Sistema de Informação Ambulatorial
<b>ICMS</b> Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Serviços	<b>SIH</b> Sistema de Informação Hospitalar
<b>LACAM</b> Laboratório de Análises Clínicas	<b>SINASC</b> Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos
<b>LAMUC</b> Laboratório Municipal de Camaragibe	<b>SRAG</b> Síndrome Respiratória Aguda Grave
<b>PACS</b> Programa de Agente Comunitário de Saúde	<b>SUS</b> Sistema Único de Saúde
	<b>SIOPS</b> Sistema de Informações sobre orçamentos Públicos em Saúde
	<b>USF</b> Unidade de Saúde da Família

**EQUIPE DE ELABORAÇÃO:**  
***DIRETORIA DE PLANEJAMENTO***

*Aline Vanessa da Silva*  
*Angela Siqueira Lima*  
*Valdenice Maria da Silva*

## SUMÁRIO

Dados de Identificação.....	11
1. Introdução.....	13
2. Identificação.....	14
3. Perfil Epidemiológico de Camaragibe.....	14
3.1 Natalidade.....	14
3.2 Mortalidade.....	17
3.3 Morbidade.....	19
3.4 Coronavírus.....	20
3.5 Vacinação Covid-19.....	21
4. Análise RREO (Relatório Resumido de Execução Orçamentária).....	23
5. Auditorias.....	25
6. Estrutura Organizacional.....	27
7. Rede Assistencial.....	28
7.1 Atenção Básica.....	28
7.2 Atenção Especializada.....	32
8. Produção dos serviços de saúde.....	34
9. Pactuação dos Indicadores de Saúde.....	38
Considerações finais.....	41
Anexos.....	42

## DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

**UF:** PE

**Relatório:** Relatório Anual de Gestão - RAG 2021

**Meses de Referência:** Janeiro a Dezembro

**Ano:** 2021

## SECRETARIA DE SAÚDE

**Razão Social:** Secretaria Municipal de Saúde de Camaragibe

**CNPJ:** 41.230.038/0001-38

**Endereço:** Avenida Belmínio Correia, 3340 - Timbi. Camaragibe, PE.

**CEP:**54.768-000

**Telefone:** (81) 2129 – 9500

**Email:** [sesau@camaragibe.pe.gov.br](mailto:sesau@camaragibe.pe.gov.br)

## SECRETÁRIO DE SAÚDE

**Nome:** Antonio Amato

**Data da Posse:** 02/10/2020

## **INFORMAÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE**

**Fundo Municipal de Saúde: Lei 10491 Data da criação:14/11/1991**

**Gestor do FMS: 02/10/2020 a 31/12/2020 – Antonio Amato**

**Plano de Saúde: Plano Municipal de Saúde PMS 2018-2021**

**Aprovação do PMS: Sim. Resolução N° 03 em 11/07/2018**

## **INFORMAÇÕES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Criação do CMS: Lei 01 de 30/09/1991**

**E-mail: cmsdecamaragibe@hotmail.com**

**Telefone: 3458-9090**

**Conselho Municipal deSaúde:**

**01/01/2021 a 04/08/2021 –Laudemir José da Silva – Coordenador do CMS**

**Flávio Eduardo dos Santos - Secretário-Executivo do CMS**

**04/08/2021 a 31/12/2021 - Antonio Fernando Amato Botelho dos Santos- Coordenador do CMS**

**Flávio Eduardo dos Santos - Secretário-Executivo do CMS**

## 1. INTRODUÇÃO

A Portaria GM nº 2.135 de setembro de 2013 define o Planejamento como responsabilidade individual de cada um dos três entes federados, a ser desenvolvido de forma contínua, articulada e integrada, tendo como instrumentos o Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão.

Em seu artigo 6º, a portaria conceitua o Relatório de Gestão como o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orientar eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Instrumento fundamental para avaliação da política municipal de saúde deve conforme a Portaria supracitada, contemplar as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; as metas da Programação Anual de Saúde, previstas e executadas; a análise da execução orçamentária; e as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

Desta forma, esse Relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Gestão em Saúde no município de Camaragibe durante o ano de 2021. Foi realizado pela equipe da Secretaria Municipal de Saúde e todos que participaram da sua construção acreditam que as metas alcançadas refletem os esforços de todos e que os desafios ainda são muitos.

Após leitura, consolidará o controle social e orientará as ações e os serviços de saúde, permitindo que as respostas às necessidades de saúde da população sejam oportunas, solidárias e efetivas.

Para estar em conformidade com os moldes do novo sistema DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento, que passa a vigorar como ferramenta para a inserção dos instrumentos de gestão e indicadores de Pactuação Interfederativa, este Relatório está dividido em 07 capítulos com seus anexos.

O referido documento é composto por 08 partes: A primeira parte é apresentada a situação epidemiológica do município com os perfis de natalidade, mortalidade, morbidade e agravos de notificação compulsória, coronavírus e dados vacinação covid-19. A segunda parte apresenta a análise do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) com descrição das receitas e despesas no período. Na terceira parte, o relatório de Auditorias realizadas e em execução. Na quarta parte é apresentada a estrutura organizacional da Secretaria de Saúde. Na quinta parte, a rede

assistencial do município. A sexta parte é apresentada toda a produção dos serviços de saúde e seus respectivos valores. Na sétima parte o resultado da pactuação dos indicadores de saúde e na oitava parte o resultado do Monitoramento da execução das metas da Programação Anual de Saúde 2021.

## 2. IDENTIFICAÇÃO

Camaragibe é uma cidade do Estado de Pernambuco. O município se estende por 51,2 km<sup>2</sup> e conta com uma população estimada em 2021 de 159.945 mil habitantes. A densidade demográfica é de 3 083,2 habitantes por km<sup>2</sup> no território do município. Vizinho dos municípios de São Lourenço da Mata, Jaboatão dos Guararapes e Recife, Camaragibe se situa a 11 km a Norte-Leste de Jaboatão dos Guararapes. Situado a 37 metros de altitude, de Camaragibe tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 8° 1' 14" Sul, Longitude: 34° 58' 54" Oeste.

Quadro 1: Informações territoriais do município, Camaragibe 2021.

<b>UF</b>	PE
<b>Cidade</b>	Camaragibe
<b>Área</b>	51,257 km <sup>2</sup> (2020)
<b>População</b>	159.945 mil habitantes

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

## 3. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE - 2021

### 3.1 PERFIL DA NATALIDADE

Quadro 2: Número de Nascidos Vivos segundo peso ao nascer, escolaridade, consulta de pré-natal, escolaridade da mãe, tipo de parto e hipóxia. Camaragibe, 2018 a 2021.

				2021
Nº de Nascidos Vivos	2.188	2.021	2.014	1.718
Taxa de Natalidade**	13,95	12,80	12,67	10,74
% Baixo Peso ao Nascer (< 2.500g)	9,00	8,36	8,59	9,95
% Muito Baixo Peso Nascer (<1500g)	1,46	1,39	1,09	1,46
% Prematuridade (< 37 semanas)	11,88	10,89	12,02	12,57
% Mães Adolescentes (< 19 anos)	14,63	13,71	13,85	11,18
% Mães sem Consultas de Pré-Natal	1,33	1,63	1,54	1,34
% Mães com 1 a 6 Consultas de Pré-Natal	33,46	30,43	31,73	24,74

% Parto Cesariano	48,81	48,79	49,75	49,19
% Hipóxia no 5º min. de vida (Apgar <7)	1,33	2,23	3,03	1,75

FONTE: SINASC – GVE – DVS – Secretaria de Saúde de Camaragibe-PE

\*Dados parciais sujeitos a revisão, captados em 13/12/2021

\*\*Por 1.000 Nascidos Vivos

No período de 2018 a 2021 ocorreram 7.941 nascimentos residentes em Camaragibe, com uma média anual de 1.985 nascidos vivos (NV) por ano.

É conhecido que a faixa etária mais segura para a reprodução da mulher, considerando os mecanismos biológicos, vai dos 18 aos 35 anos, entretanto um número alto de gestações ocorre em adolescentes, grupo populacional considerado por muitos autores como sujeito a uma gravidez de alto risco. As adolescentes com menos de 15 anos são mais predispostas a complicações durante a gravidez e o parto em relação àquelas que se encontram entre 15 e 19 anos.

Observa-se que, entre 2018 a 2021 a média anual das mães adolescentes eram 13,34%.

A escolaridade da mãe é outra importante variável para a análise das condições de risco para mortalidade infantil e materna, a mesma expressa a situação socioeconômica da mãe e o contexto familiar em que está inserido o recém-nascido.

O acompanhamento pré-natal é recomendado a todas as gestantes, independente do grau de risco que apresente. Segundo o Programa de Assistência Integral à Saúde da Mulher – PAISM, a mulher é considerada assistida no pré-natal quando comparece a um número mínimo de seis consultas durante a gravidez.

No Brasil, um número considerável de mulheres ainda atravessa o período gestacional com nenhum ou limitado acompanhamento pré-natal. Em Camaragibe, nos anos estudados, a proporção de gestantes com 1 a 6 consultas de pré-natal ficou em torno de 30,09%.

Em relação à idade gestacional, segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), recém-nascido pré-termo é todo aquele que nasce com menos de 37 semanas. A prematuridade ainda representa um problema médico e social relevante, responsável por taxas elevadas de morbimortalidade perinatal. Afastadas as malformações congênitas, a prematuridade está associada a 85% das mortes neonatais.

No município de Camaragibe, segundo as informações relacionadas à gestação e ao parto, entre 2018 a 2021 a proporção de prematuros oscilou de 10,89% em 2019 a 12,57% no ano de 2021, com uma média de 11,84% no período de 2018 a 2021.

Nas últimas três décadas, a tendência mundial é de aumento do número de partos cesáreos. A OMS preconiza como uma proporção aceitável de partos cesáreos aquela em torno de 10 a 15%. O excessivo número de partos cesáreos tem-se tornado um importante problema de saúde pública, com complicações deletérias para a saúde materna e fetal representando um custo elevado e desnecessário

para o sistema de saúde.

Em relação ao parto Cesário, ocorreram variações, mas as proporções estão bastante distantes da aceitável pela OMS, o percentual médio no período estudado foi de 49,13%.

O índice de Apgar é um instrumento clínico utilizado para avaliar a vitalidade dos recém-nascidos logo após o nascimento, no 1º e 5º minutos de vida.

A prevenção da hipóxia neonatal depende de um monitoramento do feto durante o trabalho de parto, da indicação cirúrgica para retirá-lo, quando necessário, e da capacidade de ressuscitar o recém-nascido por ocasião do parto.

Em relação à hipóxia, a média encontrada durante toda série estudada foi de 2,08%, destacando-se o ano de 2020 com o maior percentual encontrado (3,03%).

Define-se um RN com menos de 2500 gramas como sendo de baixo peso. Este pode ser prematuro (idade gestacional < 37 semanas) e/ou pequeno para idade gestacional, tendo sofrido, portanto, retardo do crescimento intra-uterino. O peso ao nascer representa um parâmetro fundamental para avaliação das condições de gestação. Segundo a Organização Mundial de Saúde “O baixo peso ao nascer é, universalmente e em todos os grupos populacionais, o mais importante determinante isolado das chances de um recém-nascido sobreviver e ter um crescimento e desenvolvimento normal”.

Em Camaragibe, no período de 2018 a 2021, o baixo peso variou de 8,36%, em 2019 a 9,95% em 2021, com média no período de 8,97%.

Entre os nascidos vivos com baixo peso, observou-se uma média de 1,35% de RN com peso muito baixo ao nascer (menos de 1500 gramas), faixa considerada de maior risco para mortalidade neonatal.

### 3.2 PERFIL DA MORTALIDADE

Quadro 3: Frequência e proporção de mortalidade por grande grupo de causa, segundo os anos de 2018 a 2021, no município de Camaragibe-PE.

MORTALIDADE	2018		2019		2020		2021	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Total de Óbitos	847	100,00	880	100,00	1.010	100,00	978	100,00
Óbitos Masculinos	448	52,89	468	53,18	562	55,64	514	52,55
Óbitos Femininos	399	47,11	412	46,82	446	44,16	464	47,44
Em crianças de 0 a 9 anos	26	3,07	31	3,52	27	2,67	24	2,35
Em adolescentes (10-19 anos)	6	0,71	11	1,25	13	1,29	7	7,72
Em adultos de 20 a 39 anos	56	6,61	66	7,50	47	4,65	75	7,67
Em adultos de 40 a 59 anos	179	21,13	182	20,68	210	20,79	202	20,65
Em idosos (60 e mais anos)	580	68,48	590	67,05	689	68,22	657	67,18
<b>Mortalidade Fetal</b>	27	-	25	-	25	-	14	-
<b>Mortalidade Infantil (&lt; 1 ano)</b>	21	-	31	-	22	-	23	-
<b>Mortalidade Materna</b>	1	-	1	-	2	-	2	-
<b>MORT. POR DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO</b>	187	22,08	248	28,18	172	17,20	156	16,03
<i>Por Doença Cerebrovasculares</i>	59	6,97	84	9,55	76	7,52	61	6,24
<i>Por Infarto Agudo do Miocárdio</i>	57	6,73	64	7,27	38	3,76	35	3,58
<i>Por Doenças Hipertensivas</i>	19	2,24	22	2,50	20	1,98	14	1,43
<i>Por Insuficiência Cardíaca</i>	8	0,94	6	0,68	9	0,89	7	0,72
<b>MORT. POR DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATORIO</b>	143	16,88	111	12,61	135	13,50	90	9,25
<i>Por Pneumonia</i>	42	4,96	22	2,50	31	3,07	34	3,48
<i>Por D. Pulmonar Obstr Crônica</i>	25	2,95	33	3,75	25	2,50	9	0,92
<i>Por Insuficiência Respiratória</i>	3	0,35	-	-	1	0,10	-	-
<b>MORT. POR CAUSAS VIOLENTAS</b>	75	8,85	74	8,41	64	6,40	67	6,89
<i>Por Homicídios</i>	29	3,42	28	3,18	26	2,57	25	2,56
<i>Por Acidentes de Transporte</i>	7	0,83	3	0,34	9	0,89	5	0,51
<i>Por Suicídio</i>	-	-	-	-	1	0,10	1	0,10
<b>MORT. POR NEOPLASIAS</b>	160	18,89	160	18,18	146	14,60	113	11,61
<i>Por Câncer de Pulmão</i>	15	1,77	13	1,48	17	1,68	6	0,61
<i>Por Câncer de Próstata</i>	11	1,30	13	1,48	12	1,19	7	0,72
<i>Por Câncer de Colo de Útero</i>	2	0,24	5	0,57	1	0,10	8	0,82
<i>Por Câncer de Mama</i>	10	1,18	12	1,36	11	1,09	11	1,12
<b>MORT. POR D. ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS</b>	50	5,90	52	5,91	58	5,80	53	5,45
<i>Por Diabetes Mellitus</i>	46	5,43	43	4,89	54	5,35	49	5,01
<i>Por Desnutrição</i>	2	0,24	1	0,11	1	0,10	1	0,10
<b>MORT. POR DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS</b>	45	5,31	38	4,32	256	25,60	314	32,27
<i>Por Doenças Infec. Intestinais</i>	4	0,47	2	0,23	3	0,30	3	0,31
<i>Por Tuberculose</i>	3	0,35	3	0,34	4	0,40	6	0,61
<i>Por AIDS</i>	12	1,42	9	1,02	8	0,79	6	0,61
<i>Por Esquistossomose</i>	-	-	-	-	2	0,21	-	-

Fonte: SIM - GVE - DVS - Secretaria de Saúde de Camaragibe-PE \*Dados parciais sujeitos a revisão, captados em 13/12/2021.

Coeficiente de Mortalidade Fetal (por mil Nascidos)

Coeficiente de Mortalidade Infantil (por mil Nascidos Vivos)

Entre os anos de 2018 a 2021 ocorreram 3.715 óbitos de residentes em Camaragibe, com uma média anual de 928 óbitos por ano. O percentual de mortalidade para o sexo masculino, ao longo do período, foi superior ao do sexo feminino, destacando-se o ano de 2020 com 55,64%.

No ano de 2021, o maior percentual de óbitos ocorreu na faixa etária de 60 anos e mais (67,18%), seguida da faixa de 40 a 59 anos (20,65%) e de 20 a 39 anos (7,67%).

As doenças infecto parasitárias destaca-se como a principal causa de óbito em Camaragibe, sendo a Tuberculose uma das principais causas de óbito. Em seguida, destaca-se as doenças do aparelho circulatório (16,03%), sendo as doenças cerebrovasculares a causa mais predominante e neoplasias (11,61%),

Em seguida, vem doenças do aparelho respiratório (9,25%) sendo a principal causa de óbito nesse grupo as pneumonias.

Entre as violências, o homicídio destaca-se como principal causa de óbito, no ano de 2021 foram 2,56 óbitos por 100.000 habitantes.

Entre as doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, chamamos atenção para a diabetes mellitus que foi responsável por 5,01% dos óbitos ocorridos no município em 2021.

### 3.3 PERFIL DA MORBIDADE DE DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA

Quadro 4: Número de Casos confirmados de Doenças e Agravos de Notificação Compulsória mais prevalentes de residentes do município do Camaragibe, 2018 a 2021.

AGRAVOS	2018	2019	2020	2021
	Nº	Nº	Nº	Nº
Coqueluche	5	12	0	0
Doenças Exantemáticas	0	3	1	0
Meningite	21	15	11	4
Tuberculose	112	98	91	82
Hanseníase	76	62	35	33
AIDS em Adulto	102	117	41	90
HIV em Gestante	8	5	6	7
Sífilis em Gestante	63	92	70	89
Sífilis Congênita	36	60	22	45
Hepatites Virais	21	17	3	7
Acidente Material Biológico	5	0	2	1
Dermatose Ocupacional	1	0	0	0
LER/DORT	1	0	0	0
Dengue	669	368	44	441
Chikungunha	133	68	137	672
Zika Virus	4	10	0	0
Leishmaniose Tegumentar	3	2	1	0
Esporotricose	4	13	22	43
Leptospirose	5	7	2	4
Intoxicação Exógena	238	283	108	69
Acid. Animais Peçonhentos	342	134	108	82
Atend. Antirrábico Humano	1.416	1.361	700	816
Violência Doméstica, sexual e/ou outras violências	395	342	91	75

Fonte: SINAN – GVE – DVS – Secretaria de Saúde de Camaragibe-PE

\*Dados parciais sujeitos a revisão, captados em 13/12/2021.

O perfil de morbidade evidencia outros aspectos da situação de saúde do Município, o avanço no controle de algumas doenças e a permanência de outras em patamares que se configuram como um desafio a ser vencido.

No tocante à coqueluche, houve a notificação de 17 casos no ano de 2018 a 2021. Até o momento não houve a ocorrência de casos notificados. O grupo de meningites no período de 2018 a 2021 houve uma redução no coeficiente de detecção, destacando-se o ano de 2018 com 13,21. No ano de 2021 houve ocorrência de 4 casos notificados, representando um Coeficiente de Detecção de 2,50.

A Leptospirose, doença que apresenta estreita relação de ocorrência com o período de chuvas e enchentes apresentou variação no coeficiente de detecção, apresentando um coeficiente de 2,50/100 mil habitantes em 2021.

Em relação a Dengue no ano de 2021 houveram 441 casos confirmados desta doença. No que

refere-se a chikungunha houveram a ocorrência de 672 casos confirmados no período avaliado. Com relação a Leishmaniose Tegumentar, observou-se no período estudado a ocorrência de 6 casos notificados desta doença, apresentando o coeficiente de detecção de 0,62/100 mil habitantes em 2020.

Quanto à Sífilis Congênita destaca-se 60 casos notificados no ano de 2019 e em 2021 com 45 casos notificados. No que se refere à Sífilis em gestante, destaca-se o ano de 2019 com 92 casos e 2021 que registrou 89 casos notificados. Em relação ao HIV em Gestante, ocorreram 26 casos no período de 2018 a 2021.

Quanto a AIDS em adulto, destaca-se o ano de 2019 (117 casos) e 2021 com 90 casos notificados da doença, com um coeficiente de detecção de 56,26/100 mil habitantes em 2021.

A Tuberculose e a Hanseníase são endemias importantes entre as doenças de notificação pela elevada magnitude apresentada no Município. Em relação à tuberculose observou-se 91 casos notificados com um coeficiente de detecção de 57,26 a cada 100 mil hab. em 2020 e 82 casos notificados em 2021 (CD. 51,26/ 100 mil habitantes). A hanseníase destaca-se no coeficiente de detecção o ano de 2020 com 22,02/100 mil habitantes e 20,63/100 mil habitantes no ano de 2021. Fica evidente a necessidade de haver a sensibilização dos profissionais de saúde com ênfase no diagnóstico, notificação e tratamento dos casos e a busca ativa no território de novos casos de forma precoce.

Com relação a esporotricose humana iniciou o registro dos casos no ano de 2016 com a ocorrência de 1 caso notificado. No período de 2018 a 2021 houveram 82 casos notificados da doença, destacando-se o ano de 2021 com a ocorrência de 43 casos notificados. Enfatizamos a necessidade de haver uma capacitação para os profissionais da rede de saúde no manejo clínico no agravo, com o intuito de notificar e tratar os casos em tempo oportuno.

### **3.4 CORONAVÍRUS / 2021**

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) constitui uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional – o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a COVID-19 foi caracterizada pela OMS como uma pandemia. Foram confirmados no mundo 267.865.289 casos de COVID-19 sendo 5.285.888 evoluíram para óbito. No Brasil foram confirmados 22.167.781 e 616.251 evoluíram para óbito. No estado de Pernambuco houve o registro de 643.336 casos confirmados e 20.327 óbitos. No

município de Camaragibe houve o primeiro registro de caso no dia 10 de março. Até o dia 13 de dezembro/2021 foram confirmados o registro de 1.344 casos graves (SRAG) e 6.735 casos leves (síndrome gripal), evoluindo para óbito 450 casos . De acordo com padrão epidemiológico observa-se um declínio dos casos internados (casos graves). Destacamos que o avanço da vacinação com o esquema vacinal completo contra a covid-19 contribuiu para a diminuição de casos notificados, internados e óbitos no município.



FONTE: covid.saude.gov.br

Informações até 13/12/2021, sujeitos a revisão.

### 3.5 VACINAÇÃO COVID-19

A Secretaria Estadual de Saúde/ SES - PE realizou a distribuição das seringas e será o responsável pela distribuição das doses. Quanto as doses e vacinas disponibilizadas, até o presente momento, estão sendo ofertadas a vacina da SINOVA/BUTANTAN, cuja vacina se caracteriza ser o vírus inativado, com aplicação intramuscular, e a vacina ASTRAZENICA/FIOCRUZ, cuja característica de recombinante e com aplicação intramuscular. Ambas vacinas foram disponibilizadas para o Brasil para o uso emergencial previstos na Resolução da Diretoria Colegiada RDC nº400 de 21 de julho 2020. Cada pessoa tomará 2 doses da vacina mais a terceira dose (reforço), para assim garantir a imunidade ao COVID-19.

As primeiras vacinas começaram a chegar no município dia 19 de janeiro de 2021. Até **27 de janeiro de 2022**, Camaragibe recebeu o total de **270.655 doses**, sendo **74.720 + 1.646 doses da vacina SINOVA/ BUTANTAN**, **71.970 doses da vacina ASTRAZENICA/FIOCRUZ**, **122.300 + 1.310 + 1.168 doses da Pfizer**, **1.655 doses da JANSSEN**. Todas as vacinas recebidas vêm a partir da distribuição da Secretaria Estadual de Saúde - SES/PE, que por sua vez encaminha para o município de Camaragibe, respeitando o cronograma da população a ser vacinada, as quais são divididas por lote.

A Secretaria de Saúde/ SESAU, através da Diretoria de Atenção Primária e Coordenação do Programa Municipal de Imunização (PMI) definiu as estratégias que serão utilizadas para garantir a celeridade do acesso as pessoas à vacina além da segurança dos insumos e dos profissionais durante o processo, as quais estão descritas nos Planos de Vacinação publicados no site da Prefeitura de Camaragibe.

**Quadro 5** - Vacinas aplicadas segundo grupo prioritário aplicados, Camaragibe-PE.

<b>ORDEM DE PRIORIDADE DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19</b>	<b>Doses Administradas (1ª dose)</b>	<b>Doses Administradas (2ª dose)</b>	<b>Doses Administradas (3ª dose)</b>	<b>JANSSEN (dose única)</b>	<b>JANSSEN (dose Reforço)</b>
Trabalhadores da Saúde	8.140	6.667	2.112	21	
Pessoas com 60 anos ou mais institucionalizadas - ILPI	128	124	124	0	
Pessoas com deficiência - institucionalizadas	89	89		0	
População de 85 e/ou mais	1.381	911	689	1	2
População de 80 a 84 anos - iniciando a Partir de 01 março	1.442	1.198	822	3	0
População de 75 a 79 anos e/ou mais a partir de 10 de março.	2.883	2.964	1.608	0	0
População de 70 a 74 anos a partir de 22 de março.	3.465	3.152	2.387	1	2
População de 65 a 69 anos	4.662	5.417	3.257	2	4
População de 60 a 64 anos	6.043	6.321	3.213	28	31
População 50 a 59 anos	12.514	14.169	3.627	143	163
População de 40 a 49 anos	14.497	14.169	2.272	919	180
População de 30 a 39 anos	16.274	13.286	1.180	67	81
População de 18 a 29 anos	20.628	17.220	897	73	65
População de 12 a 17 anos	11.507	6.875	0	0	
Comorbidades	15.241	9.322	153	241	
Gestantes e Puérperas	1.081	588		0	
BPC	388	141		10	
Trabalhadores da Educação	2.381	2.182		1	
Construção Civil	0	0		1	
Caminhoneiro	103	0		9	
Trabalhadores de Transporte Metroviário e Ferroviário	2	0		0	
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário de Passageiros	661	304		0	
Aquaviário	0	0		0	
Forças de Segurança e Salvamento	708	688		2	
Trabalhador Penitenciário	56	47		0	
Trabalhadores Industriais	2.107	1.163		126	
População em Situação de Rua	33	13		46	
Trabalhadores da Limpeza Urbana e Manejo de Resíduos Sólidos	175	128		-	
<b>Total</b>	<b>126.589</b>	<b>107.043</b>	<b>22.347</b>	<b>1.691</b>	<b>528</b>

Fonte: PMI, 2022. Nota: Dados coletados até 09 de fevereiro de 2022. Tabela sujeita a alterações. \*\* Os trabalhadores de funerária e cemitério são considerados linha de frente da COVID-19, por estarem lidando diretamente com os óbitos ocasionados pela COVID-19.

**Quadro 6- Total de doses administradas contra COVID-19 em crianças de 5 a 11anos, até 09 de fevereiro de 2022, Camaragibe, com 12,27% das crianças vacinadas**

ORDEM DE PRIORIDADE DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19	Doses Administradas (1ª dose)
Crianças com Deficiência Permanente de 05 a 11 anos	150
Crianças com Comorbidades de 05 a 11 anos	80
Crianças de 5 anos	177
Crianças de 6 anos	330
Crianças de 7 anos	196
Crianças de 8 anos	266
Crianças de 9 anos	312
Crianças de 10 anos	394
Crianças de 11 anos	496
<b>TOTAL</b>	<b>1.889</b>

**Quadro 7 - Total de doses administradas contra COVID-19, até 09 de fevereiro de 2022, Camaragibe.**

TOTAL DE VACINADOS	
TOTAL DE DOSES ADMINISTRADAS	<b>258.198</b>

**Quadro 8 - Acompanhamento do recebimento do total de doses recebidas até fevereiro de 2022, Camaragibe-PE.**

QUANTIDADE DE VACINAS	TIPO DA VACINA	RECEBIMENTO
76.366 doses	SINOVAC/ BUTANTAN	19/01/2021 a 27/01/2022*
71.970 doses	ASTRAZENECA/FIOCRUZ	26/01/2021 a 24/10/2021*
130.618 doses	PFIZER	24/05/2021 a 27/01/2022
1.665 doses	JANSSEN	04/07/2021 a 10/12/2021
280.619 doses	TOTAL DE VACINAS: SINOVAC/ BUTANTAN, ASTRAZENECA/FIOCRUZ, PFIZER e JANSSEN	Até 27/01/2022

Fonte: PMI, 2022.

Nota: Dados coletados até 09 de fevereiro de 2022. Tabela sujeita a alterações.

#### 4. ANÁLISE DO RREO –CAMARAGIBE

A análise do montante de recursos aplicados no período correspondente do primeiro quadrimestre de 2021 é um importante instrumento para controle social e para a promoção da transparência pública. O Demonstrativo das Receitas e Despesas com ações e serviços públicos de saúde é composto pelas **RECEITAS**: para apuração da aplicação em ações e serviços públicos (receitas de impostos líquidas e receitas de transferências constitucionais e legais) e, as receitas adicionais para financiamento da saúde; as **DESPESAS** com saúde por grupo de natureza da despesa (despesas corrente e de capital), as despesas com saúde não computadas e as despesas por subfunção, as quais contemplam toda a rede de atenção à saúde.

Este documento apresenta a análise do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) de todo o ano de 2021. Da análise orçamentária, pode-se observar que as receitas advindas da arrecadação de impostos e das transferências de recursos constitucionais e legais oriundas do nível

federal e estadual alcançaram 119,02%. Quando comparada ao mesmo período de 2020, que fora 88,35%, observamos que houve um aumento na arrecadação de 30,67%. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de R\$ 211.977.015,31 (realizada), que é o somatório das Receita de impostos líquida + Receitas de transferências constitucionais legais. A receita de impostos líquida realizada (arrecadada) pelo município foi de R\$ 47.209.430,71. A maior fonte de arrecadação própria foi o IPTU Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano, no valor de R\$ 16.300.528,18 seguido do IRRF resultante do Imposto sobre a renda e Proventos de Qualquer natureza retido na fonte R\$ 15.551.967,25. Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais é oriunda do Município com a Cota-parte do FPM num montante de R\$ 121.823.887,80. Em segundo lugar é a Cota-parte do ICMS, oriunda do Estado, no valor de R\$ 32.053.868,16, seguido da Cota-parte do IPVA, oriunda do Estado, no montante de R\$ 10.872.947,98. O percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicadas em saúde segundo lei complementar 141/2012 foi de 22,81%.

**Quadro 9: Total de Receitas Resultantes de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais. Camaragibe, 2021.**

<b>IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS</b>	<b>RECEITAS REALIZADAS 2021</b>
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>R\$ 47.209.430,71</b>
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	R\$ 16.300.528,18
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	R\$ 4.789.888,51
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	R\$ 10.567.046,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	R\$ 15.551.967,25
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>R\$ 164.767.584,60</b>
Cota-Parte FPM	R\$ 121.823.887,80
Cota-Parte ITR	R\$ 15.757,49
Cota-Parte do IPVA	R\$ 10.872.947,98
Cota-Parte do ICMS	R\$ 32.053.868,16
Cota-Parte do IPI - Exportação	R\$ 1.123,17
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>R\$ 211.977.015,31</b>

Fonte: SIOPS

\* Dados da consulta: 21/01/22

O total das despesas executadas (liquidadas) com saúde pelo município foi de R\$ 49.390.827,44 com recursos próprios. Referente a este percentual o município alcançou até o 6º

bimestre (dezembro) 99,81% de receita aplicada em saúde.

## 5. AUDITORIAS REALIZADAS EM 2021

A auditoria e a avaliação, ferramentas presentes na estrutura regimental do Sistema Único de Saúde – SUS são utilizadas para melhoria da qualidade da gestão. Consistem na verificação in loco das atividades, procedimentos e condições estruturais. Busca confirmar ou não o atendimento às normas e leis, bem como adequação, conformidade, eficiência e eficácia do processo de trabalho em saúde, sugerindo soluções e alternativas para a melhoria do desempenho operacional. Desta forma, em cumprimento ao inciso II do Art. 36 da Lei Complementar nº 141 de 13 de janeiro de 2012, apresentam-se as informações sobre as auditorias realizadas, em fase de execução e concluídas no ano de 2021.

Quadro 10 - AUDITORIAS REALIZADAS - JANEIRO A DEZEMBRO 2021

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 001/2021	Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Visita técnica	Para apurar denúncia do Conselho Municipal de Saúde	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Manter o acompanhamento pela Unidade Básica de Saúde Seguir com parecer do médico com especialidade clínica-cirúrgica da rede municipal de saúde Respeitar a independência do profissional médico assistente da Unidade Básica de Saúde				
<i>Encaminhamentos</i>	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 002/2021	Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Visita Técnica	Resposta ao ofício nº 169/2021 - 1º PJCVCAMAR	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Seguir protocolo de marcação de consulta para especialidade clínica-cirúrgica através do município de Camaragibe.				
<i>Encaminhamentos</i>	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 003/2021	Diretoria de Controle, Avaliação e Regulação	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Visita Técnica	Resposta ao ofício nº 013/2021 para apurar denúncia do Conselho Municipal de Saúde	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Manter o acompanhamento pela Unidade Básica de Saúde. Seguir com parecer do médico com especialidade clínica-cirúrgica				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 004/2021	Departamento de Recursos Humanos	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Visita Técnica	Resposta ao ofício nº 10/2021 para apurar denúncia da Defensoria Pública de Pernambuco	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Seguir com protocolo de marcação de consulta no município de camaragibe				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 005/2021	Departamento de Recursos Humanos	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Visita Técnica	Resposta ao ofício nº 011/2021 para apurar denúncia da Defensoria Pública de Pernambuco	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Atualização do Cadastro Nacional do SUS para prosseguir com agendamento de consultas				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 006/2021	Gabinete SESAU	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU	Secretaria Municipal de Saúde	Certificar-se do serviço prestado pela empresa MAIS VIDA à Prefeitura de Camaragibe	<b>Finalizada</b>
<i>Recomendações</i>	Que os auditados quando citados em processos de auditoria, encaminhem suas justificativas em tempo hábil, obedecendo aos requisitos interpostos pela responsabilidade sanitária de suas atribuições. Abertura de Processo Administrativo disciplinar (PAD) para apurar os fatos e identificar possíveis falhas/negligências para as providências cabíveis. Que o registro de pagamentos por empenho pelo Fundo Municipal de Saúde apresentem as especificações detalhadas para que não seja possível ocorrer violação, adulteração e/ou ocultação de informações, considerando os princípios básicos da transparência na administração pública.				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Nº 007/2021	Gabinete SESAU	Coordenação Municipal de Auditoria do SUS - COMAUD/SESAU Auditoria Estadual de Saúde de Pernambuco	Secretaria Municipal de Saúde	Avaliar os elementos componentes no MEMO nº 230/2021/CGM	<b>Em andamento</b>
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

No ano de 2021, foram realizadas 07 auditorias, onde 06 foram finalizadas e 01 ainda está em andamento para sua conclusão.

## 6. ESTRUTURAÇÃO ORGANIZACIONAL E DA REDE ASSISTENCIAL DE CAMARAGIBE

A Secretaria Municipal de Saúde está estruturada pelo Gabinete da saúde e 07 diretorias.

✓ Gabinete da Saúde

Secretário de saúde

Secretaria executiva

Componente Municipal de Auditoria

Conselho Municipal de Saúde

Ouvidoria Municipal

✓ Diretoria da Atenção Primária em Saúde

✓ Diretoria de Atenção à Saúde

✓ Diretoria de Controle, avaliação e regulação

✓ Diretoria-Geral de Vigilância em Saúde

✓ Diretoria de Planejamento, Gestão em Saúde

✓ Diretoria Administrativa e Financeira - Fundo Municipal de Saúde

✓ Diretoria de Recursos Humanos

A **Secretaria de Saúde até dezembro de 2021** contou com o total de **1.805 servidores**, sendo **765 servidores efetivos**, **56 servidores em cargo comissionado**, **984 servidores contratados**, estratificados conforme quadros a seguir:

**Quadro 11** - Quantitativo de servidores em cargos comissionados e à disposição da Secretaria Municipal de Saúde até dezembro de 2021:

SERVIDORES	QUANTITATIVO
<i>SERVIDORES EFETIVOS</i>	<b>765</b>
<i>SERVIDORES COMISSIONADOS</i>	<b>56</b>
<i>SERVIDORES CONTRATADOS</i>	<b>984</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1.805</b>

Fonte: Diretoria de Recursos Humanos. Camaragibe, 2022

## 7. REDE ASSISTENCIAL DE CAMARAGIBE

A Rede Assistencial de Saúde de Camaragibe está apresentada da seguinte forma:

- A) Rede de Atenção Básica**
- B) Rede de Atenção Especializada**
- C) Rede de Saúde Mental**
- D) Serviços Especializados**

### 7.1 REDE DE ATENÇÃO BÁSICA

A Rede de Atenção Básica é a principal porta de entrada do SUS, devendo ser a ordenadora dos serviços e gestora do cuidado. Ela baseia-se num cuidado integral, visando não a doença, mas sim a saúde. Nesta modalidade, o centro do processo de trabalho passa a ser a equipe Multiprofissional e interdisciplinar. A continuidade do cuidado e a resolubilidade das questões demandadas pela população é o foco da busca da Atenção Básica.

**Quadro 12** – Componentes da Atenção Básica.

UNIDADES	TOTAL
Programa de Agente Comunitário de Saúde(PACS)	-

Unidade de Saúde da Família (USF)	45
Equipe de Saúde da Família (ESF)	45
Equipe de Saúde Bucal (ESB)	17
Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF)	5
Programa Academia da Saúde (PAC)	1
Consultório Itinerante	1
Ambulatório LGBT	1

### **Estratégia de Saúde da Família (ESF)**

Ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde é o foco Estratégia de Saúde da Família. O cuidado contínuo e holístico das pessoas é sempre buscado pela Equipe de Saúde da Família, que presta cuidados tanto na Unidade de Saúde da Família (USF), quanto nos domicílios cadastrados em sua área adscrita.

A Equipe que compõe a referida Estratégia é formada por médico (a) de família, enfermeiro(a), auxiliar ou técnico (a) de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Algumas unidades são compostas também por Equipe de Saúde Bucal com dentista e auxiliar ou técnico (a) de saúde bucal. Em Camaragibe existem **45 Unidades de Saúde da Família (USF), com 45 Equipes de Saúde da Família (ESF) e 17 Equipes de Saúde Bucal(ESB).**

As Equipes de Saúde Bucal estão distribuídas nas seguintes Unidades Básicas de Saúde: CEMEC Tabatinga (03 equipes), Vila Rica, CEMEC Vera Cruz (02 equipes), Borrvalho, São Jorge, Jardim Primavera I, Nazaré/Inabi, Bairro dos Estados, Bairro Novo, Alto Santo Antônio, Parque São Francisco I, Nossa Senhora do Carmo, Santa Mônica, Santa Maria/ Santa Terezinha, Santana, João Paulo II, Burrione, Céu Azul, CEO (09 equipes), Aristeu Chaves (07 equipes), Araçá (aguardando contratação de equipe).

### **Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)**

O Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) foi criado pelo Ministério da Saúde em 2008 com o objetivo de apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde na rede de serviços, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações.

Atualmente regulamentados pela Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, configuram-se como **equipes multiprofissionais que atuam de forma integrada com as equipes de Saúde da Família (ESF), as equipes de atenção básica para populações específicas (consultórios na rua, equipes ribeirinhas e fluviais) e com o Programa Academia da Saúde.** Camaragibe apresenta **05 Equipes NASF** distribuídas da seguinte forma:

- A) **Nasf 1** - Vila da Fábrica (unidades: Araça, Asa Branca, Borrvalho, São Jorge, Camará, Tabatinga Centro e Vila da Fábrica)
- B) **Nasf 2** - Nazaré/Inabi (unidades: Alto da Boa Vista, São Pedro/São Paulo, Jd. Primavera I, Jd. Primavera II, Vale das Pedreiras I, Vale das Pedreiras II, Nazaré/Inabi, Areinha e Bairro dos Estados)
- C) **Nasf 3** - Céu Azul (unidades: Celeiro, Céu Azul, Burrione, Expansão Timbi, Timbi, Paulo Afonso, Santana, Estação Nova, João Paulo II e São João/São Paulo)
- D) **Nasf 4** - Santa Mônica (unidades: Viana, Alto Santo Antônio, Parque São Francisco I, Jd. Camaragibe, Santa Maria/Santa Terezinha, Santa Mônica, Nossa Senhora do Carmo e Carmelitas)
- E) **Nasf 5** - Bairro Novo (unidades: Bairro Novo I, Bairro Novo II, Tabatinga I, Tabatinga II, São Francisco, Parque São Francisco II, Arreiro, Jd. Teresópolis e Cosme e Damião)

### **Ambulatório LGBT Darlen Gasparelle**

O Espaço **Darlen Gasparelle – Ambulatório LGBT de Camaragibe** está amparado na portaria 2.836 de 1º de Dezembro de 2011, que diz respeito à Política Nacional de Saúde Integral LGBT, que tem como objetivo promover a saúde integral de lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais, eliminando a discriminação e o preconceito institucional, bem como contribuindo para a redução das desigualdades e a consolidação do SUS como sistema universal, integral e equitativo (BRASIL, 2011). Além disso, esse dispositivo de saúde também encontra subsídio legal na Política Estadual de Saúde LGBT – em Pernambuco - que foi instituída no ano de 2015.

**As atividades do Ambulatório LGBT foram iniciadas em 19 de junho de 2018**, ofertando atendimento a toda população LGBT do Município de Camaragibe, pensando nas especificidades de saúde dessa população. Visando promover a redução das desigualdades e respeitando os princípios e diretrizes do SUS.

No primeiro contato do usuário com o espaço Darlen é realizado um acolhimento qualificado, para que a pessoa se sinta parte daquele espaço, e que os profissionais da assistência entendam quais são as suas principais demandas e consigam fazer os encaminhamentos, tanto no próprio espaço, como em rede de saúde/intersectorial municipal e estadual. Os encaminhamentos no espaço podem ser: consulta médica e de enfermagem, exames laboratoriais, exame citopatológico, administração de medicamentos, avaliação e acompanhamento psicológico, consulta de serviço social. O Darlen conta com a realização de aconselhamento e teste rápido para Sífilis, HIV e hepatite B. Os profissionais

que fazem parte do serviço são: Enfermagem, Serviço Social, Médico, Agente Social, auxiliar de serviços gerais e Psicólogo.

### **Programa Academia da Saúde**

O **Programa Academia da Saúde (PAC)**, lançado em 2011, é uma estratégia de promoção da saúde e produção do cuidado que funciona com a implantação de espaços públicos conhecidos como polos do Programa Academia da Saúde.

Esses polos são dotados de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados. Como ponto de atenção no território, complementam o cuidado integral e fortalece as ações de promoção da saúde em articulação com outros programas e ações de saúde como a Estratégia da Saúde da Família, os Núcleos de Apoio à Saúde da Família e a Vigilância em Saúde. Apresenta financiamento específico. A mesma, está vinculada a um Nasf, no caso ao Nasf 3 - Céu Azul.

Em Camaragibe há **01 polo de Academia da Saúde** localizado no bairro do **Timbi**. A equipe desta academia encontra-se atuando no território.

### **Programa Saúde na Escola**

O **Programa Saúde na Escola (PSE)**, política intersetorial da Saúde e da Educação, foi instituído em 2007. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral.

A articulação intersetorial das redes públicas de saúde e de educação e das demais redes sociais para o desenvolvimento das ações do PSE implica mais do que ofertas de serviços num mesmo território, pois deve propiciar a sustentabilidade das ações a partir da conformação de redes de cor-responsabilidade. A articulação entre Escola e Rede Básica de Saúde é à base do Programa Saúde na Escola. O PSE é uma estratégia de integração da saúde e educação para o desenvolvimento da cidadania e da qualificação das políticas públicas brasileiras. Camaragibe possui 28 escolas da rede municipal e 11 da rede estadual vinculadas ao PSE.

### **Consultório de Rua**

O projeto tem como objetivo realizar ações de atenção básica para a população prioritariamente aos munícipes de baixa renda e que possuem o cartão do SUS, assim como, busca atender as demandas das comunidades de áreas ainda descobertas pelas Unidades de Saúde da Família (USF).

Os serviços ofertados são os testes rápidos para hepatites, sífilis e Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV); pré-natal e pediatria; clínico geral, vacinação, prevenção e Hipertensão (cadastramento e acompanhamento de portadores de hipertensão arterial e/ou diabetes). Outro serviço de grande importância oferecido em parceria com o Laboratório Municipal de Camaragibe (LAMUC). O atendimento no Consultório de rua é registrado através do Cartão SUS, podendo ser substituído pelo CPF.

## **7.2 ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

A Atenção Especializada é feita através de um conjunto de ações, práticas, conhecimentos e serviços de saúde realizados em ambiente ambulatorial, que englobam a utilização de equipamentos médico-hospitalares e profissionais especializados para a produção do cuidado em média e alta complexidade. Tem a função de promover coordenadamente serviços especializados em saúde, oferecendo à população acesso qualificado. Os serviços que fazem parte da atenção especializada em Camaragibe são:

1. Hospital Geral de Camaragibe Aristeu Chaves
2. Maternidade Amiga da Família
3. Núcleo de Reabilitação
4. Centro de Especialidades de Camaragibe (Centro, Vera Cruz e Tabatinga)
5. Rede de Saúde Mental
6. SAMU
7. Laboratório – LAMUC
8. Serviço de Atendimento Especializado (SAE)
9. Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
10. Centro de Especialidades Odontológicas (CEO)
11. Ambulatório LGBT
12. Casa da Mulher
- 13. Serviços Complementares (Laboratório Amazonas, LACAM e RADCLIN, APAE, COPE).**

### **Rede de Saúde Mental**

A Política Nacional de Saúde Mental compreende as estratégias e diretrizes adotadas pelo país com o objetivo de organizar a assistência às pessoas com necessidades de tratamento e cuidados

específicos em Saúde Mental. Abrange a atenção a pessoas com necessidades relacionadas a transtornos mentais como depressão, ansiedade, esquizofrenia, transtorno afetivo bipolar, transtorno obsessivo-compulsivo, incluindo aquelas com quadro de uso nocivo e dependência de substâncias psicoativas (álcool, cocaína, crack e outras drogas).

Dentro das diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), propõe-se a implantação de uma Rede de serviços aos usuários que seja plural, com diferentes graus de complexidade e que promovam assistência integral para diferentes demandas, desde as mais simples às mais complexas/graves. **O município de Camaragibe possui 03 CAPSs (Transtorno, Álcool e Drogas e Infantil) e 14 residências para acolhimento de portadores de transtorno mental sendo 10 tipo I e 4 tipo II.**

### **Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)**

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 tem como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido alguma situação de urgência ou emergência de natureza clínica, cirúrgica, traumática, obstétrica, pediátrica, psiquiátrica, entre outras, que possa levar a sofrimento, as sequelas ou mesmo a morte. Trata-se de um serviço pré-hospitalar, que visa conectar as vítimas aos recursos que elas necessitam e com a maior brevidade possível.

**O SAMU 192** é um serviço gratuito, que **funciona 24 horas**, por meio da prestação de orientações e do envio de veículos tripulados por equipe capacitada, acessado pelo número "192" e acionado por uma Central de Regulação das Urgências. O SAMU realiza os atendimentos em qualquer lugar: residências, locais de trabalho e vias públicas, e conta com equipes que reúne médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem e condutores socorristas.

O Ministério da Saúde vem concentrando esforços no sentido de implementar a Política Nacional de Atenção às Urgências, da qual o SAMU 192 é componente fundamental. Tal Política prioriza os princípios do SUS, com ênfase na construção de redes de atenção integral às urgências regionalizadas e hierarquizadas que permitam a organização da atenção, com o objetivo de garantir a universalidade do acesso, a equidade na alocação de recursos e a integralidade na atenção prestada. Em Camaragibe existem **01 ambulância cadastrada para suporte básico.**

### **Rede Complementar Especializada**

1. Laboratório – Amazonas
2. Laboratório – LACAM
3. Clínica Especializada – RADCLIN
4. Convênio APAE
5. COPE

## 8. PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

A **produção de ações e serviços** em saúde tem como objetivo divulgar o total de procedimentos realizados ao longo do quadrimestre pelos profissionais de saúde que compõem o Sistema Único de Saúde. Neste documento apresentamos a **produção da Atenção Básica, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde**, referente à produção realizada nos nossos serviços de saúde durante o ano de 2021.

### 8.1 Produção da Atenção Básica

A Atenção Básica é a porta de entrada prioritária do Sistema Único de Saúde, cabendo a esse nível de atenção a coordenação de todo o cuidado de saúde ao usuário. Preconiza a oferta de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos, referenciando para atenção especializada, quando necessário. Assim, a atenção básica tem papel importante na formação do vínculo com a população adscrita ao território para assim orientar sobre os principais aspectos relacionados à saúde.

Quadro 13: Produção da Atenção Básica por grupo de procedimentos, Camaragibe

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

Grupo procedimento	Qtd.aprovada (Jan-dez/2021)
1.Ações de promoção e prevenção em saúde	880
2.Procedimentos com finalidade diagnóstica	30.035
3.Procedimentos clínicos	94.049
4.Procedimentos cirúrgicos	1.767
<b>Total</b>	<b>126.731</b>

Referente à produção da Atenção Básica no ano de 2021 foram realizados um total de 126.731 procedimentos. Os procedimentos clínicos somaram 94.049 (74,2%), seguido dos procedimentos com finalidade diagnóstica 30.035 (23,7%) e os procedimentos cirúrgicos 1.767 (1,4).

### 8.2 Produção de Urgência e Emergência

Quadro 14: Produção Ambulatorial Urgência e Emergência, Camaragibe

Grupo procedimento	Qtd.aprovada (Jan-dez/2021)	Valor_aprovado (Jan-dez/2021)
01. Ações de promoção e prevenção em saúde	–	–
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	9.266	11.376,70
03. Procedimentos clínicos	937	97,01
04. Procedimentos cirúrgicos	6	126,21
<b>Total</b>	<b>10.209</b>	<b>11.599,92</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

Quadro 15: Produção Hospitalar Urgência e Emergência, Camaragibe

Grupo procedimento	AIH_aprovadas (Jan-dez/21)	Valor_total (Jan-dez/21)
01. Ações de promoção e prevenção em saúde	–	–
02. Procedimentos com finalidade diagnóstica	–	–
03. Procedimentos clínicos	993	454.142,53
04. Procedimentos cirúrgicos	508	285.483,67
<b>Total</b>	<b>1.501</b>	<b>739.626,20</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

A produção de Urgência e Emergência engloba procedimentos diagnósticos, clínicos, cirúrgicos, transplantes e órteses, tanto da parte ambulatorial quanto internações. Referente à produção ambulatorial da Urgência foram realizados um total de 10.209 procedimentos em 2021, onde o mais registrado foi os de finalidade diagnóstica, correspondendo a 90,4% (9.226), seguidos dos procedimentos clínicos, correspondendo a 9,2% (937) e dos procedimentos cirúrgicos, 0,06% (6) do total deste grupo. Referente a produção hospitalar da Urgência e Emergência para o mesmo período foi de 1.501 procedimentos, aparecendo os procedimentos clínicos com maior registro 993 (66,1%).

### 8.3 Produção da Atenção Psicossocial

Quadro 16: Produção Ambulatorial da Atenção Psicossocial, Camaragibe

Forma de Organização	Qtd.aprovada (Jan-dez/21)	Valor_aprovado (Jan-dez/21)
Atendimento/Acompanhamento psicossocial	33.770	10.001,77
<b>Total</b>	<b>33.770</b>	<b>10.001,77</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

A Rede de Atenção Psicossocial está inserida na Política de Saúde Mental e preconiza o atendimento as pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas. A produção engloba tanto o atendimento como o acompanhamento dessas pessoas. Quanto à produção ambulatorial da Atenção Psicossocial no ano de 2021 foi realizado um total de 33.770 procedimentos de atendimento/ acompanhamento psicossocial. Para o município de Camaragibe não há produção hospitalar na Atenção Psicossocial nesse período.

#### 8.4 Produção Ambulatorial e Hospitalar Especializada

Quadro 17: Produção Ambulatorial Especializada, Camaragibe

Grupo procedimento	Qtd.aprovada (Jan-dez/21)	Valor_aprovado (Jan-dez/21)
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2.044	5.518,80
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	973.732	6.403.392,44
03 Procedimentos clínicos	389.501	2.294.789,57
04 Procedimentos cirúrgicos	876	13.901,62
<b>Total</b>	<b>1.366.153</b>	<b>8.717.602,43</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

Quadro 18: Produção Hospitalar Especializada, Camaragibe

Grupo procedimento	AIH_aprovada (Jan-dez/21)	Valor_total (Jan-dez/21)
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	–	–
03 Procedimentos clínicos	997	454.816,79
04 Procedimentos cirúrgicos	518	290.816,04
<b>Total</b>	<b>1.515</b>	<b>745.356,83</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

A Atenção Especializada engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. Referente à produção da Atenção Especializada ambulatorial foi realizada no período um total de 1.366.153 procedimentos em 2021. O maior registro foi o de finalidade diagnóstica 973.732 (72,8%), seguido dos procedimentos clínicos 389.501 (28,5%) e logo após os de promoção e prevenção 2.044 (0,15%). Em relação aos procedimentos hospitalares no mesmo período foi realizado um total de 1.515 procedimentos, dentre estes o de maior registro os procedimentos clínicos 997 (65,8%) seguido dos procedimentos cirúrgicos 518 (34,2%).

## 8.5 Vigilância em Saúde

Quadro 19: Produção da Vigilância em Saúde, Camaragibe

Grupo procedimento	Qtd.aprova da (Jan-dez/21)
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.339
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10.498
<b>Total</b>	<b>11.837</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

Quadro 20: Produção da Vigilância por código de Procedimento, Camaragibe

PROCEDIMENTO	Ações de Promoção e Prevenção em saúde (Jan-dez/21)	Procedimentos com finalidade diagnóstica (Jan-dez/21)	TOTAL
--------------	---	---	-------

010201 Vigilância Sanitária	1.339	-	1.339
021301 Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória	-	9.579	9.579
021041 Teste realizado fora da estrutura de laboratório		919	919
<b>TOTAL</b>	<b>1.339</b>	<b>10.498</b>	<b>11.837</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) 21.02.22

A atividade da Vigilância em Saúde abrange o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. Faz parte da Vigilância em Saúde de Camaragibe a Vigilância Ambiental, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e a Vigilância em Saúde do Trabalhador. Em 2021 foi realizado um total de 11.837 procedimentos da Vigilância em Saúde, sendo o de maior registro os Procedimentos de Finalidade Diagnóstica 10.498 (88,7%) seguido das ações de promoção e prevenção em saúde 1.339 (11,3%).

Referente ao código de cada procedimento, o maior registro de produção foi no código 021301 Exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória com um total de 9.579 procedimentos em 2021, seguido das ações de vigilância sanitária 1.339.

## 9. PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES DA SAÚDE/RESULTADOS

A Pactuação Interfederativa de Indicadores é um acordo tripartite onde os gestores de saúde das esferas do governo assumem publicamente compromissos sanitários com ênfase nas necessidades de saúde da população. São medidas que expressam ou quantificam um insumo, um resultado, uma característica ou o desempenho de um processo, serviço, produto ou organização, gerando informações úteis à tomada de decisão. O SIOPS gera automaticamente um conjunto de indicadores que relacionam valores da receita total e da despesa com ações e serviços públicos de saúde dos entes da Federação.

Até o ano de 2017, a Pactuação Interfederativa dos indicadores foi realizada através do SISPACTO (Sistema de Pactuação dos indicadores) e a partir de 2018 o SISPACTO deixa de ser utilizado para a PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA dos indicadores que passou a ser realizado pelo novo sistema, o DIGISUS Gestor- Modulo de Planejamento, que contará com os instrumentos de

gestão do SUS (Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Relatório quadrimestral de Gestão).

De acordo com o ofício 01/2020 do Governo do Estado de Pernambuco, datado em 07 de janeiro de 2020 que a partir de janeiro de 2020 serão aceitas apenas as resoluções que tratem da aprovação de metas dos indicadores de **PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**. A utilização de indicadores de saúde permite o estabelecimento de padrões, bem como o acompanhamento de sua evolução ao longo dos anos. Embora o uso de um único indicador isoladamente não possibilite o conhecimento da complexidade da realidade social, a associação de vários deles e, ainda, a comparação entre diferentes indicadores de distintas localidades facilita sua compreensão.

A avaliação de um indicador significa olhar o que está por trás do número, ou seja, o que o levou ou o está levando a ter aquela medida e assim, proporcionar a melhor forma de planejamento para a ação. Os indicadores do Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP) devem ser utilizados pelo gestor de saúde como instrumento de orientação do planejamento em saúde, deixando de ser um processo meramente burocrático para ser um pacto dinamizador, orientando e qualificando o processo de gestão do sistema de saúde.

## Relação dos indicadores

**Quadro 21** - Resultado dos indicadores 2021, Camaragibe-PE.

Nº	Tipo	RELAÇÃO DE INDICADORES	Pactuação 2021	Resultado 2021
1	U	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT – doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	271	336,37
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF-10 a 49 anos) investigados	95%	79,10%
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	99,5%	95,39%
4	U	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Penta valente (3º dose), pneumocócica 10-valente (2º dose), Poliomielite (3º dose) e Tríplice Viral (1º dose) – com cobertura vacinal preconizada	75%	0%
5	U	Proporção de casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	80%	100%
6	U	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	84%	85,10%
8	U	Número de casos novos de Sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	49 Pré-natal	52
9	U	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos	0	0
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100%	84,09%

11	U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,45	0,35
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,35	0,37
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	52%	50,35%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	13%	11,24%
15	U	Taxa de Mortalidade Infantil	11%	12,49*
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	1	2
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	77,91%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	76%	45,14
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	35%	44,74%
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano	85%	–
21	E	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100%	100%
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
23	U	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100%	100%

Nota: Os indicadores 1 e 4 não permitem monitoramento quadrimestral, por este motivo apresentam apenas o resultado anual

O Indicador 15 \* - Taxa de Mortalidade Infantil está em números absolutos, números de óbitos infantis (menos 4 óbitos infantis)

Fonte: SREG/SEGEP/SES-PE,2022.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

O monitoramento é fundamental para acompanhar e orientar a trajetória das ações e projetos de saúde. Ferramentas básicas do planejamento e gestão, o ato de monitorar e avaliar permite o redirecionamento dos esforços a fim de alcançar as metas planejadas. Além disso, fortalecem o controle social, consolidando a transparência e a gestão democrática. O presente relatório apresenta as ações realizadas pela equipe de saúde no ano de 2021. Percebem-se que apesar das dificuldades enfrentados neste ano, houve avanços importantes e a gestão confirma seu compromisso com a saúde pública, superando os desafios que ainda existem, no sentido de promover a atenção integral, oportuna, resolutiva e solidária.

Quanto às recomendações da Programação Anual de Saúde para o ano de 2022, continuam inseridos os indicadores de resultado como forma de monitorar e avaliar a execução das ações de saúde propostas para o período, conforme estabelecido na Portaria nº 2.135 de 25 de setembro de 2013, que institui as diretrizes para o processo de Planejamento em saúde e a Portaria de Nº750 de 29 de abril de 2019, que institui o Sistema DigiSUS Gestor/ Módulo Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS.

**Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal**

<b>UF:</b> Pernambuco	<b>MUNICÍPIO:</b> Camaragibe
<b>RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> <b>DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b> <b>ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL</b> Exercício de 2021 Dados Homologados em 21/02/22 13:52:17	

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)	53.110.289,00	53.110.289,00	47.209.430,71	88,89
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	19.483.300,00	19.483.300,00	16.300.528,18	83,66
IPTU	9.395.500,00	9.395.500,00	7.788.852,02	82,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	10.087.800,00	10.087.800,00	8.511.676,16	84,38
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	4.105.339,00	4.105.339,00	4.789.888,51	116,67
ITBI	3.956.000,00	3.956.000,00	4.789.888,51	121,08
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	149.339,00	149.339,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	15.972.350,00	15.972.350,00	10.567.046,77	66,16
ISS	15.428.400,00	15.428.400,00	10.567.046,77	68,49
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	543.950,00	543.950,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	13.549.300,00	13.549.300,00	15.551.967,25	114,78
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	124.998.721,00	124.998.721,00	164.767.584,60	131,82
Cota-Parte FPM	95.933.000,00	95.933.000,00	121.823.887,80	126,99
Cota-Parte ITR	13.846,00	13.846,00	15.757,49	113,81
Cota-Parte do IPVA	5.142.800,00	5.142.800,00	10.872.947,98	211,42
Cota-Parte do ICMS	23.736.000,00	23.736.000,00	32.053.868,16	135,04
Cota-Parte do IPI - Exportação	123.625,00	123.625,00	1.123,17	0,91
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	49.450,00	49.450,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	49.450,00	49.450,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>178.109.010,00</b>	<b>178.109.010,00</b>	<b>211.977.015,31</b>	<b>119,02</b>

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)	1.333.116,00	1.333.116,00	1.333.096,26	100,00	1.333.096,26	100,00	1.333.096,26	100,00	0,00
Despesas Correntes	1.333.116,00	1.333.116,00	1.333.096,26	100,00	1.333.096,26	100,00	1.333.096,26	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	5.382.869,50	5.382.869,50	5.382.055,62	99,98	5.382.055,62	99,98	5.379.604,15	99,94	0,00
Despesas Correntes	5.382.824,50	5.382.824,50	5.382.055,62	99,99	5.382.055,62	99,99	5.379.604,15	99,94	0,00
Despesas de Capital	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	174.619,00	174.619,00	174.525,73	99,95	174.525,73	99,95	174.525,73	99,95	0,00
Despesas Correntes	174.244,00	174.244,00	174.150,85	99,95	174.150,85	99,95	174.150,85	99,95	0,00
Despesas de Capital	375,00	375,00	374,88	99,97	374,88	99,97	374,88	99,97	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	697.248,00	697.248,00	697.105,13	99,98	697.105,13	99,98	697.105,13	99,98	0,00
Despesas Correntes	697.248,00	697.248,00	697.105,13	99,98	697.105,13	99,98	697.105,13	99,98	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	1.985,75	1.985,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.985,75	1.985,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	40.837.654,76	40.837.654,76	40.767.710,54	99,83	40.767.710,54	99,83	39.298.954,56	96,23	0,00
Despesas Correntes	40.794.243,76	40.794.243,76	40.724.818,64	99,83	40.724.818,64	99,83	39.264.659,00	96,25	0,00
Despesas de Capital	43.411,00	43.411,00	42.891,90	98,80	42.891,90	98,80	34.295,56	79,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>48.427.493,01</b>	<b>48.427.493,01</b>	<b>48.354.493,28</b>	<b>99,85</b>	<b>48.354.493,28</b>	<b>99,85</b>	<b>46.883.285,83</b>	<b>96,81</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MINIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	48.354.493,28	48.354.493,28	46.883.285,83
(-) 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)	48.354.493,28	48.354.493,28	46.883.285,83
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			31.796.552,29
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)	16.557.940,99	16.557.940,99	15.086.733,54
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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,81	22,81	22,11

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	31.796.552,29	48.354.493,28	16.557.940,99	1.471.207,45	0,00	0,00	0,00	1.471.207,45	0,00	16.557.940,99
Empenhos de 2020	23.866.988,15	46.886.388,18	23.019.400,03	721.447,93	721.447,93	0,00	341.009,31	340.264,54	40.174,08	23.700.673,88
Empenhos de 2019	24.618.004,28	50.488.990,01	25.870.985,73	4.939.395,13	14.856,49	0,00	4.600.848,64	338.546,49	0,00	25.885.842,22
Empenhos de 2018	22.827.902,32	33.265.570,79	10.437.668,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.437.668,47
Empenhos de 2017	19.617.242,33	38.105.484,24	18.488.241,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.488.241,91
Empenhos de 2016	20.523.196,90	37.452.267,20	16.929.070,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.929.070,30
Empenhos de 2015	18.572.942,30	33.403.715,25	14.830.772,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.830.772,95
Empenhos de 2014	17.438.933,25	29.267.763,32	11.828.830,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.828.830,07
Empenhos de 2013	16.240.479,95	24.834.461,38	8.593.981,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.593.981,43

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24 § 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CALCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	62.985.050,00	62.985.050,00	62.076.902,51	98,56
Provenientes da União	62.935.050,00	62.935.050,00	61.636.566,21	97,94
Provenientes dos Estados	50.000,00	50.000,00	440.336,30	880,67
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	62.985.050,00	62.985.050,00	62.076.902,51	98,56

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	34.090.550,77	34.090.550,77	33.950.812,13	99,59	33.792.188,63	99,12	33.425.991,00	98,05	158.623,50
Despesas Correntes	32.411.102,77	32.411.102,77	32.271.693,91	99,57	32.228.626,41	99,44	31.862.428,78	98,31	43.067,50
Despesas de Capital	1.679.448,00	1.679.448,00	1.679.118,22	99,98	1.563.562,22	93,10	1.563.562,22	93,10	115.556,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	35.490.368,84	35.490.368,84	35.414.814,46	99,79	35.247.222,56	99,31	34.823.960,21	98,12	167.591,90
Despesas Correntes	34.456.785,84	34.456.785,84	34.381.295,08	99,78	34.306.938,28	99,57	33.883.675,93	98,34	74.356,80
Despesas de Capital	1.033.583,00	1.033.583,00	1.033.519,38	99,99	940.284,28	90,97	940.284,28	90,97	93.235,10
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.558.977,00	1.558.977,00	1.558.300,63	99,96	1.545.817,83	99,16	1.537.227,14	98,60	12.482,80
Despesas Correntes	1.557.547,00	1.557.547,00	1.556.872,63	99,96	1.544.389,83	99,16	1.535.799,14	98,60	12.482,80
Despesas de Capital	1.430,00	1.430,00	1.428,00	99,86	1.428,00	99,86	1.428,00	99,86	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	824.176,25	824.176,25	760.146,74	92,23	760.146,74	92,23	758.160,28	91,99	0,00
Despesas Correntes	824.176,25	824.176,25	760.146,74	92,23	760.146,74	92,23	758.160,28	91,99	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	1.512.381,00	1.512.381,00	1.502.278,16	99,33	1.348.112,49	89,14	1.293.988,31	85,56	154.165,67
Despesas Correntes	971.760,00	971.760,00	962.261,27	99,02	952.027,81	97,97	900.714,03	92,69	10.233,46
Despesas de Capital	540.621,00	540.621,00	540.016,89	99,89	396.084,68	73,26	393.274,28	72,74	143.932,21
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	73.476.453,86	73.476.453,86	73.186.352,12	99,61	72.693.488,25	98,93	71.839.326,94	97,77	492.863,87

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	35.423.666,77	35.423.666,77	35.283.908,39	99,61	35.125.284,89	99,16	34.759.087,26	98,12	158.623,50
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	40.873.238,34	40.873.238,34	40.796.870,08	99,81	40.629.278,18	99,40	40.203.564,36	98,36	167.591,90
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.733.596,00	1.733.596,00	1.732.826,36	99,96	1.720.343,56	99,24	1.711.752,87	98,74	12.482,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.521.424,25	1.521.424,25	1.457.251,87	95,78	1.457.251,87	95,78	1.455.265,41	95,65	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	1.985,75	1.985,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	42.350.035,76	42.350.035,76	42.269.988,70	99,81	42.115.823,03	99,45	40.592.942,87	95,85	154.165,67
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	121.903.946,87	121.903.946,87	121.540.845,40	99,70	121.047.981,53	99,30	118.722.612,77	97,39	492.863,87
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	72.419.783,86	72.419.783,86	72.139.784,50	99,61	71.657.154,09	98,95	70.854.306,56	97,84	482.630,41
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	49.484.163,01	49.484.163,01	49.401.060,90	99,83	49.390.827,44	99,81	47.868.306,21	96,73	10.233,46

**3º RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR**  
**DELIBERAÇÕES, DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS**

---

**DELIBERAÇÕES, DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS**

**Eixo: Atenção Básica**

Diretriz: Fortalecer a Atenção Básica, tendo a saúde da família como porta de entrada e estratégia organizacional do sistema Municipal de Saúde com qualidade, eficiência e efetividade.

Objetivos: Implementar, estruturar, qualificar as ações da Atenção Básica a fim de assegurar acesso à população de Camaragibe as ações de promoção, prevenção, tratamento e recuperação à saúde.

Projeto/atividade: 10.301.1015.0125.0000; 10.301.1015.0130.0000; 10.301.1015.0132.0000; 10.301.1015.0285.0000; 10.301.1015.0289.0000; 10.301.1015.0291.0000; 10.301.1015.0294.0000; 10.301.1015.0295.0000; 10.301.1015.0297.0000; 10.301.1015.2100.0000; 10.301.1015.2102.0000; 10.301.1015.2104.0000. LOA - 2021 - 301 VALOR R\$ 33.955.594,25

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Qualificar a Atenção Básica Municipal</b>	1	1.1.1	Dispor e garantir equipamentos de computação com acesso à internet e manutenção em 10 Unidades de Saúde da Família	Número de Unidades de Saúde da Família equipadas com computadores e internet	10	Realizada	Todas as unidades possuem pelo menos 1 computador e 42 UBS foram contempladas com a internet pelo programa Conecte SUS
	2	1.1.2	Implantar e/ou desmembrar 01 Unidade de Saúde da Família nas áreas que estão descobertas com excesso de famílias e áreas de difícil acesso, conforme demanda e estudo técnico de acordo com a capacidade financeira do município	Número de Unidade de Saúde da Família implantada e/ou desmembrada	1	Não Realizada	Foram implanatados os centros comunitários nas áreas descobertas pela ESF. As equipes estão fazendo cadastro das pessoas e, posteriormente será analisada a necessidade de implantação de uma ESF após a conclusão do processo de territorialização.
	3	1.1.3	Realizar 01 seleção pública para contratação de novos profissionais, ampliando o quadro de profissionais da atenção básica. Lei Federal 11.350/2006	Número de Seleção Pública realizada	1	Não Realizada	Aguardando o processo de territorialização para analisar a necessidade de real de contratação de pessoal.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Qualificar a Atenção Básica Municipal</b>	4	1.1.4	Realizar 01 capacitação anualmente para os ACSs de acordo com a Estratégia de Saúde da Família	Número de capacitação realizada	1	Não realizada	Reprogramada para 2022
	5	1.1.6	Garantir anualmente 01 kit de EPIs para os profissionais de saúde da Atenção Básica	Kit de EPI garantido aos profissionais de saúde da Atenção Básica	1	Realizada	Meta realizada
	6	1.1.7	Garantir anualmente fardamento, crachá e insumos para os ACSs e ACEs	Fardamento, crachá e insumos a ser garantido para os Profissionais	1	Realizada	Meta realizada
	7	1.1.8	Adequar e reformar 04 Unidades de Saúde da Família de acordo com a lei municipal 139/2002, ABNT 9050/2006 e o Estatuto do Idoso	Número de Unidades de Saúde da Família adequadas e reformadas	4	Realizada	UBS Jardim Camaragibe e UBS Celeiro
	8	1.1.11	Ampliar para 2 os Polos da Academia da Saúde do município	Número de Academias da Saúde implantadas	1	Não Realizada	Processo de Licitação em andamento
	9	1.1.13	Adequar e reformar 04 Unidades de Saúde da Família para garantir as condições de trabalho RDC - ANVISA Nº 50/2002.	Número de Unidades de Saúde da Família adequadas e reformadas	4	Realizada	UBS Jardim Camaragibe e UBS Celeiro, Viana e Estação Nova
	10	1.1.14	Ampliar de 16 para 20 e manter as Equipes de Saúde Bucal na rede de Atenção Básica	Número de equipes de saúde bucal implantada	4	Parcialmente Realizada	Atualmente possuímos 17 ESB na APS.
	11	1.1.25	Adquirir e manter em funcionamento os 42 aparelhos telefônicos para as Unidades de Saúde da Família.	Aparelhos telefônicos adquiridos e mantidos	42	Não Realizada	Em processo licitatório para a aquisição de celular para as UBS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Qualificar a Atenção Básica Municipal</b>	<b>12</b>	<b>1.1.23</b>	Garantir a divulgação do calendário das reuniões do Conselho Municipal de Saúde nas redes de serviços de saúde municipal	Calendário das reuniões do Conselho Municipal de Saúde divulgado anualmente	1	Realizada	Foi enviado o calendário para as Unidades e por meio eletrônico.
		<b>1.1.27</b>	Realizar 01 oficina de planejamento anualmente com as equipes NASF	Oficina de Planejamento com as equipes NASF realizada	1	Realizada	
	<b>13</b>	<b>1.1.29</b>	Adquirir, semestralmente, 1 kit para ações educativas nas Unidades de Saúde da Família	Número de Kit para ações educativas nas unidades de saúde adquiridos	2	Não realizada	Durante a pandemia não é possível realizar ações coletivas
	<b>14</b>	<b>1.1.31</b>	Realizar o remapeamento das áreas de todo o município	Remapeamento das áreas realizado	1	Não realizada	Foi concluída a primeira fase da territorialização, a qual mostra a disposição geográfica da cobertura da APS no município
	<b>15</b>	<b>1.1.37</b>	Implantar Prontuário Eletrônico nas 38 Unidades de Saúde da Família	Prontuário eletrônico implantado	38	Parcialmente Realizada	Estão implantados o PEC em 20 UBS.

Objetivos: Fortalecer a integralidade da atenção a partir das políticas estratégicas e as linhas de cuidado tanto no individual quanto no coletivo, o qual abrangem a promoção, a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Elaborar Plano Municipal de Combate a Obesidade</b>	<b>16</b>	<b>1.2.1</b>	Elaborar e implantar Plano Municipal de controle à obesidade	Plano de controle à obesidade elaborado	1	<b>Não Realizada</b>	Está sendo realizado o levantamento de dados para subsidiar a construção do Plano.
<b>Fortalecer as práticas integrativas no município</b>	<b>17</b>	<b>1.2.2</b>	Implantar 01 espaço de referência de Práticas Integrativas Complementares (PICS)	Espaço de referência de PICS implantado	1	<b>Realizada</b>	Implantada a Sala do Servidor
	<b>18</b>	<b>1.2.3</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização, anualmente, para os profissionais da saúde em Práticas Integrativas Complementares (PICS)	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Qualificar a saúde do Idoso na Atenção Básica</b>	<b>19</b>	<b>1.2.4</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização, anual, para os profissionais da Atenção Básica em relação a caderneta do idoso	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Qualificar a saúde do Idoso na Atenção Básica</b>	<b>20</b>	<b>1.2.5</b>	Realizar 01 capacitação/atualização anual sobre Saúde do Idoso	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Qualificar a saúde do Homem na Atenção Básica</b>	<b>21</b>	<b>1.2.6</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual com os profissionais da AB quanto ao pré natal do homem	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
	<b>22</b>	<b>1.2.7</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual para os profissionais da Atenção Básica em relação à Saúde do Homem	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
	<b>23</b>	<b>1.2.8</b>	Instituir horário estendido em 01 UBS para realização do cuidado para o homem	Número de Unidades Básicas de Saúde com horário estendido	1	<b>Não Realizada</b>	Em estudo para a implantação.
<b>Fortalecer e assegurar as ações do Programa Saúde na Escola</b>	<b>24</b>	<b>1.2.9</b>	Realizar 01 oficina anual de planejamento e avaliação com profissionais das UBS e das escolas aderidas ao PSE	Número de oficina de planejamento e avaliação realizada	1	<b>Realizada</b>	A oficina não pode ser realizada com todos os participantes juntos, entretanto foi realizada reuniões por equipe.
	<b>25</b>	<b>1.2.10</b>	Realizar as 12 ações temáticas preconizadas pela portaria interministerial 1.055/MS/MEC, junto às escolas conforme cadastro nacional do PSE	Número de ações temáticas realizadas	12	<b>Realizada</b>	As ações foram realizadas de forma remota e presencial

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Promover integração ensino-serviço</b>	26	1.2.12	Realizar 03 capacitações/ atualizações, anualmente, para os profissionais da saúde	Número de capacitação/atualização realizada	3	Parcialmente Realizada	Realizada capacitação para a inserção do DIU para médicos e enfermeiros da APS.
	27	1.2.13	Realizar 01 encontro anual de Preceptores da Saúde no município	Número de encontro realizado	1	Não realizada	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Capacitar os profissionais com a EdPopSUS</b>	28	1.2.14	Realizar 01 curso do EdPopSUS	Número de curso realizado	1	Não Realizada	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Fortalecer as ações do PNI</b>	29	1.2.15	Realizar 16 reuniões de monitoramento, anualmente, com as UBS	Número de reuniões de monitoramento com as UBS realizadas	16	Realizada	As GT's estão realizando reuniões de monitoramento dos cadastros.
	30	1.2.19	Realizar 01 capacitação por ano do PNI	Número de capacitação/atualização realizada	1	Realizada	Realizada no 3º quadrimestre
	31	1.2.20	Requalificar 22 salas de vacina das UBS	Número de salas de vacinas das UBS requalificadas	22	Realizada	Realizada no 2º Quadrimestre
	32	1.2.21	Realizar 02 campanhas de vacinação conforme MS	Número de campanhas anuais realizadas	2	Realizada	De acordo com as orientações do MS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Garantir vacinação antirrábica humana no Hospital Aristeu Chaves com uma sala de vacina com profissionais capacitados</b>	<b>33</b>	<b>1.2.22</b>	Realizar 01 capacitação, anual, em vacinação antirrábica	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Qualificar os profissionais em relação às campanhas de vacinação</b>	<b>34</b>	<b>1.2.23</b>	Realizar 03 reuniões de campanhas por ano	Número de reuniões de campanha realizadas	3	<b>Realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Qualificar o cuidado à saúde da mulher	35	1.2.24	Realizar 01 capacitação/atualização anual para os profissionais da AB quanto ao combate à sífilis (Prevenção, diagnóstico e tratamento)	Número de capacitação/atualização realizada	1	Não realizada	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
	36	1.2.25	Realizar 01 capacitação/ atualização anual em pré natal de risco habitual e caderneta da gestante para os médicos e enfermeiros das UBS	Número de capacitação/atualização para profissionais das UBS realizada	1	Não realizada	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
	37	1.2.26	Realizar 01 capacitação/ atualização anual para os médicos e enfermeiros das UBS quanto à inserção do DIU na Atenção Básica	Número de capacitação/atualização realizada	1	Realizada	Realizada capacitação para a inserção do DIU para médicos e enfermeiros da APS.
	38	1.2.27	Realizar 01 capacitação/ atualização anual para os médicos e enfermeiros das UBS na Atenção às mulheres em situação de violência	Número de capacitação/atualização para os profissionais das UBS realizada	1	Não realizada	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Qualificar o cuidado à saúde da mulher</b>	<b>39</b>	<b>1.2.28</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual para os enfermeiros das UBS em relação à coleta do citopatológico	Número de capacitação/atualização para os enfermeiros das UBS realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Qualificar o cuidado à saúde da criança</b>	<b>40</b>	<b>1.2.30</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual em caderneta da criança para os médicos e enfermeiros das UBS	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
<b>Qualificar o cuidado à saúde do adolescente</b>	<b>41</b>	<b>1.2.31</b>	Aumentar em 10% anualmente, a cobertura vacinal dos adolescentes	Percentual de cobertura vacinal dos adolescentes ampliado	10%	<b>Parcialmente Realizada</b>	dificuldade de verificação do aumento devido a instabilidade no sistema de registros de vacinação do MS
	<b>42</b>	<b>1.2.32</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual em caderneta do adolescente para os médicos e enfermeiros das UBS	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	A caderneta do adolescente está passando por reformulação pelo MS.
<b>Qualificar os profissionais da AB em relação ao Programa Bolsa Família</b>	<b>43</b>	<b>1.2.33</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização, anualmente, para os profissionais da AB em relação ao Programa Bolsa Família	Número de capacitação/atualização realizada	1	<b>Não realizada</b>	Na verdade não existe nenhum processo desta natureza em andamento.
<b>Qualificar o cuidado à saúde da pessoa com deficiência</b>	<b>44</b>	<b>1.2.36</b>	Realizar 01 curso para as EAB e de reabilitação sobre Prevenção das causas e agravos de deficiências	Número de curso realizado	1	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais
	<b>45</b>	<b>1.2.37</b>	Realizar 04 ações educativas, anuais, referentes às datas comemorativas alusivas à Pessoa com Deficiência	Número de ações educativas realizadas	4	<b>Não realizada</b>	A pandemia dificultou a realização de atividades coletivas presenciais

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecer e Modernizar os mecanismos de execução das atividades técnicas e administrativas</b>	<b>46</b>	<b>1.2.39</b>	Garantir educação continuada para todos os trabalhadores da saúde	Educação continuada garantida aos trabalhadores da saúde	1	<b>Não realizada</b>	Planejamento em andamento.
	<b>47</b>	<b>1.2.40</b>	Garantir o tratamento do tabagismo aos usuários e trabalhadores na rede de atenção a saúde	Tratamento do Tabagismo garantido aos usuários e trabalhadores	1	<b>Realizada</b>	O tratamento está sendo ofertado nas UBS Asa Branca, UBS São Jorge, São João São Paulo, Santa Mônica e Bairro Novo.

**Eixo: Especialização em atenção**

Diretriz: Manter, Qualificar, estruturar a Rede Especializada de forma a ofertar serviços especializados, assegurando o acesso, a resolutividade e a integralidade da atenção.

Objetivos Estratégicos: Aprimorar a gestão, através da manutenção, reforma e qualificação da rede de saúde especializada própria do Município, bem como por meio da ampliação da cobertura dos serviços ofertados, a fim de promover o acesso resolutivo e oportuno dos usuários aos serviços de saúde, além de garantir a educação permanente dos profissionais de saúde.

Projeto/Atividade: 10.302.1015.2111.000; 10.302.1015.2116.000; 10.302.1015.2119.000; 10.302.1015.2118.000; 10.302.1015.2117.000; 10.302.1015.2123.000; 10.302.1015.2110.000; 10.302.1015.2106.000; 10.302.1015.2104.000; 10.302.1015.0139.000; 10.302.1015.2136.000; 10.302.1015.0135.000; 10.302.1015.0133.000. LOA - 2021 302 - Valor Total R\$ 34.995.124,75

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Manter, qualificar e estruturar a Atenção Especializada	48	2.1.3	Adequar e melhorar o atendimento aos pacientes, implantando, ampliando e adequando os equipamentos dos 03 CEMECs.	Número de CEMEC's requalificados	3	Realizada	Ampliação de leitos para COVID-19, de 14 para 21 leitos.
	49	2.1.7	Manter, reformar e adequar 02 Unidades especializadas. (LAMUC, CENTRO DE ESPECIALIDADE TABATINGA)	Número de Unidades Especializadas mantida e/ou reformada	2	Realizada	As unidades especializadas foram mantidas
	50	2.1.8	Reformar e adequar o Núcleo de Reabilitação garantindo a acessibilidade e seus equipamentos	Núcleo de Reabilitação reformado e adequado	1	Realizada	Alguns ambientes do núcleo que necessitavam de reparos, foram reformados

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Manter, qualificar e estruturar a atenção especializada.</b>	<b>51</b>	<b>2.1.9</b>	Reformar e adequar a estrutura do Hospital Aristeu Chaves com abertura dos leitos hospitalares e bloco cirúrgico	Hospital Aristeu Chaves reformado e adequado	1	<b>Não Realizada</b>	O hospital passou a atender exclusivamente clínica médica (sintomáticos e não sintomáticos), bem como houve ampliação dos leitos COVID-19.
	<b>52</b>	<b>2.1.10</b>	Implantar 01 Casa de Parto Natural	Casa de Parto Natural implantada	1	<b>Realizada</b>	Centro de Parto Normal já em funcionamento
	<b>53</b>	<b>2.1.11</b>	Adquirir equipamentos e material permanente para as Unidades Especializadas	Número de unidades especializadas que tiveram equipamentos e material adquiridos	1	<b>Realizada</b>	Processo licitatório concluído. Aguardando recebimento dos equipamentos.
	<b>54</b>	<b>2.1.15</b>	Garantir a realização de pequenas cirurgias na rede de saúde municipal	Pequenas cirurgias garantidas nos serviços de saúde	1	<b>Realizada</b>	São realizadas pequenas cirurgias no Aristeu Chaves e cirurgias odontológicas no CEO
	<b>55</b>	<b>2.1.18</b>	Garantir a implantação do ultrassom para as gestantes na Maternidade Amiga da Família de Camaragibe (MAFC)	Aparelho de ultrassom garantido	1	<b>Realizada</b>	Aguardando liberação do recurso da parte da Emenda Estadual
<b>Fortalecer os dispositivos e a política de Saúde Mental municipal</b>	<b>56</b>	<b>2.1.20</b>	Realizar 03 fóruns municipais de trabalhadores em saúde mental	Número de fóruns realizados	3	<b>Realizada</b>	Realizado durante o período, reuniões de discussões da área técnica a cada 15 dias para reorganização e avaliação de fluxos dentro da Rede de Saúde Mental e demais dispositivos

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Fortalecer os dispositivos e a política de Saúde Mental municipal</b>	57	2.1.21	Realizar 01 capacitação anual para os cuidadores das Residências Terapêuticas	Número de capacitação realizada	1	Realizada	Participação no Fórum mensal de Desinstitucionalização com temas pertinentes a RAPS
	58	2.1.23	Realizar ações de matriciamento pelos CAPS para as equipes de atenção básica	Ações de matriciamento realizadas	100%	Realizada	As ações de matriciamento realizadas no território pelos 03 CAPSs somaram nesse quadrimestre o total de 371
	59	2.1.24	Realizar 01 atividade de educação permanente para as equipes dos CAPS por ano	Número de atividade de educação permanente realizada	1	Realizada	Participação da área técnica dos CAPS nas qualificações promovidas pela Secretaria Estadual de Saúde e pela COSEMS
	60	2.1.25	Qualificar o CAPS AD II (Campo Verde) para CAPS AD III 24horas.	Serviço qualificado	1	Não Realizada	Aguardando atualização do SAIPS para novas propostas de qualificação
	61	2.1.26	Qualificar o CAPS Tipo II (Casa da Primavera) em CAPS Tipo III (24 horas)	Serviço qualificado	1	Não Realizada	Aguardando atualização do SAIPS para novas propostas de qualificação
	62	2.1.27	Adquirir os instrumentos dos projetos aprovados do CAPSI e CAPS AD conforme projeto social	Instrumentos adquiridos	1	Não realizada	Aguardando liberação de recurso por parte do Ministério da Saúde
<b>Qualificar a Rede de Atenção em relação à saúde da população LGBT.</b>	63	2.1.31	Realizar 01 ação anual, junto com o movimento social	Número de ação realizada	1	Realizada	Meta Realizada
	64	2.1.32	Instituir 01 questionário, On Line, para mapeamento da população LGBT	Questionário, online, da população LGBT instituído	1	Não Realizada	Questionário enviado a Secretária de Comunicação – Aguardando devolutiva sobre ajustes. Em andamento.
	65	2.1.34	Realizar 01 capacitação/ atualização anualmente, com os profissionais da Rede de atenção em relação a Saúde da população LGBT	Número de capacitação/atualização realizada	1	Realizada	Meta Realizada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Qualificar a Rede de Atenção em relação à saúde da população LGBT.</b>	<b>66</b>	<b>2.1.35</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização, anualmente, com os profissionais da Guarda Municipal em relação a Saúde da população LGBT	Número de capacitação/atualização realizada	1	Parcialmente Realizada	Processo preparatório da capacitação em andamento.
	<b>67</b>	<b>2.1.36</b>	Realizar 01 evento anualmente (rodas de conversa, cine debate, etc.), anualmente, com a população LGBT	Número de evento realizado	1	Realizada	Roda de conversa tratando da Saúde das mulheres lesbicas e em alusão ao dia do orgulho LGBT
	<b>68</b>	<b>2.1.37</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização, anualmente, com os profissionais da Educação em relação a Saúde da população LGBT	Número de capacitação/atualização realizada	1	Parcialmente Realizada	Processo preparatório da capacitação em andamento
	<b>69</b>	<b>2.1.38</b>	Realizar 01 palestra e/ou oficina, semestralmente, para a população LGBT	Número de palestra e/ou oficina realizada	1	Realizada	. Curso de Corte Costura para População Trans.
<b>Qualificar o cuidado à saúde da mulher</b>	<b>70</b>	<b>2.1.39</b>	Realizar 01 capacitação/ atualização anual para os médicos e enfermeiros da MAFC quanto as boas práticas do parto e nascimento	Número de capacitação/atualização realizada	1	Realizada	Planejado para o 2º semestre em virtude da pandemia.

Objetivos Estratégicos: Fortalecer e qualificar a Política de Assistência Farmacêutica, padronizando e definindo o elenco de medicamentos utilizados na atenção primária e média complexidade, otimizando o processo de aquisição e dispensação.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Qualificar a assistência farmacêutica	71	2.2.1	Garantir 100% da medicação instituída na lista da REMUME e de toda medicação básica e saúde mental bem como as aquisições das sondas uretrais de forma sistemática	Percentual de medicações da REMUME garantidas	100%	Realizada	Meta Realizada
	72	2.2.3	Informatizar 10% da rede de farmácias básicas das unidades de saúde municipal	Percentual da rede de farmácias básicas informatizada	10%	Não realizada	Aguardando finalização do processo licitatório para compra de equipamentos de informática
	73	2.2.4	Implantar o sistema HÓRUS em 10% das Unidades Básicas de Saúde	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com o HÓRUS implantado	10%	Não realizada	Aguardando finalização do processo licitatório para compra de equipamentos de informática, bem como liberação do acesso às UBS
	74	2.2.5	Implantar e manter programa de distribuição de medicamentos para pacientes especiais em domicílio	Programa de distribuição de medicamentos em domicílio implantado	1	Não realizada	Reprogramado para o segundo quadrimestre.
	75	2.2.6	Divulgar, acompanhar e revisar a REMUME utilizando a RENAME anualmente	REMUME revisada e divulgada	1	Não Realizada	A REMUME está em processo de revisão.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Qualificar a assistência farmacêutica	76	2.2.7	Implantar Manual de Normas e procedimentos e instrumentos de avaliação e controle através de indicadores dos serviços farmacêuticos municipais	Manual de normas e instrumentos implantados	1	Não realizada	A REMUME está em processo de revisão.
	77	2.2.8	Assegurar o fornecimento de medicamentos na rede de saúde	Fornecimento de medicamentos garantidos	1	Realizada	Alguns insumos deram como "fracassados" no processo licitatório. é necessário realizar um processo licitatório.
	78	2.2.9	Garantir fornecimento de psicotrópicos de acordo com a demanda de cada unidade de saúde da família	Fornecimento de psicotrópicos garantidos	1	Realizada	O fornecimento é realizado nas unidades mantenedoras (CEMEC Tabatinga, CEMEC Vera Cruz, CEMEC Centro e nos CAPS).
	79	2.2.10	Garantir mensalmente o fornecimento de insumos necessários à realização de curativos, incluindo as necessidades dos pacientes acamados	Fornecimento de insumos garantidos	1	Realizada	Insumos garantidos mensalmente
	80	2.2.11	Garantir a medicação utilizada para controle de hipertensão e diabetes	Medicação garantida	1	Realizada	Insumos garantidos baseados nas solicitações das UBS.

**Eixo: Financiamento e Orçamento do SUS**

Projeto/atividade: 10.122.1015.0292.0000; 10.122.1014.00124.0000; 10.122.1014.0279.0000; 10.122.1014.0293.0000; 10.122.1014.0122.0000. LOA 2021 122 - Valor Total R\$ 19.476.245,00

Diretriz: Desenvolvimento da gestão técnica e Administrativa da Secretaria de Saúde

Objetivos estratégicos: Estabelecer e implementar ações e projetos da secretaria de saúde viáveis e efetivos e em consonância com o financiamento e orçamento do SUS.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecer e Modernizar os mecanismos de execução das atividades técnicas e administrativas</b>	<b>81</b>	<b>3.1.3</b>	Assegurar que as unidades da rede de saúde sejam construídas e reformadas conforme planta do Ministério da Saúde (MS) e ANVISA	Construções e reformas executadas conforme planta do MS e ANVISA	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>82</b>	<b>3.1.8</b>	Disponer de 01 Cronograma anual do pagamento dos salários dos profissionais de saúde do município	Cronograma anual do pagamento instituído	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>83</b>	<b>3.1.11</b>	Requalificar o Hospital Aristeu Chaves	Hospital Aristeu Chaves requalificado	1	Não realizada	Aguardando disponibilidade de Recurso pelo MS para cadastramento de proposta de reforma.
	<b>84</b>	<b>3.1.18</b>	Garantir o financiamento mensal para alimentação e insumos para o projeto de renda e oficinas terapêuticas de música e artes do CAPS AD, INFANTIL E CAPS II Casa da Primavera	Financiamento garantido	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>85</b>	<b>3.1.21</b>	Informatizar 10 unidades de saúde com sistemas integrados em rede e com conexão de voz e dados	Número de Unidades de Saúde informatizadas	1	Não Realizada	Aguardando verba
	<b>86</b>	<b>3.1.22</b>	Adquirir equipamentos e mobiliários para a Secretaria de Saúde	Equipamentos e mobiliários adquiridos	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>87</b>	<b>3.1.23</b>	Captar recursos para estruturar fisicamente unidades básicas de saúde	Recursos captados	1	Realizada	Meta Realizada

### Auditoria do SUS

Objetivos Estratégicos: Implementar e intensificar as ações da Auditoria Municipal de Saúde, a fim de contribuir para a alocação e utilização adequada dos serviços públicos.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Implementar e intensificar as ações da Auditoria Municipal de Saúde</b>	88	3.2.1	Habilitar o município de Camaragibe junto ao DENASUS/MS para utilização do Sistema Nacional de Auditoria – SISAUD/SUS	Sistema de Auditoria implantado	1	Não Realizada	A Coordenação de Auditoria realizou o contato com o Ministério da Saúde de PE, no qual foi solicitado pelo mesmo o envio de novo ofício ao DENASUS. Em 08/03/2019 foi enviado o ofício 043/2019, assinado pelo Secretário de Saúde, reiterando a instalação do SISAUD na Auditoria, mas até então não tivemos um retorno de quando seria a instalação do SISAUD/SUS.
	89	3.2.4	Analisar as demandas encaminhadas pela Ouvidoria e realizar auditoria em 100% das denúncias pertinentes ao setor	Percentual de denúncias auditadas	100%	Não Realizada	A equipe de auditoria não recebeu demandas oriunda da Ouvidoria durante o primeiro quadrimestre.
	90	3.2.5	Executar, anualmente, 01 atividade de Educação Continuada para os profissionais do Sistema Municipal de Auditoria de Saúde de Camaragibe em Auditoria do SUS	Número de atividades de Educação Continuada realizada	1	Parcialmente Realizada	Participação da equipe de Auditoria no MBAem Gestão em Saúde – FGV.
	91	3.2.6	Capacitar, anualmente, 100% dos profissionais do Sistema Municipal de Auditoria de Saúde de Camaragibe em cursos relacionados à Auditoria e áreas afins	Percentual de profissionais capacitados	100%	Não Realizada	Os cursos de capacitação relacionados à auditoria ficaram suspensos devido a pandemia.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Implementar e intensificar as ações da Auditoria Municipal de Saúde</b>	<b>92</b>	<b>3.2.7</b>	Realizar processos de auditoria, quando houver pertinência, através de demandas internas, bem como externas: DENASUS/MS (SISAUD/SUS) e Gerência Estadual de Auditoria – GEAUD/PE	Número de processos de auditoria realizados	1	Parcialmente Realizada	A equipe de auditoria não recebeu demandas oriundas da Gabinete da Secretaria de Saúde durante o segundo quadrimestre.
	<b>93</b>	<b>3.2.8</b>	Participar mensalmente das reuniões do Comitê de Auditores do SUS na Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco – CASUSPE/PE	Número de participações nas reuniões do Comitê de Auditoria do SUS	12	Realizada	A equipe técnica participa das reuniões do Comitê na SES/PE e na SEAUD/MS/PE
	<b>94</b>	<b>3.2.9</b>	Apresentar quadrimestralmente as auditorias realizadas/acompanhadas pelo Sistema Municipal de Auditoria de Saúde de Camaragibe ao Conselho Municipal de Saúde e/ou Audiências Públicas na Câmara de Vereadores, conforme preconizado pela Lei nº: 141/2012	Número de prestações de contas/apresentação realizadas	3	Realizada	As prestações de contas da Auditoria são encaminhadas à Diretoria de Planejamento que envia ao Conselho Municipal de Saúde para apreciação e ao Gabinete da Saúde para realização de Audiências Públicas de Saúde na Câmara Municipal de Vereadores.
	<b>95</b>	<b>3.2.10</b>	Analisar anualmente os indicadores de saúde e de gestão encaminhados pactuados pelas áreas técnicas junto ao Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde (Atenção Básica e Vigilância à Saúde)	Número de análises dos indicadores realizadas	1	Não Realizada	A equipe de auditoria não recebeu os indicadores das áreas técnicas.

### Ouvidoria do SUS

Objetivos Estratégicos: Implementar e intensificar as ações da Ouvidoria Municipal de Saúde através da captação das demandas oriundas do cidadão, envolvendo reclamações, denúncias, sugestões, elogios, informações e solicitações a fim de fortalecer e qualificar as ações de saúde desenvolvidas no município de Camaragibe.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Implantar, qualificar e intensificar a ouvidoria Municipal de saúde de Camaragibe</b>	96	3.3.2	Divulgar em 100% dos canais de comunicação da Ouvidoria do SUS Camaragibe (telefone – 0800, formulário web, e-mail, presencial e cartas)	Percentual dos canais de comunicação divulgados	100%	Realizada	Meta Realizada
	97	3.3.3	Capacitar gestores e trabalhadores anualmente de cada diretoria de saúde sobre a importância da Ouvidoria na gestão da saúde	Número de capacitação realizada	4	Não Realizada	Devido a pandemia.
	98	3.3.4	Divulgar quadrimestralmente as informações em saúde captadas pela Ouvidoria	Número de relatórios divulgados	3	Realizada	Meta Realizada
	99	3.3.5	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde sobre o papel da Ouvidoria, seus processos, fluxos e atuação em cada setor	Percentual de conselheiros capacitados	100%	Não Realizada	Devido a pandemia.
	100	3.3.7	Produzir, anualmente, 01 cartilha com informações/orientações da Ouvidoria	Número de cartilha produzida	1	Não Realizada	Meta está sendo avaliada

**Regulação do SUS**

Objetivos Estratégicos: Intensificar o papel da Política de Regulação focando no cuidado à saúde.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Implementar a Política de Regulação das ações e serviços de saúde</b>	<b>101</b>	<b>3.4.4</b>	Divulgar para 100% da rede de saúde municipal, 01 protocolo para regulação de procedimentos de alto custo	Percentual da rede notificada	100%	Realizada	Meta Realizada
	<b>102</b>	<b>3.4.5</b>	Apresentar a cada 04 meses a oferta e a produção de serviços públicos próprios e contratados da Secretaria de saúde ao Conselho de saúde e em Audiências Públicas	Número de relatórios apresentados	3	Realizada	Meta Realizada
	<b>103</b>	<b>3.4.7</b>	Realizar 01 capacitação por ano, na temática de regulação para os profissionais envolvidos com a Regulação	Número de capacitação realizada	1	Realizada	Meta Realizada

**Eixo: Vigilância em Saúde**

Diretriz: Reduzir os riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e vigilância em saúde.

Projeto/atividade: 10.303.1015.2114.0000; 10.303.1015.2122.0000; 10.303.1016.2125.0000; 10.303.1016.0143.0000; 10.305.1016.2128.0000; 10.306.1015.2113.0000; 10.305.1015.2112.0000

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2020	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Fortalecer as ações da Vigilância em saúde	104	4.1.3	Garantir protetor solar para 100% dos agentes que exercem atividades em campo de acordo com o parecer do profissional habilitado	Percentual de agentes que receberam o protetor garantido	100%	Realizada	O produto adquirido só atendeu o 1º quadrimestre
	105	4.1.4	Garantir vacinação antirrábica humana no hospital Aristeu Chaves com uma sala de vacina	Vacinação antirrábica humana garantido	1	Realizada	Meta Realizada
	106	4.1.5	Assegurar fardamento e EPI para 100% dos Agentes de Combate a Endemias (ACE)	Percentual de ACE que receberam fardamento e EPI	100%	Realizada	Todos os EPIs foram entregues
	107	4.1.7	Implantar 01 grupo especial de trabalho para a Diretoria de Vigilância em Saúde	Número de grupo especial de trabalho instituído	1	Não realizada	Proposta de lei aguardando parecer da procuradoria
	108	4.1.8	Garantir a realização dos plantões de fim de semana pelo índice de pendências dos imóveis fechados	Número de plantões de fim de semana realizados de acordo com o índice de pendência	1	Não realizada	Proposta de lei aguardando parecer da procuradoria

Objetivos estratégicos: Consolidar a prevenção e controle dos riscos ambientais de interesse para a saúde pública, visando à proteção da saúde da população através da vigilância em saúde ambiental.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Fortalecer as ações de monitoramento e controle dos animais sinantrópicos e peçonhentos no município.	109	4.2.1	Atender 100% das solicitações relacionadas ações de monitoramento e controle de animais sinantrópicos e peçonhentos	Percentual das solicitações atendidas	100%	Realizada	Realizado (Foram atendidos 100% animais peçonhentos e 99,33 de animais sinantrópicos.)
	110	4.2.2	Elaborar anualmente 01 perfil de risco de incidência aos animais sinantrópicos e peçonhentos	Número de perfil elaborado	1	Parcialmente Realizada	Em elaboração
	111	4.2.3	Adquirir insumos para o monitoramento e controle de animais sinantrópicos e peçonhentos	Insumos adquiridos	1	Parcialmente Realizada	(Faltaram ser adquiridos alguns insumos e EPI)
Fortalecer as ações do Programa de Controle da Raiva Animal.	112	4.2.4	Realizar atendimento em 100% das solicitações em relação à agressividade de animais	Percentual das solicitações atendidas	100%	Parcialmente Realizada	Das 20 denúncias registradas 15 foram atendidas – 75%. Os trabalhos seguem dentro previsto, diante da situação de pandemia
	113	4.2.5	Elaborar 01 perfil de incidência de agressividade de animais	Número de perfil de incidência de agressividade de animais elaborado	1	Parcialmente Realizada	Em elaboração
	114	4.2.6	Adquirir produtos para monitoramento e controle	Produtos adquiridos	1	Parcialmente Realizada	Falta de alguns insumos.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecer as ações do Programa de Controle da água para consumo humano</b>	<b>115</b>	<b>4.2.7</b>	Realizar coletas amostrais de água conforme determinação do Ministério da Saúde	Coletas amostrais realizadas	90%	Parcialmente Realizada	Das 312 coletas preconizadas foram atendidas 190, representando um percentual de 60,89%. Os trabalhos seguem dentro previsto, diante da situação de pandemia
<b>Fortalecer as ações do Programa de Controle do Aedes aegypti.</b>	<b>116</b>	<b>4.2.8</b>	Elaborar 01 perfil de incidência da qualidade da água	Perfil de incidência da qualidade da água elaborado	1	Parcialmente Realizada	Em elaboração
	<b>117</b>	<b>4.2.9</b>	Adquirir equipamentos e produtos para monitoramento	Equipamentos e produtos adquiridos para monitoramento	1	Parcialmente Realizada	Solicitado a compra de insumos para o restante do ano vigente
	<b>118</b>	<b>4.2.10</b>	Realizar atividades de tratamento em 80% dos imóveis em ciclos de 2 meses	Percentual dos imóveis visitados e tratados em ciclos de 2 meses.	80%	Não realizada	Percentual de imóveis trabalhados por ciclo :3º ciclo 27,67%; 4º ciclo 25,80% Obs: Não existe numero de servidores suficientes para atingie as metas preconizadas

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Fortalecer as ações do Programa de Controle do Aedes aegypti.	119	4.2.11	Realizar anualmente o LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti)	Número de ciclos do LIRAA realizado	6	Realizada	Foram realizados 2 LIRAA realizados no período alcançando 33,33% da meta anual
	120	4.2.12	Elaborar 01 perfil de incidência de risco de arboviroses	Perfil de incidência de risco de arboviroses elaborado	1	Parcialmente Realizada	Em elaboração
	121	4.2.13	Adquirir equipamentos e produtos para o controle e monitoramento do Aedes aegypti	Equipamentos e produtos adquiridos	1	Não realizada	Aguardando licitação para aquisição dos demais produtos e equipamentos.
Fortalecer as ações do Programa de Controle da Esquistossomose	122	4.2.14	Realizar exames coproscopicos conforme pactuação com a Secretaria Estadual de Saúde	Exames coproscópicos ofertados	100%	Não realizada	Aguardando fase favorável para retomada das atividades. (pandemia)
	123	4.2.15	Elaborar 01 perfil de incidência da Esquistossomose	Perfil de incidência da Esquistossomose elaborado	1	Parcialmente Realizada	Em elaboração
	124	4.2.16	Adquirir equipamentos e produtos para monitoramento e controle da Esquistossomose	Equipamentos e produtos adquiridos	1	Parcialmente Realizada	Aguardando a licitação

Objetivos estratégicos: Consolidar a segurança, eficácia e qualidade dos produtos, insumos, serviços e ambientes de interesse para a saúde pública, visando à proteção da saúde da população através das ações da vigilância sanitária.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Intensificar as ações da Vigilância Sanitária</b>	125	4.3.1	Inspeccionar 70% dos estabelecimentos regulados do município	Percentual de estabelecimentos inspecionados	70%	Realizada	A inspeccionar 77 estabelecimento e inspecionado 269 (349%)
	126	4.3.2	Implantar equipe noturna da Vigilância Sanitária	Equipe da Vigilância Sanitária noturna implantada	1	Não realizada	Aguardando regulamentação da lei dos plantões
	127	4.3.3	Manter a realização de plantões de VISA em 100% dos eventos festivos do município	Percentual de eventos festivos com plantões de VISA realizados	100%	Não realizada	Devido a falta de uma legislação para os plantões
	128	4.3.4	Revisar o Código municipal de Saúde e garantir o seu funcionamento	Código Municipal revisado	1	Parcialmente Realizada	Revisão realizada pelos técnicos da DVS, mas falta apresentar a gestão
	129	4.3.5	Atender 100% das denúncias e solicitações recebidas	Percentual das denúncias e solicitações atendidas	100%	Parcialmente Realizada	Denúncias recebidas 26 e atendidas 11(42%)
	130	4.3.6	Manter os sistemas de informações da vigilância sanitária de interesse da saúde pública alimentados	Sistemas de informações alimentados	1	Realizada	-

Objetivos estratégicos: Fortalecer consolidar o monitoramento e o comportamento dos indicadores da saúde a fim de reduzir os riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de promoção da vigilância epidemiológica.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
	131	4.4.5	Assegurar 80% das investigações e os encerramentos dos agravos de notificação em 60 dias	Percentual dos casos notificados investigados e encerrados em 60 dias	80%	Realizada	-
	132	4.4.11	Elaborar boletins Epidemiológicos semestralmente	Número de boletins epidemiológicos elaborados	2	Realizada	-
	133	4.4.12	Elaborar e divulgar o Perfil Epidemiológico	Perfil epidemiológico elaborado e divulgado na rede de saúde.	1	Realizada	O perfil epidemiológico divulgado em dezembro/2021.

Objetivo estratégico: Reduzir os riscos da Tuberculose e Hanseníase, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecimento da Política de Controle da Tuberculose e Hanseníase</b>	<b>134</b>	<b>4.5.5</b>	Fornecer e garantir cestas básicas para os casos novos de tuberculose conforme avaliação de profissional do NASF (Psicólogo, assistente social)	Cestas básicas fornecidas	1	Realizada	Cestas básicas fornecidas mensalmente
	<b>135</b>	<b>4.5.8</b>	Assegurar a realização de 01 Campanha Nacional de hanseníase e geohelmintíase em escolares	Campanha de hanseníase e geohelmintíase em escolares realizada.	1	Não realizada	Aguardando a definição da campanha através do Ministério da Saúde.
	<b>136</b>	<b>4.5.9</b>	Realizar anualmente busca ativa em 90% dos sintomáticos respiratórios	Percentual da UBS com busca ativa de sintomáticos respiratórios realizada.	90%	Realizada	Atividade sendo realizada na rotina da UBS.

Objetivo estratégico: Reduzir os riscos das DST/ HIV/AIDS e HEPATITES através de ações de promoção e Vigilância em saúde.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecimento da Política municipal de DST/HIV/AIDS e HEPATITES VIRAIS</b>	<b>137</b>	<b>4.6.1</b>	Ampliar os testes rápidos para HIV, Sífilis e Hepatite B nas UBS do Município em 10%	Percentual das UBS com teste rápido implantado	10%	Realizada	100% das UBS com teste rápido implantado
	<b>138</b>	<b>4.6.3</b>	Implementar a Profilaxia Pós-Exposição de Risco a infecção pelo HIV –PEP em Serviço de Urgência/Emergência	Serviço com a Profilaxia Pós-Exposição de Risco a infecção pelo HIV–PEP implementado	1	Não realizada	Atividade programada para o III trimestre.
	<b>139</b>	<b>4.6.6</b>	Assegurar a realização de ações noturnas da equipe do SAE/CTA para a prevenção das DST's, HIV e hepatites virais	Ações noturnas da equipe do SAE/CTA realizadas	1	Não realizada	Aguardando a lei de remuneração de atividades extraordinárias
	<b>140</b>	<b>4.6.8</b>	Assegurar a realização de ações da Coordenação DST/AIDS/HIV	Ações da coordenação DST/AIDS/HIV realizadas	1	Não realizada	Aguardando processo licitatório para aquisição de Impressos
	<b>141</b>	<b>4.6.9</b>	Assegurar a manutenção e aquisição de equipamentos do SAE/CTA	Manutenção e aquisição de equipamentos do SAE/CTA garantidos	1	Não realizada	Aguardando processo licitatório para a manutenção e aquisição de equipamentos

Objetivo estratégico: Estruturar e fortalecer as ações da Política de saúde do trabalhador

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Assegurar a Vigilância em Saúde do Trabalhador	142	4.7.2	Implantar o Núcleo em Saúde do Trabalhador/servidor	Núcleo em Saúde do trabalhador/servidor implantado	1	Não realizada	Aguardando a contratação da equipe multidisciplinar
	143	4.7.4	Implementar o projeto cuidando do cuidador para o trabalhador/ servidor	Projeto cuidando do cuidador implantado	1	Realizada	Atendimento realizado desde janeiro/2021
	144	4.7.7	Realizar Busca ativa das notificações nas unidades de saúde	Percentual de busca ativa das notificações nas unidades de saúde implantado.	100%	Realizada	Atividade realizada semanalmente

**Eixo: Controle Social**

Diretriz: Fortalecimento e aprimoramento da gestão participativa e do controle social

Objetivos estratégicos: Fortalecer a gestão participativa e o processo de mobilização social e institucional fortalecendo o controle social para a consolidação do sistema de saúde municipal.

Projeto/atividade: 10.122.1015.2080.0000

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde	145	5.1.2	Garantir a compra de computadores para o Conselho Municipal de Saúde em consonância com a lei 8142/90, resolução 453 – IV diretriz, garantindo e respeitando a autonomia do conselho municipal de saúde de Camaragibe para que o conselho possa estar aparelhado para enfrentar todas as demandas que são de competência do conselho	Computadores adquiridos	2	Realizada	Computadores entregues ao CMS
	146	5.1.4	Solicitar à Câmara Municipal de Camaragibe uma audiência pública para discutir a saúde do município	Audiência solicitada	1	Não realizada	Não realizada

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde</b>	147	5.1.7	Promover 01 capacitação anual para os Conselheiros de Saúde em políticas públicas permanentes, orçamento público, fiscalização das ações e metas do SUS municipal, inclusão digital, informática, libras, primeiros socorros, legislação em direito constitucional e institucional, gestão e orçamento público	Número de capacitação realizada	1	Não Realizada	Capacitações não realizadas
	148	5.1.8	Garantir uma Assessoria Contábil ao Conselho de Saúde	Assessoria Contábil garantida	1	Não Realizada	Foi solicitada por diversas vezes a secretaria de saúde a contratação do contador por deliberação e escolha do conselho porem até agora nenhuma providencia .
	149	5.1.9	Garantir Assessoria Jurídica ao Conselho de Saúde	Assessoria Jurídica garantida	1	Não Realizada	Foi solicitada por diversas vezes a secretaria de saúde a contratação do advogado, por deliberação e escolha do conselho porem até agora nenhuma providencia
	150	5.1.10	Garantir pessoal administrativo ao Conselho de Saúde	Pessoal administrativo garantida	1	Realizada	CMS conta com Sec. Executivo, ASG, Aux. Adm. e Mootorista.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde</b>	151	5.1.11	Adequar a sede do conselho de saúde seguindo os padrões de acessibilidade	Sede do Conselho de Saúde adequada	1	Não Realizada	Necessita de adequações nos sanitários e na rampa de acesso de acordo com a lei municipal 139/2002.
	152	5.1.12	Garantir a infraestrutura funcional e necessária à implantação dos instrumentos de comunicação de acordo com a resolução 453/2012 do Conselho Nacional de saúde e o boletim informativo do conselho, de acordo com seu plano de execução financeira que deverá ser incluído na previsão orçamentária anual, com rubrica orçamentária anual	Infraestrutura garantida ao funcionamento do conselho	1	Parcialmente Realizada (em andamento)	Realizada Parcialmente de acordo com o plano municipal de saúde discutido na conferência e deliberado por este conselho de saúde, e de acordo com a lei municipal 104/91 que institui o fundo municipal.
	153	5.1.13	Garantir a aquisição da casa da sede do conselho de saúde	Casa do CMS adquirida	1	Não Realizada	Na verdade não existe nenhum processo desta natureza em andamento.
	154	5.1.14	Realizar manutenção da casa do Conselho Municipal de Saúde	Manutenção realizada	1	Parcialmente Realizada	A manutenção deve acontecer de forma permanente, a rede elétrica foi resolvida por providências do conselho junto a celpe, agora a manutenção em si encontra-se parada.
	155	5.1.15	Manter o pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Funcionamento do Conselho mantido	1	Realizada	CMS mantém-se em pleno funcionamento

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Fortalecer as ações do Conselho Municipal de Saúde</b>	<b>156</b>	<b>5.1.16</b>	Adquirir materiais educativos sobre o papel do controle social para informação e conscientização da população	Material educativo adquirido	1	Parcialmente Realizada	Parcialmente realizada , haja vista que existe uma dificuldade enorme na aquisição de material de expediente, o que se agravou ainda mais na pandemia.
	<b>157</b>	<b>5.1.17</b>	Garantir o pagamento de diárias quando da participação dos conselheiros for externa, em viagens dentro e fora do estado	Pagamento de diárias garantido	1	Realizada	está sendo realizado conforme resolução 453/2012.
	<b>158</b>	<b>5.1.18</b>	Realizar atividades culturais e sociais de participação e controle social (caminhada ecológica, comemoração datas alusivas e de aniversário do CMS-CGB/PE)	Número de atividades culturais realizadas	1	Realizada	As atividades culturais e sociais estão sendo realizadas dentro do possível.
	<b>159</b>	<b>5.1.19</b>	Coordenar, controlar e fiscalizar a realização da Conferências Municipal de Saúde	Número de Conferências Municipal Realizada	1	Realizada	A XV Conferência Municipal de Saúde foi realizada nos dias 19 e 20 de novembro de 2021

**Eixo: Ações estratégicas de enfrentamento ao COVID- 19**

Diretriz: Fortalecer e ampliar a rede de serviços de saúde para o enfrentamento da urgência em saúde pública decorrente do COVID – 19

Objetivo estratégico: Fortalecer as ações estratégicas da Gestão em saúde para o enfrentamento do COVID – 19

Projeto/atividade: 10.303.1015.2114.0000; 10.303.1015.2122.0000; 10.303.1016.2125.0000; 10.303.1016.0143.0000; 10.305.1016.2128.0000; 10.306.1015.2113.0000; 10.305.1015.2112.0000; 10.301.1015.0125.0000; 10.301.1015.0130.0000; 10.301.1015.0132.0000; 10.301.1015.0285.0000; 10.301.1015.0289.0000; 10.301.1015.0291.0000; 10.301.1015.0294.0000; 10.301.1015.0295.0000; 10.301.1015.0297.0000; 10.301.1015.2100.0000; 10.301.1015.2102.0000; 10.301.1015.2104.0000; 10.302.1015.2111.000; 10.302.1015.2116.000; 10.302.1015.2119.000; 10.302.1015.2118.000; 10.302.1015.2117.000; 10.302.1015.2123.000; 10.302.1015.2110.000; 10.302.1015.2106.000; 10.302.1015.2104.000; 10.302.1015.0139.000; 10.302.1015.2136.000; 10.302.1015.0135.000; 10.302.1015.0133.000; 10.122.1015.0292.0000; 10.122.1014.00124.0000; 10.122.1014.0279.0000; 10.122.1014.0293.0000; 10.122.1014.0122.0000.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Estratégias da Gestão em saúde para o enfrentamento ao COVID- 19	160	6.1.2	Manter atualizados os contatos da equipe que irá compor o CMRR COVID- 19	Relação de contatos da equipe atualizada	1	Realizada	Meta Realizada
	161	6.1.3	Realizar buscas de evidências científicas acerca da Infecção Humana pelo COVID – 19	Buscas de evidências científicas realizada	1	Realizada	Meta Realizada
	162	6.1.4	Identificar fontes de equipamentos e recursos adicionais para a realização das ações atribuídas à Secretaria de Saúde para a execução do plano	Fontes de equipamentos e recursos adicionais identificados	1	Realizada	Meta Realizada

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Gestão em saúde para o enfrentamento ao COVID- 19</b>	<b>163</b>	<b>6.1.5</b>	Articular áreas estratégicas para verificação dos insumos necessários para o enfrentamento da doença	Articulação das áreas estratégicas estabelecidas	1	Realizada	Disponibilizado o protocolo e manejo clínico para os profissionais da rede.
	<b>164</b>	<b>6.1.6</b>	Prover meios para garantir a execução das atividades no nível de alerta	Processos para execução de atividades garantidos	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>165</b>	<b>6.1.7</b>	Promover estratégias eficientes de educação permanente para os profissionais da rede de saúde no município	Número de estratégias promovidas	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>166</b>	<b>6.1.9</b>	Elaborar junto às áreas técnicas materiais informativos/educativos sobre o novo Coronavírus	Número de materiais elaborados	1	Realizada	Atividade realizada na rotina do serviço.
	<b>167</b>	<b>6.1.12</b>	Convocar reunião presencial, sempre que se fizer necessário para alinhamento da resposta integrada ao enfrentamento da COVID-19	Número de reuniões convocadas	1	Realizada	Atividade realizada semanalmente
	<b>168</b>	<b>6.1.13</b>	Prover meios para a garantia da continuidade das atividades do plano, no nível de perigo iminente	Estratégias para execução do plano garantidas	1	Realizada	100% dos casos investigados.
	<b>169</b>	<b>6.1.14</b>	Adquirir, conforme demanda, os insumos essenciais para garantia das ações em caráter emergencial	Insumos adquiridos	1	Realizada	Elaboração e divulgação de Informe Diário COVID.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Gestão em saúde para o enfrentamento ao COVID- 19</b>	<b>170</b>	<b>6.1.15</b>	Manter permanente articulação com a Gestão Estadual para apoio mútuo quanto ao fluxo dos pacientes às Unidades de Referência, bem como para a execução do plano de contingência municipal	Articulação entre estado e município mantida	1	Realizada	Atividade realizada no momento da notificação ( atividade de rotina da vigilância epidemiológica)
	<b>171</b>	<b>6.1.17</b>	Garantir apoio imediato para fortalecer as equipes de resposta rápida, necessárias ao atendimento de pacientes, busca ativa, detecção, acompanhamento e investigação laboratorial e epidemiológica de casos suspeitos de COVID-19 e de seus contatos através de contratação de profissionais e/ou de autorização de plantão e/ou hora extra	Número de profissionais contratados durante a pandemia	1	Realizada	Atividade realizada através do registro da notificação
	<b>172</b>	<b>6.1.18</b>	Articular ações de comunicação assertiva de risco para prevenir crises sociais, de mídia, econômicas e até políticas decorrentes da transcendência do evento e, conseqüentemente, pânico da população e dos profissionais da rede de serviços assistenciais públicos e privados diante do cenário epidemiológico da COVID-19	Número Ações articuladas	1	Realizada	Atividade realizada através do monitoramento dos casos ( ligação telefônica)
	<b>173</b>	<b>6.1.19</b>	Ampliar a publicidade das informações sobre COVID-19 para a população, profissionais de saúde, do turismo e a imprensa	Publicidade ampliada	1	Realizada	Atividade realizada através do recebimento do banco FORMSUS / ESUS.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
Estratégias da Gestão em saúde para o enfrentamento ao COVID- 19	174	6.1.20	Compartilhar a sala de situação com gestores estratégicos	Sala compartilhada	1	Realizada	Atividade realizada através do monitoramento dos casos (ligação telefônica)
	175	6.1.21	Garantir a atuação do CMRR COVID-19 e realizar reunião semanal de forma presencial com todos os envolvidos no enfrentamento da COVID-19, a partir do Cenário II	Número de reuniões realizadas	1	Realizada	Atividade realizada de acordo com a demanda (diariamente)
	176	6.1.22	Avaliar a necessidade de ampliar os horários de funcionamento do CMRR COVID-19, considerando a necessidade de funcionamento 24h horas por dia nos 7 dias da semana	Avaliação da ampliação de horário realizada	1	Realizada	Elaboração e divulgação de Informe Diário COVID.
	177	6.1.23	Prover mecanismos para expansão de serviços de saúde e ampliação do atendimento, identificando as estratégias viáveis	Mecanismos para expansão de serviços de saúde e ampliação do atendimento garantidos	1	Realizada	Meta Realizada
	178	6.1.24	Manter a rede atualizada sobre protocolos clínicos e medidas de prevenção	Rede atualizada	1	Realizada	<b>Disponibilizado o protocolo e manejo clínico para os profissionais da rede.</b>
	179	6.1.25	O CMRR COVID-19 deve alertar imediatamente ao chefe do poder executivo municipal, Cenário de Emergência de Saúde Pública para subsidiar tomada de decisão	Alerta realizada	1	Realizada	Atividade realizada através do registro da notificação

Objetivo estratégico: Fortalecer as ações estratégicas da Vigilância à Saúde para o enfrentamento da COVID-19.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Vigilância à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	<b>180</b>	<b>6.2.1</b>	Atualizar diariamente os gestores da Secretaria de Saúde de Camaragibe com resumo executivo da mineração de notícias e acompanhamento do cenário epidemiológico nacional e mundial, bem como com as mudanças nas definições e/ou recomendações da OMS e MS	Atualizações diárias realizadas	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>181</b>	<b>6.2.2</b>	Sensibilizar 100% dos profissionais de saúde da rede pública e privada de Camaragibe para a notificação imediata de casos suspeitos, de acordo com a definição de caso vigente, estabelecida pelo MS	Percentual de profissionais da rede pública e privada sensibilizados	100%	Realizada	Atividade realizada na rotina do serviço.
	<b>182</b>	<b>6.2.3</b>	Realizar busca ativa em unidades de saúde municipal e privada com enfoque no Coronavírus, diariamente	Busca ativa diárias realizadas	1	Realizada	Atividade realizada semanalmente
	<b>183</b>	<b>6.2.4</b>	Investigar 100% os rumores e os casos potencialmente suspeitos notificados pelas unidades de saúde para verificar se atendem à definição de caso suspeito estabelecida pelo MS	Percentual de investigação de casos suspeitos notificados realizados	100%	Realizada	100% dos casos investigados.

AÇÃO	Nº	CÓD. DigiSUS	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021	INDICADOR	META	3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)	JUSTIFICATIVA
<b>Estratégias da Vigilância à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	184	6.2.5	Comunicar imediatamente ao Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde de Pernambuco (Cievs PE) todo rumor notificado e o retorno das investigações	Número de casos notificados e investigados comunicados ao Cievs	1	Realizada	Atividade realizada no momento da notificação (atividade de rotina da vigilância epidemiológica)
	185	6.2.10	Monitorar o atendimento de 100% dos casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), visando reconhecer mudança no comportamento epidemiológico e, principalmente, na circulação de vírus respiratórios	Percentual de casos monitorados	100%	Realizada	Atividade realizada através do registro da notificação
	186	6.2.11	Atualizar sala de situação diariamente com cenário epidemiológico, para subsidiar a tomada de decisão	Sala de situação diariamente atualizada	1	Realizada	Elaboração e divulgação de Informe Diário COVID.
	187	6.2.13	Monitorar a evolução clínica de 100% dos casos suspeitos internados até a alta e dos casos em isolamento domiciliar durante o período de incubação (14 dias) ou até o descarte para a COVID-19, diariamente	Percentual de casos suspeitos e em internado e em isolamento monitorados	100%	Realizada	Atividade realizada através do monitoramento dos casos (ligação telefônica)
	188	6.2.14	Realizar levantamento de contatos dos casos notificados para monitoramento	Levantamento realizado	1	Realizada	Atividade realizada através do recebimento do banco FORMSUS / ESUS.
	189	6.2.15	Monitorar 100% dos contatos dos casos suspeitos, diariamente, durante o período de incubação (14 dias) ou até o descarte para COVID-19 do caso índice	Percentual de contatos de casos suspeitos monitorados	1	Realizada	Atividade realizada através do monitoramento dos casos (ligação telefônica)

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Vigilância à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	<b>190</b>	<b>6.2.16</b>	Processar os registros de casos suspeitos e de contatos em banco de dados local	Processamento de registro realizado	1	Realizada	Atividade realizada de acordo com a demanda (diariamente)
	<b>191</b>	<b>6.2.17</b>	Elaborar e divulgar para gestores estratégicos, resumo técnico dos casos notificados de COVID-19 e informe epidemiológico diariamente	Resumos técnicos e informes diariamente elaborados e divulgados	1	Realizada	Elaboração e divulgação de Informe Diário COVID.
	<b>192</b>	<b>6.2.18</b>	Monitorar e/ou realizar coleta de amostras biológicas para diagnóstico laboratorial de casos suspeitos sintomáticos, de acordo com as definições de caso vigentes estabelecidas pelo MS	Número de coletas monitorada/realizada	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>193</b>	<b>6.2.19</b>	Monitorar o seguimento da amostra para o laboratório de referência até a liberação do resultado	Monitoramento do fluxo das amostras realizado	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>194</b>	<b>6.2.21</b>	Realizar a vigilância de SRAG e influenza para os casos descartados para COVID- 19 que se enquadrem na definição de caso de SRAG, independente do resultado para Influenza	Investigações dos casos descartados realizadas	1	Realizada	Atividade realizada através do registro da notificação
	<b>195</b>	<b>6.2.22</b>	Realizar atualizações para os profissionais de vigilância epidemiológica distrital e dos núcleos de epidemiologia, conforme a mudança no cenário epidemiológico nacional e mundial e o nível de resposta estabelecido	Atualizações realizadas	1	Realizada	Atividade realizada na rotina das atividades da vigilância epidemiológica

Objetivo estratégico: Fortalecer as ações estratégicas da Atenção Primária à Saúde e Atenção especializada para o enfrentamento da COVID-19.

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Atenção à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	<b>196</b>	<b>6.3.4</b>	Sensibilizar 100% dos profissionais da rede de atenção para garantir o atendimento de casos de SG e SRAG visando reconhecer prováveis casos suspeitos do Coronavírus	Percentual de profissionais da rede de atenção sensibilizados	100%	Realizada	Meta Realizada
	<b>197</b>	<b>6.3.6</b>	Reforçar medidas de precaução para os profissionais e pacientes	Medidas de precaução reforçadas	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>198</b>	<b>6.3.7</b>	Reforçar a aplicação dos protocolos de desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde e transportes de pacientes	Número de protocolos aplicados	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>199</b>	<b>6.3.8</b>	Realizar o transporte de casos suspeito pelo Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) para a referência estadual	Número de casos suspeitos transportados pelo SAMU	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>200</b>	<b>6.3.9</b>	Providenciar a aquisição e distribuição de todos os insumos, como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e equipamentos de proteção individual (EPI), para abastecer e reforçar a rede de saúde	Aquisição de insumos garantida	1	Realizada	Meta Realizada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Atenção à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	<b>201</b>	<b>6.3.10</b>	Garantir estoque estratégico de medicamentos para atendimento sintomático dos pacientes.	Estoque de medicamentos garantido	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>202</b>	<b>6.3.12</b>	Garantir a distribuição do medicamento específico para os casos de SG e SRAG que compreendem a definição clínica para uso do fosfato de oseltamivir na rede de saúde do município	Medicações específicas garantidas	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>203</b>	<b>6.3.13</b>	Atender e executar o protocolo interno de assistência a casos suspeitos e medidas de isolamento na unidade, até a transferência para a referência, quando necessário por meio da central de regulação de leitos do Estado	Protocolo interno de assistência executado	1	Realizada	Meta Realizada
	<b>204</b>	<b>6.3.15</b>	Notificar imediatamente 100% dos casos suspeitos ao Cievs PE	Percentual dos casos suspeitos notificados ao Cievs PE	100%	Realizada	Atividade realizada na rotina das atividades da vigilância epidemiológica
	<b>205</b>	<b>6.3.16</b>	Realizar a desinfecção e limpeza de salas e equipamentos das unidades de saúde; e transportes de pacientes, segundo protocolos	Protocolo de desinfecção e limpeza aplicado	1	Realizada	Meta realizada
	<b>206</b>	<b>6.3.17</b>	Garantir a continuidade do abastecimento de insumos como sabão líquido, papel toalha, álcool gel e EPI na rede de saúde municipal	Abastecimento contínuo de insumos garantidos	1	Realizada	Meta realizada
	<b>207</b>	<b>6.3.18</b>	Monitorar, rever e estabelecer logística de controle, distribuição e remanejamento, conforme aumento da demanda de medicamentos sintomáticos para COVID-19 e de fosfato de oseltamivir	Logística de controle estabelecida e monitorada	1	Realizada	Meta realizada

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO EM SAÚDE

<b>AÇÃO</b>	<b>Nº</b>	<b>CÓD. DigiSUS</b>	<b>PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - 2021</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>3º RDQA (SETEMBRO A DEZEMBRO)</b>	<b>JUSTIFICATIVA</b>
<b>Estratégias da Atenção à saúde para o enfrentamento ao COVID-19</b>	<b>208</b>	<b>6.3.19</b>	Divulgar situação epidemiológica entre os profissionais da rede de atenção municipal	Número de boletins epidemiológicos divulgados	1	Realizada	Elaborado e divulgado o Informe Diário de COVID.
	<b>209</b>	<b>6.3.20</b>	Garantir a notificação de novos casos suspeitos	Número de casos suspeitos notificados	1	Realizada	Atividade realizada mediante o caso suspeito.
	<b>210</b>	<b>6.3.21</b>	Monitorar a evolução clínica de 100% dos casos suspeitos internados até a alta e dos casos em isolamento domiciliar durante o período de incubação (14 dias) ou até o descarte para COVID-19, residentes em área coberta pela Estratégia de Saúde da Família e Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde	Percentual de casos suspeitos e em internado e em isolamento monitorado	100%	Realizada	Atividade realizada através do monitoramento dos casos ( ligação telefônica)
	<b>211</b>	<b>6.3.22</b>	Avaliar a capacidade e qualidade dos atendimentos nos serviços de pronto atendimento municipais, indicando a necessidade ou não da ampliação dos atendimentos	Capacidade e qualidade dos atendimentos nos serviços de pronto atendimento avaliados	1	Realizada	Meta realizada

<b>RESULTADO GLOBAL DO 3º QUADRIMESTRE -2021</b>		<b>NÚMERO</b>	<b>PERCENTUAL</b>
<b>RESULTADOS DAS METAS</b>			
REALIZADA		132	62,55%
PARCIALMENTE REALIZADA		55	26,07%
NÃO REALIZADA		23	10,90%
<b>TOTAL DE METAS</b>		<b>210</b>	<b>100,00%</b>