



PREFEITURA MUNICIPAL
ITABI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DA FLORESTA, 103, CENTRO
CEP: 49870-000, ITABI-SE, BRASIL
smsitabi2021@gmail.com



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG 2020

Itabi – SE
Março de 2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RAG - 2020

O Relatório de Gestão é a principal peça da Prestação de Contas Anual da SMS junto aos órgãos de controle, apresentando os principais resultados alcançados pelo órgão gestor da política de Saúde no exercício de 2020, por meio do detalhamento da execução dos Serviços em seus aspectos quantitativos e qualitativos.

**Itabi - SE
Março de 2021**

ELABORAÇÃO:

DARLA LORENA FREITAS DE SÁ
Secretária Municipal de Saúde

DENNIA LOIYSE NASCIMENTO SANTOS
Coordenadora da Atenção Básica

TAMIRES SILVA DANTAS DOREAS
Coordenadora de Vigilância Epidemiológica
Coordenadora de Vigilância Sanitária
Coordenadora de Imunização

INFORMAÇÕES (EM ANEXO) DO PLANO DEIXADAS POR:

GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
Ex-Secretária Municipal de Saúde

SUMÁRIO

1 - IDENTIFICAÇÃO	5
2 - INTRODUÇÃO	6
3 - DEMOGRAFIA E DADOS DE MORTIMORBIDADE	7
4 - DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS	14
5 - REDE FÍSICA DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	15
6 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHADORES NO SUS	15
7 - PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS	16
8 - INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA	32
9 - EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	36
10 - AUDITORIAS	46
11 - ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS	46
ANEXO	46

1 - IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF: SE
Município: ITABI
Área: 195,09 Km²
População: 4.903 Hab.
Densidade Populacional: 26 Hab./Km²
Região de Saúde: Nossa Senhora da Glória

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Itabi
Número CNES: 6218482
E-mail: smsitabi2021@gmail.com
Telefone: (79) 3314-1258
Endereço: Rua da Floresta, nº 103.

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a): Amynthas Barreto Júnior
Secretário(a) de Saúde em Exercício: Darla Lorena Freitas de Sá
E-mail secretário(a): smsitabi2021@gmail.com
Telefone secretário(a): (79) 99812-5294

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação: LEI
Data de criação: 03/1998
CNPJ: 11.626.236/0001-54
Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal
Gestor do Fundo: Darla Lorena Freitas de Sá

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde: 2018-2021
Status do Plano: Em análise no Conselho de Saúde

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Nossa Senhora da Glória

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação: LEI
Data de Criação: 03/1988
Endereço: Rua da Floresta, nº 103
CEP: 49.870-000
E-mail: ssoliveira.claudiane@gmail.com
Telefone: (79) 9828-5534
Nome do Presidente: Claudiane Santos Souza Oliveira
Número de conselheiros por segmento: Usuários 3; Governo 0; Trabalhadores 2; Prestadores 1

2 - INTRODUÇÃO

A Secretaria da Saúde do município de Itabi, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2020 relativo às ações e serviços de saúde no município. O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas no sistema DIGISUS, disponibilizado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 750 de 29 de abril de 2019, que institui o sistema informatizado para construção do RAG. O Relatório de Gestão é o instrumento da prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012 a qual em seu Artigo 36 regulamenta que:

“§ 1º A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão comprovar a observância do disposto neste artigo mediante o envio de Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estatuídas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público”.

Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, estado, Distrito Federal e União (BRASIL, s.d.).

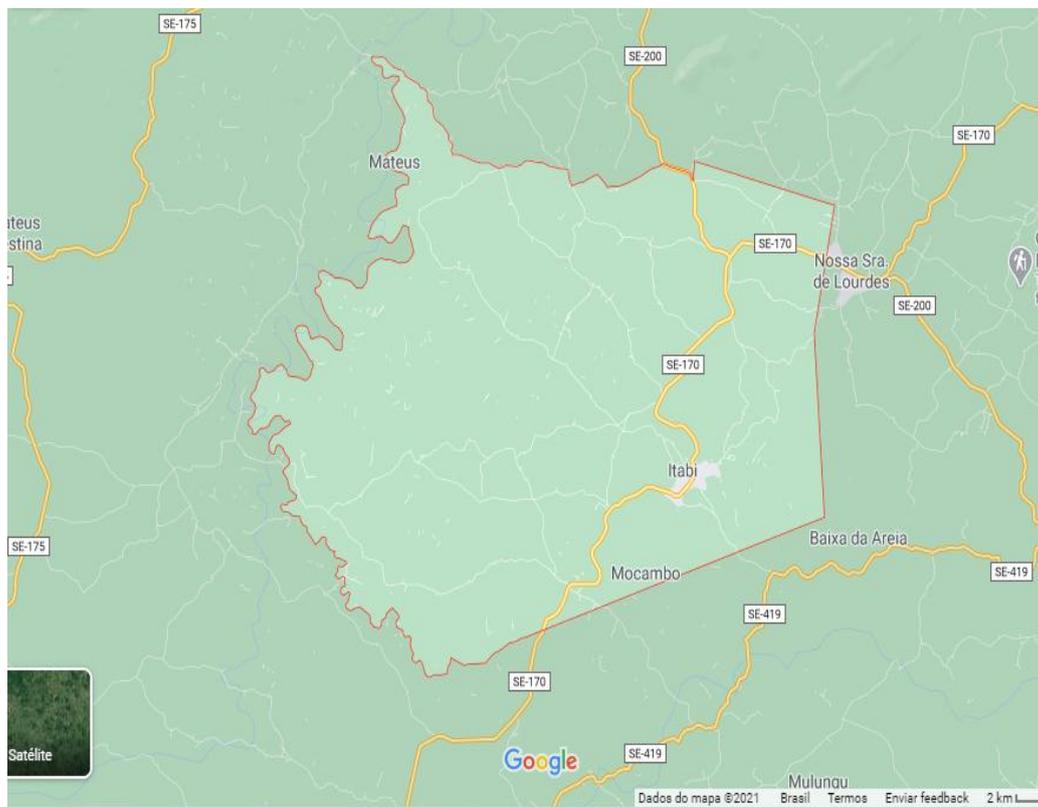
Os resultados ora apresentados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde, bem como atender à necessidade de prestação de contas junto ao Conselho Municipal de Saúde e aos órgãos de controle da atuação governamental.

Ao encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde o RAG 2020 para críticas e sugestões, a Secretaria Municipal de Saúde sinaliza sua disposição para o diálogo e seu compromisso em construir uma política pública com embasamento técnico e sensível às demandas sociais.

3 - DEMOGRAFIA E DADOS DE MORTIMORBIDADE

O município de Itabi, de acordo com a última estimativa pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), de 2020, apresenta 4.886 habitantes. A grande maioria da população são domiciliados na cidade (926), com uma pequena quantidade ainda residindo na zona rural (646). Itabi é um município dependente do Sistema único de Saúde (SUS), com atendimento primário gratuito previsto por lei, constituído pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Na UBS, o usuário do SUS recebe atendimentos básicos e gratuitos em Pediatria, Ginecologia, Clínica Geral, Enfermagem e Odontologia, de segunda a sexta-feira. Os principais serviços oferecidos pelas UBS são consultas médicas, inalações, injeções, curativos, vacinas, tratamento odontológico, encaminhamentos para outras especialidades clínicas e fornecimento de medicação básica.

Na atenção primária, o município é responsável por coordenar e planejar o SUS com ações voltadas à redução do risco de doenças e à proteção da saúde de caráter PREVENTIVO VISANDO A PROMOÇÃO DA SAÚDE.



3.1 ESTRATIFICAÇÃO DA POPULAÇÃO

Segundo o IBGE, a distribuição da população por área de residência apresenta a seguinte proporção:

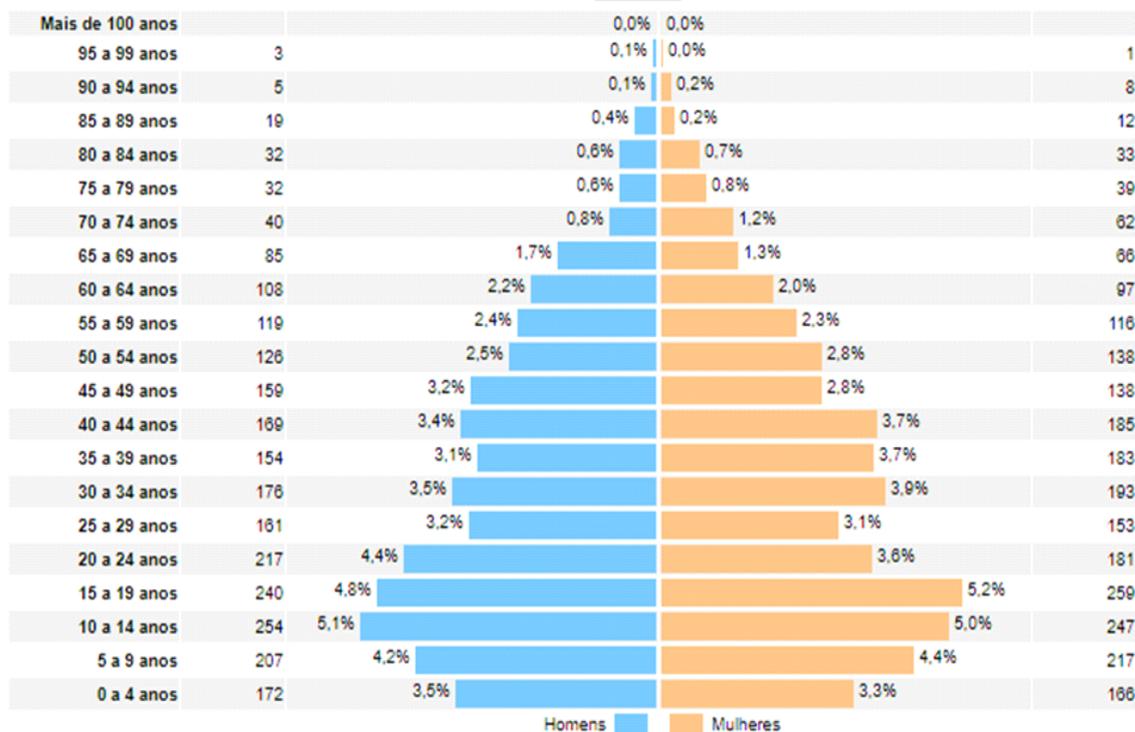
POPULAÇÃO	QUANTIDADE	%
RURAL	2.181	44,46%
URBANA	2.722	55,54%
TOTAL		100%

Censo: 2010.

3.2 DISTRIBUIÇÃO POPULACIONAL POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

A faixa etária da população feminina perante a masculina é demonstrada pelo último censo (2010). Esta tabela indica um leve predomínio, em que a proporção se torna maior no sexo feminino com 2.494 habitantes, enquanto no sexo masculino com 2.478 habitantes.

Distribuição da população por sexo, segundo os grupos de idade
Itabi (SE) - 2010



Distribuição populacional por sexo e faixa etária. IBGE, 2010.

De acordo com uma avaliação feita no último censo (2010), os usuários possuem 68,2% de saneamento semiadequado, 67,8% de rendimento mensal de até 1/2 salários mínimos, e 70% das pessoas sem instrução com ensino fundamental incompleto.

Segundo estimativas do Ministério da saúde a população de Itabi distribui-se conforme tabela abaixo:

3.3 POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA:

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	155	147	302
5 a 9 anos	160	156	316
10 a 14 anos	155	153	308
15 a 19 anos	155	163	318
20 a 29 anos	356	408	764
30 a 39 anos	350	332	682
40 a 49 anos	324	384	708
50 a 59 anos	336	327	663
60 a 69 anos	223	223	446
70 a 79 anos	139	125	264
80 anos e mais	47	68	115
Total	2400	2486	4886

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

3.4 NASCIDOS VIVOS

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade/Federação	2016	2017	2018	2019	2020
Itabi	59	61	57	54	36

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) / 2020.

3.5 MORBIDADE HOSPITALAR DE RESIDENTES, SEGUNDO CAPÍTULO DA CID-10.

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	4	3	23	3
II. Neoplasias (tumores)	6	10	7	13	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	3	4	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	5	-	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	8	-	6
VI. Doenças do sistema nervoso	4	-	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	13	10	14	17
X. Doenças do aparelho respiratório	10	10	8	10	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	19	18	17	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	4	1	2	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tecido conjuntivo	-	2	2	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	10	5	12	6
XV. Gravidez parto e puerpério	50	46	61	51	65
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	3	8	13	5	7
XVII. Malformação congênita deformidades e anomalias cromossômicas	1	1	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achados anormais ex clínicos e laboratoriais	1	2	1	3	2
XIX. Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas	20	13	24	10	23
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	4	1	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	168	147	170	166	180

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

3.6 MORTALIDADE

A mortalidade refere-se à morte de indivíduos numa população e pode ser expressa como o número de indivíduos num determinado período de tempo ou como uma taxa específica, em percentagem da população total ou qualquer parte dela. A taxa de

mortalidade é equivalente à "taxa de morte" da demografia humana. As taxas de mortalidade por idades indicam a frequência de mortes relativamente ao número de indivíduos em cada classe de idade. A taxa de mortalidade infantil é calculada para as idades compreendidas entre o nascimento e um ano, tendo particular importância para medir o estado sanitário dos povos.

3.7 DADOS DA REGIONAL DE SAÚDE – NOSSA SENHORA DA GLÓRIA



Fonte: CIDES/SES, 2021.

3.8 DADOS MUNICIPAIS

CAUSA (CAPITULO CID 10)	Nº	%	
	2020	2018	2019
I. ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	0	3,33%	0,00%
II. NEOPLASIS(TUMORES)	3	10%	5,30%
IV. DOENÇAS ENDOCRINAS	3	6,67%	2,65%
V. TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	-		
VI. DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	-		
IX. DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO	3	16,67%	16,0%
X. DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	3	3,33%	12,60%
XI. DOENÇAS DO APARELHO DIGESTÓRIO	2	0,0%	2,65%
XII. DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SBCUTÂNEO	-	3,33%	0,0%
XIV. DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO	1	10,0%	2,65%
XVI. ALGUMAS AFC. ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL	2	10,0%	0,0%
XVII. MAL FORMAÇÃO CONGENITA DEFORMIDADE E ANOMALIAS CROMOSSOMICAS	-	3,33%	0,0%
XVIII. SINT. SINAIS E ACHADOS ANORMAIS EX: CLINICOS E LABORATORIAIS	5	30,1%	44,80%
XX. CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE	7	0,0%	16,0%
TOTAL		100%	100%

Fonte: Datasus, 2020.

3.9 INVESTIGAÇÃO SOBRE MORTE MATERNA

ÓBITOS MATERNOS DECLARADOS			
Óbitos Maternos Declarados	Óbitos maternos declarados com ficha-síntese da investigação digitada	% Óbitos com ficha-síntese da investigação digitada	Total
0	0	0	0

ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL TOTAIS (EXCETO MATERNOS DECLARADOS)			
Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados)	Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados) com ficha-síntese da investigação digitada	% Óbitos com ficha-síntese da investigação digitada	Total
1	0	0	0

ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL TOTAIS COM CAUSA PRESUMÍVEL DE SER MATERNA			
Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados)	Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados) com ficha-síntese da investigação digitada	% Óbitos com ficha-síntese da investigação digitada	Total
1	0	0	0

ÓBITOS DE MULHER EM IDADE FÉRTIL SEM CAUSA PRESUMÍVEL DE ÓBITO MATERNO			
Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados)	Óbitos de mulher em idade fértil totais (exceto maternos declarados) com ficha-síntese da investigação digitada	% Óbitos com ficha-síntese da investigação digitada	Total
0	0	0	0

Fonte: SIM/MS, 2020.

3.10 MORTALIDADE INFANTIL

A mortalidade infantil é dividida em dois componentes: o neonatal que são os óbitos de crianças nascidas vivas, ocorridas no período de 0 a 27 dias completos e o pós-natal, correspondente ao risco de óbitos ocorridos a partir de 28 dias de vida até o final do primeiro ano.

A mortalidade neonatal está relacionada às condições gestacionais, do parto e a integridade física da própria criança. E, a pós-neonatal tem uma associação clara entre as condições de saúde, as condições socioeconômicas e as ambientais. Entretanto, em ambos os componentes, os serviços de saúde acessíveis e de boa qualidade exercem um papel determinante na redução da mortalidade infantil.

Relatórios De Investigação - Óbito Infantil

Dados	Óbitos existentes	Óbitos existentes com investigação cadastrada	% de Óbitos fetais com investigação cadastrada
Óbitos fetais	0	0	0%
Óbitos neonatais precoce 0-06 dias	1	0	0%
Óbitos neonatais tardios 7-27 dias	0	0	0%
Óbitos pós natais 28-364 dias	1	0	0%
Óbitos infantis com idade ignorada	0	0	0%
Óbitos de crianças de 1 a 4 anos	2	0	0%
Todos os óbitos	2	0	0%

Fonte: SIM/MS, 2020.

3.11 ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES

No que se refere ao perfil epidemiológico Itabiense, os atendimentos oferecidos a população, é dado para diversas patologias, no qual o cunho preventivo, se perde ao longo do caminho.

Dentre as patologias prevalentes na unidade são: diabetes, hipertensão, tuberculose, hanseníase, HIV, doenças renais, doenças oftalmológicas, doenças oncológicas, dentre outras. No entanto não se sabe o quantitativo de pacientes com diabetes, hipertensão, e as outras patologias citadas.

Dentre os atendimentos prestados aos usuários foi possível identificar: Vacinação; Nebulização; Administração de medicamentos; Curativos; Consulta médica e enfermagem/equipe a criança, gestante, idoso, mulher, ao adolescente, adulto, e visita domiciliar. Não foi visto atividades educativas, gerenciamento de enfermagem da unidade, bem como atendimento à saúde do homem e do trabalhador.

Na Saúde do Homem foi questionado sobre a inexistência de atendimento a este público, e após relato da dificuldade do comparecimento do parceiro nas consultas de pré-natal, seja para acompanhamento da gestante, seja para realizar testagem para sífilis e HIV, foi pensado em fomentar ações de educação permanente para tentar sensibilizá-

lo quanto essa importância como também do homem participar das ações específicas da saúde do homem.

4 - DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. As Unidades Básicas de Saúde, que são as principais estruturas físicas da Atenção Básica, são instaladas próximas da vida dos usuários, desempenhando um papel central na garantia de acesso a uma saúde de qualidade. As unidades oferecem uma diversidade de serviços realizados pelo SUS, incluindo: acolhimento com classificação de risco, consultas de enfermagem, médicas e de saúde bucal, distribuição e administração de medicamentos, vacinas, curativos, visitas domiciliares, atividade em grupo nas escolas, educação em saúde, entre outras.

4.1 PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO SUS - SERGIPE - POR LOCAL DE ATENDIMENTO

GRUPO PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APRESENTADA
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	1.929
02 Procedimentos com finalidade Diagnóstica	22
03 Procedimentos Clínicos	1.658
04 Procedimentos Cirúrgicos	385
TOTAL	3.994

SUBGRUPO PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE APRESENTADA
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	1.865
0102 Vigilância em saúde	64
0201 Coleta de material	22
0301 Consultas / atendimentos / Acompanhamentos	1.568
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	385

TOTAL	3.994
-------	-------

5 - REDE FÍSICA DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

TIPO DE ESTABELECIMENTO	TOTAL	TIPO DE GESTÃO		
		Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAÚDE/ UNIDADE BÁSICA	3	3	0	0
POSTO DE SAÚDE	2	2	0	0
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	0
TOTAL	6	6	0	0

5.1 ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Toda rede física prestadora de serviço ao SUS no município é composta por 5 Unidades de Saúde sob a gestão e administração municipal.

6 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHADORES NO SUS

VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
TIPO	TOTAL
Contrato por tempo determinado	40
Emprego público	01
Estatutário	69
Comissionado	11
Total	121

6.1- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

O município não possui plano de cargos e vencimentos implantados. Dos profissionais que prestam serviços no sus cerca de 66% possuem vínculo empregatício sobre o regime estatutário.

7 - PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades e saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar a capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial no município	Capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial no município	Registrar e informatizar os dados; Orientar os profissionais.	82,00 %	78,00%	Não Realizado
Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Básica e Equipes de ACS e Equipes de Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Básica e Equipes de ACS e Equipes de Saúde Bucal	Orientar os profissionais Definir ações	0	1	Não Realizado
Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Definir ações	2,50 (taxa)	2,00 (taxa)	Não Realizado
Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Orientar os profissionais Registrar e informatizar os dados.	94%	90%	Não Realizado
Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	Número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Orientar os profissionais Registrar e informatizar os dados	1	1	Não Realizado
Aumentar a cobertura populacional estimadas pelas equipes de Atenção	Cobertura populacional estimadas pelas equipes de Atenção Básica	Orientar os profissionais Registrar e informatizar os	100%	100%	Realizado parcialmente

Básica		dados			
Construir, reformar e/ou ampliar as clínicas de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde, Postos de Saúde e Secretaria	Ampliar as clínicas de Saúde da Família, Unidades Básicas de Saúde, Postos de Saúde e Secretaria	Realizar o serviço	1	1	Realizado
Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos ar condicionados	Empresa ou prestador de serviço para manutenção dos ar condicionados	Contratar o serviço Realizar o serviço	1	1	Realizado
Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com profissionais	Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com profissionais	Contratar o serviço Realizar o serviço	1	1	Realizado
Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	Empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	Contratar o serviço Realizar o serviço	1	1	Não realizado
Contratar empresa para recolher o lixo biológico	Empresa para recolher o lixo biológico	Contratar o serviço Realizar o serviço	1	1	Realizado
Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	Empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	Contratar o serviço Realizar o serviço	1	1	Realizado
Contratar profissionais médicos	Profissionais médicos	Contratar o serviço Realizar o serviço	4	4	Realizado parcialmente
Desenvolver ações estratégias da ESF	Ações estratégias da ESF	Promover ações com os usuários	12	5	Realizado
Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde	Sinal de internet nas Unidades de Saúde	Definir Unidade de Saúde	1	1	Não realizado
Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde	Material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde	Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para as UBS	2	1	Não realizado
Fornecer camisas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	Camisas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	Licitar serviço Distribuir camisas	100%	100%	Realizado
Fornecer fardamento aos ACS e ACE	Fardamento aos ACS e ACE	Listar profissionais Licitar serviço Distribuir camisas	100%	100%	Realizado

Implantar o acolhimento das unidades de saúde	Acolhimento das unidades de saúde	Realizar capacitação com os profissionais	75,00%	30%	Realizado
Implantar o Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF	Solicitar credenciamento Comunicar aos órgãos competentes Contratar profissionais	1	1	Não realizado
Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	Prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	Orientar os profissionais	100%	50%	Não realizado
Informatizar o serviço de almoxarifado	Serviço de almoxarifado		000	100%	Não realizado
Licitar serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	Serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	Licitar serviço	4	4	Não realizado
Locar veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	Veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	Licitar serviço	2	2	Realizado
Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	Campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	Palestras Mobilização Social	1	1	Não realizado
Realizar manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	Manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	Licitar/Contratar serviço	5	5	Não realizado
Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	Reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	Licitar/Contratar serviço	100%	100%	Não realizado
Reduzir a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos em saúde bucal	Proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos em saúde bucal	Orientar profissionais	9,00%	10,00%	Realizado parcialmente
Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre faixas etárias de	Proporção de gravidez na adolescência entre faixas etárias de 10 a 19 anos	Realizar palestras com os adolescentes e os pais	35%	21%	Realizado

10 a 19 anos					
Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	Internações por causas sensíveis à atenção básica	Ampliar horário de funcionamento das Unidades	25,00%	10,00%	Não Realizado
Renovar frota de ambulâncias de município	Frota de ambulâncias de município		00,00	100,00%	Não realizado
Reorganizar a equipe para desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	Equipe para desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	Listar profissionais Organizar profissionais por serviços	95,00%	75,00%	Não Realizado
Realizar Ações de Saúde para o enfrentamento do coronavírus COVID-19	Total de Ações Realizadas	Distribuir kits de EPI aos profissionais; - Licitar/Dispensar materiais do tipo médico hospitalar; Implantar o Plano de Contingência de combate ao COVID-1;Implantar Barreira; Contratar Profissionais de Saúde (áreas: enfermagem e medicina);Contratar pessoal para apoio na prevenção e combate a COVID-19; Adquirir testes rápidos para diagnóstico da COVID-19; Estender o horário de atendimento das Unidades de Saúde; Realizar adequações e manutenção nas unidades de saúde para assegurar condições mínimas no período de enfrentamento da COVID-19;Realizar ações de prevenção na feira, nas ruas e nos órgãos; Contratar através de licitação/dispensa/pregão serviços de terceiros para adequações/manutenção das	20	40	Realizado

		unidades de saúde; Distribuir máscara para a população de risco; Tomar medidas precativas nas Unidades de Saúde e Secretaria; Adquirir medicamentos de suporte terapêutico à COVID-19; Adquirir Equipamentos de Proteção Individual para os Profissionais; Contratar serviços para divulgação das ações (camisas, panfletos, barracas e outros)			
--	--	---	--	--	--

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal	Realizar busca ativa de faltosos	64,00%	62%	Realizado parcialmente
Assegurar a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	Realização de puericultura das crianças em até 24 meses	Realizar busca ativa de faltosos Sensibilizar os profissionais	97,00%	95,00%	Realizado parcialmente
Aumentar o percentual de parto normal	Percentual de parto normal	Realizar curso de gestante Distribuir kits para a gestante	72,00%	70,00%	Realizado parcialmente
Ampliar a taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Sensibilizar os profissionais de saúde	97%	95%	Realizado parcialmente
Garantir o acesso à consulta e exames de pré-natal	Acesso à consulta e exames de pré-natal	Captação de gestante no 1º trimestre e acompanhamento de 7 ou mais consultas	98%	96%	Realizado parcialmente
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Intensificar a investigação de óbito de mulher em idade	100%	94%	Realizado parcialmente

		fértil (MIF)			
Investigar os óbitos infantis e fetais	Óbitos infantis e fetais	Intensificar a investigação	100%	94%	Não Realizado
Investigar os óbitos maternos	Óbitos maternos	- Intensificar a investigação	100%	100%	Não Realizado
Realizar capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	Capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	Formar grupos de gestantes	92%	90%	Não Realizado
Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias	Testes de sífilis nas gestantes usuárias	Realizar teste rápido	100%	100%	Realizado parcialmente
Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Realização de eventos de promoção e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis Distribuição de preservativos masculinos e femininos Distribuição de folders educativos para a população.	0	0	Realizado parcialmente
Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Realização de eventos de promoção e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis Distribuição de preservativos masculinos e femininos Distribuição de folders educativos para a população	0	0	Realizado parcialmente
Reduzir a mortalidade infantil	Mortalidade infantil	Ampliar e qualificar o acesso ao pré-natal	0	0	Realizado parcialmente
Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos	Intensificar a investigação do óbito materno	0	0	Realizado parcialmente
Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	Casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	Realizar curso de pré-natal com as gestantes Entrega de repelentes a todas gestantes	0	0	
Tratar as gestantes com sífilis	Gestantes com sífilis	Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis	100%	100%	

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Implementação do Programa de Saúde da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	0,50 (razão)	0,45 (razão)	Não realizado
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Implementação do Programa de Saúde da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	0,40 (razão)	0,30 (razão)	Não realizado

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde.					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar a assistência em Saúde Mental	Assistência em Saúde Mental	Realização de ações voltadas ao público de saúde mental	25%	20%	Não realizado
Conscientizar a população quanto a importância da Saúde Mental	População quanto a importância da Saúde Mental	Realizar dia "D" de Luta Antimanicomial	17%	15%	Não realizado
Implementar o apoio matricial em saúde Mental nas unidades de atenção básica	Apoio matricial em saúde Mental nas unidades de atenção básica	Reorganizar o serviço Elaborar planos estratégicos Definir ações	1	1	Não realizado
Realizar ações de matriciamento com equipes de atenção básica	Ações de matriciamento com equipes de atenção básica	Implementar o projeto de apoio matricial em Saúde Mental na Atenção Básica e pontos de	2	1	Não realizado

		Atenção de Urgência e emergência			
--	--	----------------------------------	--	--	--

OBJETIVO Nº 1.5 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência.

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Implementar a Academia da Saúde	Academia da Saúde	Realizar ações de promoção da saúde	0	1	Não realizado
Reduzir o número de óbitos prematuros por dcnt	Número de óbitos prematuros por dcnt	Realizar ações de promoção da saúde	2	3	Não realizado
Implementar o programa HiperDia	Programa HiperDia	Orientar os profissionais	83%	78%	Não realizado

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde

DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Adquirir/Locar veículo para os trabalhos de vigilância	Veículo para os trabalhos de vigilância		1	1	Não realizado
Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Realizar Levantamento Rápido do Índice de infestação do Aedes Aegypti – Liraa e Levantamento de índice e tratamento nas localidades	0,6 (Proporção)	0,5 (Proporção)	Não realizado
Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Promover coleta de água tratada Capacitar os agentes coletores	70%	65%	Realizado
Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de	Proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	Realizar visitas Contactar pessoas que convivem com o paciente	93%	89%	Não realizado

hanseníase					
Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada	Cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada	Capacitar os profissionais Fazer busca ativa das crianças Promover campanhas	100%	100%	Realizado
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Capacitar os profissionais Fazer busca ativa das crianças	95 (Proporção)	90 (Proporção)	Não realizado
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Orientar os profissionais	100 (Proporção)	90 (Proporção)	Realizado Parcialmente
Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Orientar os profissionais	2	1	Realizado Parcialmente
Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	Orientar os profissionais	90%	85%	Não realizado
Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Realizar teste rápido	100%	100%	Realizado Parcialmente
realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Realizar teste rápido	100%	100%	Realizado Parcialmente
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Vacinação antirrábica dos cães na campanha	Realizar vacinação Divulgar a campanha	90%	85%	Não Realizado
Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Realizar palestra de preventiva	0,00	0,00	Não Realizado
Preencher as notificações de agravos o campo ocupação	Notificações de agravos o campo ocupação	Realizar palestra de preventiva	96%	95%	Não Realizado
Qualificar o serviço de vigilância e	Serviço de vigilância e atenção às violências	Treinar profissionais	1	1	Não Realizado

atenção às violências		Habilitar serviço			
Realizar campanha de combate às drogas	Campanha de combate às drogas	Passeata de combates as drogas	1	1	Realizado
Realizar campanhas de vacinação	Campanhas de vacinação		2	1	Realizado
Realizar campanhas de vigilância em saúde	Campanhas de vigilância em saúde	Mobilização social sobre Dengue Palestra e Busca ativa de pacientes com Tuberculose Palestra e Busca ativa de pacientes com Hanseníase Oficina de IST	3	3	Realizado
Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	Inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	Distribuir panfletos durante a feira livre	2	2	Não Realizado
Realizar seis ações de vigilância sanitária preconizadas	Seis ações de vigilância sanitária preconizadas	Distribuir panfletos durante a feira livre Realizar fiscalização nas escolas Realizar fiscalização em estabelecimentos comerciais Realizar fiscalização em estabelecimentos abandonados	100%	55%	Realizado parcialmente

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Estruturar a farmácia da atenção básica e a central de armazenamento	Farmácia da atenção básica e a central de armazenamento		0	1	Não Realizado
Aquisição de medicamento do RENAME	Medicamento do RENAME	Realizar licitação das medicações contempladas no RENAME Reunião com profissionais da ESF sobre otimização das prescrições	90,0	85,0	Realizado
Implementar sistema HORUS	Sistema HORUS		0	1	Realizado
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	Ações de promoção do uso racional de medicamentos	Realizar palestras Realizar mobilização social Realizar oficinas	2	1	Não Realizado

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar e qualificar a assistência laboratorial potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde.					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar a oferta do teste rápido de HIV e sífilis nas unidades básicas de saúde	Oferta do teste rápido de HIV e sífilis nas unidades básicas de saúde	Realizar TR HIV e sífilis em 100% das UBS Inserir a realização do TR nas ações de mobilização da saúde	100%	100%	Realizado
Realizar teste de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	Teste de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	Realizar teste do pezinho em 100% das UBS Monitorar a realização do teste com o número de nascidos do mês	100%	100%	Realizado

EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS

DIRETRIZ Nº 5 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	Definir unidade de saúde que receberá o ponto	0	1	Não realizado
Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	-	91%	90%	Não Realizado
Implantar e Implementar da Saúde do a Política Municipal Trabalhador	Implementar da Saúde do a Política Municipal Trabalhador	Promover acesso facilitado aos trabalhadores do município, com serviços: odontológicos, clínicos, imunização e laboratoriais	0	1	Não Realizado
Implantar o Núcleo de Educação Permanente	Núcleo de Educação Permanente		0	1	Não Realizado
Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Definir ação Montar logística para execução da ação	1	1	Não Realizado
Qualificação dos profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	Profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	Definir áreas para capacitação frente os resultados dos indicadores de saúde Solicitar a Secretaria de Estado da Saúde atualização das ESF Montar logística para execução das capacitações	4	4	Não Realizado

DIRETRIZ Nº 6 - Potencialização da Participação e Controle Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, educadores populares com o SUS					
DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR	AÇÃO	META PREVISTA 2020	META PLANO (2018-2021)	RESULTADO
Ampliar o percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	Percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	Cadastrar Conselheiros	0,00	80,0%	Realizado parcialmente
Capacitar novos conselheiros	Novos conselheiros	Capacitação	0,00	100%	Realizado
Enviar Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde	Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde	Elaborar Plano Municipal de Saúde	0	1	Realizado
Realizar conferência de saúde	Conferência de saúde	Palestra sobre controle social na saúde Oficinas de aprendizagem sobre controle social	0	1	Não Realizado

Fonte: DIGISUS.

7.1 ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Nacional de Saúde (PNS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. O processo de planejamento no âmbito do SUS é norteado por alguns pressupostos que envolvem o planejamento do sistema como uma responsabilidade de cada um dos entes federados; a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (PNS e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e com incentivo à participação da comunidade; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS deve-se levar em consideração a descentralização da responsabilidade pelas ações de saúde, de acordo com o determinado pela Constituição Federal de 1988, referente à ação conjunta e articulada entre as três esferas de gestão, para ao alcance dos objetivos do SUS. Assim, cabe destacar, dentre os pressupostos que direcionam o planejamento do sistema: a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada. Portanto o planejamento do sistema é responsabilidade de cada um dos entes federados. (BRASIL,2020).

A Análise foi feita mediante coleta de dados nos sistemas de informação do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe e através de informações coletadas da Secretaria Municipal de Saúde.

7.2 PROGRAMA DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA – PPI

A seguir resumo dos procedimentos liberados pelo sistema ACONTE do Sistema Único de Saúde no ano de 2020.

REGIONAL NOSSA SENHORA DA GLÓRIA												
COTA /FINANCEIRA												
PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABRIL	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CITOPATOLÓGICO CERVICAL VAGINAL MICROFLORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PATOLOGIA CLÍNICA EXAMES LABORATORIAS	3280	3281	3282	2070	273	261	797	322	3261	4266	4156	2779
RADIODIAGNOSTICO SIMPLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FISIOTERAPIA 10 SESSÕES	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	135	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SERGIPE												
COTA / NÚMERO ABSOLUTO												
PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABRIL	MAIO	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
CATETERISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEFROLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM CARDIOLOGIA CIRÚRGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA CIRURGIA GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
CONSULTA CIRURGIA GERAL PROCTOLOGIA CIRÚRGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
CONSULTA CIRURGIA TORÁCICA GERAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM GENETICISTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM MASTOLOGIA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM NEFROLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM NEFROLOGIA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA PEDIÁTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM ORTOPEDIA CIRURGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



CONSULTA EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA UROGINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTA UROLOGIA CIRURGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANGIOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
APARELHO DIGESTIVO VIA BAIXA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ELETROCARDIOGRAMA	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
RESSONANCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TOMOGRAFIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
US DOPPLER COLORIDO TRÊS VASOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HOLTER 24 HORAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INTERNAÇÃO CIRURGIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PUNÇÃO ASPIRATIVA DA MAMA POR AGULHA FINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TESTE DE ESFORÇO OU TESTE ERGOMETRICO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA MORFOLOGICA FETAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULTRASSONOGRAMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	1
ULTRASSONOGRAMA TOSXOPLASMOSE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

8 - INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

8.1 DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DO SISPACTO EM 2020

Indicadores De Saúde – Pacto Interfederativo 2017-2021			
POPULAÇÃO	4.903	REGIÃO GLÓRIA	RESULTADOS
INDICADORES	META PACTUADA	Nº Absoluto	TAXA Proporção/Razão
01 Óbitos prematuros 30 a 69 dcnt/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt	3,00	3	120,05
02 Óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados/Proporção	100,00%	0	0,00%
Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49		1	
03 Óbitos causa básica definida/Proporção	95,00%	26	83,87%
04 Proporção de vacinas para crianças menores de dois anos	100,00%		00,00%
05 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	85,00%		S/C
06 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00%	0	S/C
08 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0		0
09 Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	0		0
10 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo Humano	60,00%		100,00%
11 Exame citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos/razão	0,50	43	0,09
12 Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos/razão	0,30	4	0,01
13 Parto normal no SUS e na saúde suplementar/proporção	70,00%	31	59,62%

14 Gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos/proporção	20,00%	12	23,08%
15 Óbitos Infantis/Taxa de mortalidade infantil	1	2	38,46%
16 Número de óbitos maternos	0	0	
17 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,0%	100,00%	
18 Famílias Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	80,00%	1.086	10,23%
19 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	70,11%	70,37%	
20 Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária/ ano	100,00%	0	
*21 Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	
22 Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	1	
23 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	95,00%	S/C	
Nº METAS ALCANÇADAS	10		
Nº METAS NÃO ALCANÇADAS	10		
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS	50,00%		

Fonte: Sispecto, 2021.

8.2 - ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

O município teve uma redução do percentual de metas alcançadas em relação ao ano de 2019 (55,56%). Nessa perspectiva sugere-se o fortalecimento das ações de todos os programas e serviços referenciados pela atenção básica para o cumprimento das metas em sua totalidade.

Vale ressaltar que em uma visita feita a Secretaria Estadual de Saúde, o representante do Estado destacou o trabalho dos ACS com apoio da equipe, onde mostrou a cobertura de 56,24% de cadastro populacional em Itabi no segundo quadrimestre, sendo orientado à importância de retirar o relatório de inconsistências já existente e juntamente com o ACS da área fazer as atualizações necessárias e complemento da população para atingir 100% o mais breve possível, visto que, a avaliação dos indicadores de desempenho depende da totalidade dos cadastros dos usuários validados no sistema para fazer valer o atendimento.

A **Saúde Bucal** não tinha coordenação específica, sendo responsável pela pasta, a coordenadora da atenção básica ou a própria Secretária de Saúde. Apresentado o resultado do indicador de desempenho para atendimento odontológico nas gestantes – 0% no primeiro quadrimestre e 6% no segundo quadrimestre como mostra a seguir.

Município	Pré-natal (> 6 consultas)			Pré-natal (sífilis e HIV) meta > 60			Gestante – atendimento Odontológico meta > 60%			Cobertura citopatológica meta > 40%			Cobertura Pólio e Penta meta > 95%			Hipertensão (PA aferida) meta > 50%			Diabetes (Hb. Glicada) meta > 50%		
	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º	1º	2º	3º
Itabi	0%	12%		7%	6%		0%	6%		4%	4%		80%	100%		0%	0%		7%	4%	

Ainda referente aos indicadores, na **Saúde da Mulher** foi observada uma cobertura zerada para consulta de pré-natal no 1º quadrimestre e de 12% no 2º quadrimestre, além da baixa cobertura para a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV, na qual não havia sido fomentado à necessidade de inserir um plano de ação estratégica para ser trabalhada juntamente com as equipes de saúde da família para melhora e desempenho dessa assistência e registro qualificado. Apresentando também baixa cobertura para exames citopatológicos (0,09) e mamografias (0,01).

Na **Imunização** observamos duas situações no resultado dos Indicadores de cobertura, apresentando 100% de cobertura nos indicadores de desempenho e 0% no SISPACTO, sendo mostradas no SIPNI situações como Pneumo 59,02%, Penta 76,50%, Pólio 74,32% e Tríplice 39,34%, apresentando inconsistência nas informações.

Na **Saúde da Criança** foi relatado que a rotina da Puericultura pelas ESF não segue o calendário de acompanhamento conforme a idade, a consulta puerperal acontece geralmente quando a mãe leva a criança na UBS para realização do teste do pezinho, não existindo uma rotina de programação da visita puerperal; acompanhamento mensal da caderneta de vacinação de rotina das crianças. Ainda vale expor quanto a administração de Vitamina A, na qual a situação do município se encontra zerada no sistema, subtendendo que as administrações não eram feitas.

Quanto às **Condições Crônicas** não se tinha conhecimento quanto ao número de usuários com diabetes, hipertensão, tuberculose, hanseníase, HIV, como também não se faziam estratégias de controle e acompanhamento destes usuários no território, através de planilha nominal com busca ativa dos faltosos às consultas, aferições de pressão arterial e solicitação de hemoglobina glicada conforme preconizados.

Quanto às **investigações de óbitos** estas não eram feitas em tempo oportuno, chamando atenção ao município sobre a questão da organização do processo de trabalho quanto ao recebimento e entrega do óbito ao profissional que irá investigar de forma registrada em protocolo para que tenha controle no retorno desse óbito investigado. Também as declarações de óbitos eram feitas por outro profissional não sendo o médico, profissional habilitado responsável.

Quanto a **farmácia**, especificamente o Hórus (sistema de informação web para gestão farmacêutica) este ficou sem alimentação de dados nos últimos três meses do ano de 2020.

9 - EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

9.1 INDICADORES FINANCEIROS

Indicadores do Ente Federado		Transmissão Única
	Indicador	
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,06 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,54 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,22 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	94,06 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	14,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	51,21 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab., sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 760,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	68,49 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,04 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	57,35 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,09 %

Fonte: SIOPS, 2021.

9.2 ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES

Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei n.º. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06). O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa.

9.3-DEMONSTRATIVO DA PROGRAMAÇÃO DE DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO, NATUREZA E FONTE

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	35.000,00	1.015.000,00	101.000,00	77.000,00	N/A	N/A	N/A	1.228.000,00
	Capital	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	18.000,00	N/A	N/A	14.000,00	N/A	N/A	N/A	32.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	2.174.300,00	493.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.667.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	3.000,00	20.000,00	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	33.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	99.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	99.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	3.000,00	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	4.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

9.4 RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO 2020

UF: Sergipe		MUNICÍPIO: Itabi		
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE				
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL				
Exercício 2020				
Dados Homologados em 27/02/21 09:39:07				
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)	679.350,00	679.350,00	440.667,85	64,87
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	13.000,00	13.000,00	5.157,00	39,67
IPTU	13.000,00	13.000,00	5.157,00	39,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	53.350,00	53.350,00	25.167,54	47,17
ITBI	53.350,00	53.350,00	25.167,54	47,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	203.000,00	203.000,00	121.360,15	59,78
ISS	203.000,00	203.000,00	121.360,15	59,78
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	410.000,00	410.000,00	288.983,16	70,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	11.700.800,00	11.700.800,00	10.516.950,41	89,88
Cota-Parte FPM	8.400.000,00	8.400.000,00	7.291.744,77	86,81
Cota-Parte ITR	1.600,00	1.600,00	2.931,44	183,21
Cota-Parte do IPVA	96.000,00	96.000,00	102.206,63	106,47
Cota-Parte do ICMS	3.200.000,00	3.200.000,00	3.118.550,87	97,45
Cota-Parte do IPI – Exportação	1.600,00	1.600,00	1.516,70	94,79
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.600,00	1.600,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	12.380.150,00	12.380.150,00	10.957.618,26	88,51

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	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)	0,00	61.400,00	54.414,19	88,62	54.413,19	88,62	53.760,85	87,56	1,00
Despesas Correntes	0,00	61.400,00	54.414,19	88,62	54.413,19	88,62	53.760,85	87,56	1,00
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)	18.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	17.000,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	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 SANITÁRIA (VII)	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	2.221.300,00	2.412.300,00	2.038.211,49	84,49	2.038.211,49	84,49	2.015.194,27	83,54	0,00
Despesas Correntes	2.174.300,00	2.409.800,00	2.038.211,49	84,58	2.038.211,49	84,58	2.015.194,27	83,62	0,00
Despesas de Capital	47.000,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.242.300,00	2.481.700,00	2.092.625,68	84,32	2.092.624,68	84,32	2.068.955,12	83,37	1,00

PURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	2.092.625,68	2.092.624,68	2.068.955,12
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1,00	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)	2.092.624,68	2.092.624,68	2.068.955,12

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)				1.643.642,73
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)	448.981,95	448.981,95		425.312,39
Limite não cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00		0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,09	19,09		18,88

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 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 2020	1.643.642,73	2.092.624,68	448.981,95	23.670,56	1,00	0,00	0,00	23.670,56	0,00	448.982,95
Empenhos de 2019	1.945.354,69	2.016.914,16	71.559,47	42.220,83	15.172,62	0,00	40.047,59	2.173,24	0,00	86.732,09
Empenhos de 2018	1.832.525,82	1.852.022,62	19.496,80	10.343,44	70.465,20	0,00	2.990,00	7.353,44	0,00	89.962,00
Empenhos de 2017	1.660.605,29	2.003.903,30	343.298,01	0,00	28.895,90	0,00	0,00	0,00	0,00	372.193,91
Empenhos de 2016	1.650.188,25	1.752.788,90	102.600,65	0,00	4.509,76	0,00	0,00	0,00	0,00	107.110,41
Empenhos de 2015	1.487.220,03	1.602.900,12	115.680,09	0,00	148.726,41	0,00	0,00	0,00	0,00	264.406,50
Empenhos de 2014	1.397.188,90	1.591.168,58	193.979,68	0,00	44.041,28	0,00	0,00	0,00	0,00	238.020,96
Empenhos de 2013	1.289.432,78	1.341.150,47	51.717,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51.717,69

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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
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 (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	1.721.000,00	1.721.000,00	2.026.883,99	117,77
Provenientes da União	1.620.000,00	1.620.000,00	2.012.128,04	124,21
Provenientes dos Estados	101.000,00	101.000,00	14.755,95	14,61
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	1.723.000,00	1.723.000,00	2.026.883,99	117,64

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 (XXXII)	1.012.000,00	1.663.200,00	1.610.190,26	96,81	1.610.190,26	96,81	1.574.824,50	94,69	0,00
Despesas Correntes	936.000,00	1.662.200,00	1.610.190,26	96,87	1.610.190,26	96,87	1.574.824,50	94,74	0,00
Despesas de Capital	76.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	20.000,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	7.000,00	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 (XXXVI)	99.000,00	36.500,00	15.507,84	42,49	15.242,96	41,76	15.242,96	41,76	264,88
Despesas Correntes	98.000,00	35.500,00	15.507,84	43,68	15.242,96	42,94	15.242,96	42,94	264,88
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	105.000,00	22.000,00	8.000,00	36,36	6.199,20	28,18	5.527,20	25,12	1.800,80
Despesas Correntes	105.000,00	22.000,00	8.000,00	36,36	6.199,20	28,18	5.527,20	25,12	1.800,80
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	674.000,00	24.000,00	3.443,50	14,35	3.443,50	14,35	3.443,50	14,35	0,00
Despesas Correntes	614.000,00	21.000,00	3.443,50	16,40	3.443,50	16,40	3.443,50	16,40	0,00
Despesas de Capital	60.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	1.913.000,00	1.752.700,00	1.637.141,60	93,41	1.635.075,92	93,29	1.599.038,16	91,23	2.065,68

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	1.012.000,00	1.724.600,00	1.664.604,45	96,52	1.664.603,45	96,52	1.628.585,35	94,43	1,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) =	18.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(V + XXXIII)									
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	23.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	99.000,00	36.500,00	15.507,84	42,49	15.242,96	41,76	15.242,96	41,76	264,88
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	105.000,00	22.000,00	8.000,00	36,36	6.199,20	28,18	5.527,20	25,12	1.800,80
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	2.895.300,00	2.436.300,00	2.041.654,99	83,80	2.041.654,99	83,80	2.018.637,77	82,86	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	4.155.300,00	4.234.400,00	3.729.767,28	88,08	3.727.700,60	88,03	3.667.993,28	86,62	2.066,68
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	1.893.000,00	1.744.700,00	1.637.141,60	93,84	1.635.075,92	93,72	1.599.038,16	91,65	2.065,68
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	2.262.300,00	2.489.700,00	2.092.625,68	84,05	2.092.624,68	84,05	2.068.955,12	83,10	1,00

Fonte: SIOPS, 2021.

É válido ressaltar no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), que constitui instrumento para o acompanhamento do cumprimento do dispositivo constitucional que determina, em orçamento, a aplicação mínima de recursos em ações e serviços públicos de saúde (ASPS) os dados só foram homologados em 27/02/21 09:39:07, conforme consta em: SIOPS - Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal. (datasus.gov.br). Ao analisar as receitas totais de impostos e transferências totais legais no valor de R\$ 10.957.618,26 e as despesas totais com saúde no valor de R\$ 2.092.624,68 temos um percentual de 19,09% que ultrapassa o considerado regular para fins de apuração dos limites legais. Os dados demonstram que dentre as despesas com saúde o grupo Subfunções outras despesas apresentou um total de 2.068.955,12.

9.5 EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO CONFORME BLOCO DE FINANCIAMENTO E BLOCO DE TRABALHO

BLOCO	GRUPO	AÇÃO	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	3º QUADRIMESTRE
Custeio	Vigilância em Saúde	Agente de Combate as Endemias	R\$ 16.350,00	R\$ 16.800,00	R\$ 21.000,00
		Despesas Diversas	R\$ 5.270,64	R\$ 5.270,64	R\$ 4.269,22
		Vigilância Sanitária	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 7.516,00
	Média e Alta Complexidade	Procedimentos	R\$ 8.389,80	R\$ 8.389,80	R\$ 8.389,80
		Compensações Exercícios Anteriores	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Atenção Básica	Incentivo para Ações Estratégicas APS	R\$ 10.035,00	R\$ 12.265,00	R\$ 16.167,50
		Incentivo Financeiro Da APS - Desempenho	R\$ 5.998,68	R\$ 7.998,24	R\$ 28.291,92
		Incentivo Financeiro da APS - per capita de Transição	R\$ 7.293,21	R\$ 9.724,28	R\$ 12.155,35
		Incentivo Financeiro da APS - Capitação Ponderada	R\$ 100.005,60	R\$ 133.323,20	R\$ 166.640,80
		Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	R\$ 250.000,00	R\$ 0,00	R\$ 100.000,00
		Agente Comunitário de Saúde	R\$ 50.400,00	R\$ 67.200,00	R\$ 100.800,00
		Rede Cegonha	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56,00
	Assistência Farmacêutica	Insumos Estratégicos	R\$ 9.724,28	R\$ 9.724,28	R\$ 9.724,28
	Apoio Financeiro Extraordinário COVID-19	Coronavírus (COVID-19) – SAPS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48.881,00
		Coronavírus (COVID-19)	R\$ 11.939,45	R\$ 681.003,00	R\$ 0,00
		Coronavírus (COVID-19) - SCTIE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.097,74
	Investimento		Estruturação das Unidades Especializadas	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde			R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57.789,00 valor referente a COVID-19
TOTAL/QUADRIMESTRE			R\$ 475.406,66	R\$ 957.689,44	652.722,61
TOTAL			2.085.818,70		

10- AUDITORIAS

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

10.1- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Não há auditorias realizadas e/ou em andamento para o exercício em questão.

11-ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Relatório de Gestão de 2020, elaborado com as orientações do DIGISUS, apresenta os resultados alcançados pela gestão municipal no setor saúde durante o respectivo ano, mas também demonstra as dificuldades enfrentadas, conforme evidenciadas por alguns indicadores de saúde e descritos nas considerações relacionadas à Programação Anual/Pactuação.

O município de Itabi tem aplicando em saúde, no decorrer dos últimos anos, recursos financeiros em escala acima do previsto em Lei para atender as necessidades de saúde da população. Necessita de investimentos para aquisição de mobiliários e equipamentos, visando a ampliação da rede de atenção à saúde e qualificação da assistência no âmbito municipal. Além da parte estrutural faz-se necessário o investimento em capacitação e aperfeiçoamento profissional para uma melhor execução dos programas e serviços.

Reconhecemos que o maior desafio para gestão da saúde no âmbito municipal está relacionado à organização dos serviços e processos de trabalho, considerando a utilização racional dos recursos existentes para garantir a eficiência na oferta de serviços aos usuários do SUS e a eficácia da Atenção à Saúde prestada a população, e nisso tem-se concentrado os maiores esforços da equipe de Gestão Municipal.









PREFEITURA MUNICIPAL
ITABI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA DA FLORESTA, 103, CENTRO
CEP: 49870-000, ITABI-SE, BRASIL
smsitabi2021@gmail.com



























ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Itabi/SE, 23 de dezembro de 2020.

Ofício nº 077/2020

A
COMISSÃO DE TRANSIÇÃO
Secretaria Municipal de Saúde/Itabi

Cumprimentando-os cordialmente, venho por meio deste encaminhar informações para elaboração do 3º Relatório Quadrimestral e Anual de Gestão 2020.

Sem mais para o momento, desde já agradeço sua compreensão.

Atenciosamente,


GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
SECRETÁRIA DE SAÚDE

GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto Nº 44/2019

Recebido em 06
de janeiro de 2021.

Dfpá

ANEXO

INFORMAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO 3º RELATÓRIO QUADRIMESTRAL E RELATÓRIO ANUAL DE 2020

1. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBIMORTALIDADE

De acordo com o Censo Populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) em 2020 a população de Itabi é de 4.903 habitantes, mas sem estratificação populacional.

1.1 ESTRATIFICAÇÃO DA POPULAÇÃO

Distribuição da População por área de residência segundo CENSO 2010. Itabi, 2020.

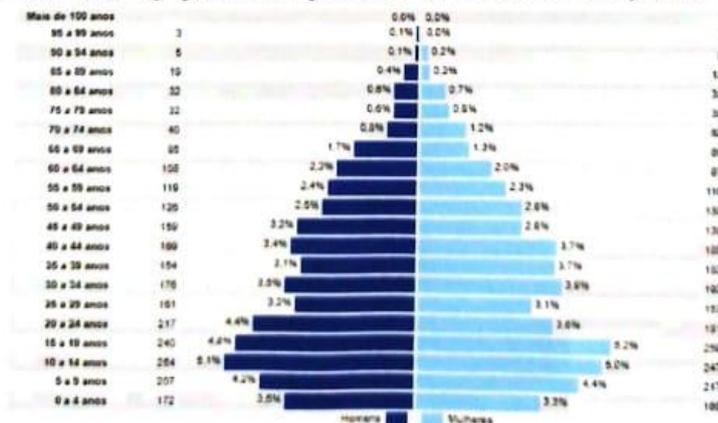
POPULAÇÃO CENSO 2010	QUANTIDADE	%
RURAL	2.181	44,46%
URBANA	2.722	55,54%
TOTAL	4.903	100%

Fonte: IBGE/CENSO 2010, 2020.

DISTRIBUIÇÃO POPULACIONAL POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

Observa-se uma pirâmide etária adulta jovem com uma concentração de 22,32% em adolescentes de 10 a 19 anos, 41,31% adultos de 20 a 49 anos. Somente 10,36% da população acima de 60 anos.

Gráfico 1. Distribuição populacional por sexo e faixa etária. Itabi, 2020.



Fonte: IBGE/CENSO 2010, 2020.

A distribuição populacional demonstra no **Gráfico 1** representa uma pirâmide etária adulta onde 51,7% da população encontra-se na faixa etária de 20 a 59 anos, e com pouca diferença a população de 0 a 19 anos com 35,5%. Esse perfil sobrecarrega economicamente o município onde reflete a necessidade de investimentos em educação, saúde pública e geração de trabalho. Em relação ao sexo, percebe-se uma pequena diferença do sexo feminino em relação ao masculino. E uma concentração populacional predominante na área urbana – 55,35% da população.

Esse perfil sinaliza a necessidade de investimentos em educação, saúde pública e geração de trabalho, pois se observa um carregamento econômico no município.

1.2. DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

1.2.1. MORTALIDADE

O painel que conta tais informações e é disponibilizado pela Secretaria de Estado da Saúde está sendo atualizado. De tal modo, as informações de Saúde ainda não foram consolidadas.

1.2.1.1. MORTALIDADE INFANTIL

O painel que conta tais informações e é disponibilizado pela Secretaria de Estado da Saúde está sendo atualizado. De tal modo, as informações de Saúde ainda não foram consolidadas.

1.2.2. MORBIDADE

Internações de residentes por grupos de causas. Itabi/SE, 2020 (jan a out).

Capítulo CID-10	I	II	III	IX	X	XI	XII	XIV	XV	XVI	XVIII	XIX	XXI
	03	06	15	15	05	09	05	03	51	06	02	19	01
Total													140
Legenda: I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias; II. Neoplasias (tumores); III. Doenças sangue órgãos hemat e transtímunitár; IX. Doenças do aparelho circulatório; X. Doenças do aparelho respiratório; XI. Doenças do aparelho digestivo; XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo; XIV. Doenças do aparelho geniturinário; XV. Gravidez parto e puerpério; XVI. Algumas afec originadas no período perinatal; XVIII. Sint sinais e achadanormex clín. e laborat; XIX. Lesõesenven e alg out conseq. causas externas; XXI. Contatos com serviços de saúde.													

Fonte: Ministério da Saúde-Sistema de Informações Hospitalares do SUS(SIH/SUS), 2020.

O painel que conta tais informações e é disponibilizado pela Secretaria de Estado da Saúde está sendo atualizado. As informações de Saúde que constam no sistema referem-se ao período de janeiro a outubro de 2020.

2. REDE FÍSICA DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

2.1 TIPO DE GESTÃO

Tipos de Estabelecimentos por tipo de gestão. Itabi, 2020.

Tipo de Estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAÚDE / UNIDADE BÁSICA	3	3	0	0
POSTO DE SAÚDE	2	2	0	0
CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	1	1	0	0
TOTAL	6	6	0	0

Fonte: CNES/DATASUS, 2020.

Toda rede física prestadora de serviço ao SUS no município é composta por 05 Unidades de Saúde e todas sob a gestão e administração municipal.

3. PROFISSIONAIS SUS

Profissionais de acordo com a natureza do vínculo. Itabi, 2020.

VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	40
EMPREGO PÚBLICO	01
ESTATUTÁRIO	69
COMISSIONADO	11
TOTAL	121

Fonte: Prefeitura de Itabi, nov/2020.

4. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

EIXO 1: GESTÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE

DIRETRIZ 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal.

Objetivo 1: Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar 93% cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Percentual da cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	- Orientar os profissionais - Registrar e informatizar os dados	NÃO REALIZADO
Ampliar em 02 o número de gerentes nas Unidades Básicas de Saúde	Total de gerentes nas Unidades Básicas de Saúde	- Orientar os profissionais - Definir ações	NÃO REALIZADO
Ampliar o número de Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Básica e Equipes de ACS e Equipes de Saúde Bucal	Número de Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Básica e Equipes de ACS e Equipes de Saúde Bucal	- Orientar os profissionais - Definir ações	NÃO REALIZADO
Ampliar em 01 o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	- Orientar os profissionais - Registrar e informatizar os dados	NÃO REALIZADO
Ampliar em 2,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Razão de ação coletiva de escovação dental supervisionada	- Definir ações	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Ampliar em 80% a capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial no município	Percentual da capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial	- Orientar os profissionais - Registrar e informatizar os dados	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Atingir 100% na cobertura populacional estimada de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	- Orientar os profissionais - Registrar e informatizar os dados	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Atingir 100% na cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	- Orientar os profissionais - Registrar e informatizar os dados	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Construir, reformar e/ou ampliar 01 Clinicas de Saúde da Família e/ou Unidades de Saúde da Família e/ou Postos de Saúde	Nº de unidades de saúde que foram reformadas e/ou ampliadas	-	REALIZADO
Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para manutenção dos arcondicionados	Nº de empresas ou prestador de serviço contratados	-	REALIZADO
Contratação de 01 empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	Nº de empresas ou prestador contratados	-	REALIZADO
Contratação de 01 empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de	Nº de empresas contratadas	-	REALIZADO



cartuchos			
Contratar 01 empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	Nº de empresas contratadas	-	NÃO REALIZADO
Contratar 01 empresa para recolher o lixo biológico	Nº de empresas contratadas	-	REALIZADO
Contratar 04 profissionais médicos	Nº de médicos contratados	-	REALIZADO PARCIALMENTE
Desenvolver 12 ações estratégicas da ESF	Total de ações realizadas na ESF	- Promover ações com os usuários	REALIZADO
Disponibilizar sinal de internet em 01 Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	Número de Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde com sinal de internet	- Definir Unidade de Saúde	NÃO REALIZADO
Equipar com material permanente 02 as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, Postos de Saúde e Secretaria	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria equipadas	- Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para as UBS	NÃO REALIZADO
Fornecer camisas a 100% dos envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	Nº de camisas distribuídas	-	REALIZADO
Implantar o acolhimento em 50% das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com acolhimento implantado	- Realizar capacitação com os profissionais	REALIZADO
Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde em 50% das unidades	Percentual de unidades com prontuário eletrônico implantado	- Orientar profissionais	NÃO REALIZADO
Informatizar 100% do serviço de almoxarifado	Percentual de implantação do serviço de almoxarifado	- Treinar profissionais	NÃO REALIZADO
Licitar 04 serviços de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	Nº de serviços licitados	-	NÃO REALIZADO
Locar/Adquirir 02 veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	Nº de veículos locados	-	REALIZADO
Realizar 01 campanha de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	Nº de campanhas realizadas	- Palestras - Mobilização Social	NÃO REALIZADO
Realizar manutenção de jardinagem em 05 unidades de saúde/secretaria	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria com manutenção	-	NÃO REALIZADO
Realizar reparo e manutenção nos equipamentos de 100% das unidades de saúde	Nº de unidades de saúde que receberam reparo e manutenção nos equipamentos	-	NÃO REALIZADO
Reduzir em 10% a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos em saúde bucal	Proporção de exodontia realizada	- Orientar profissionais	INFORMAÇÕES NÃO CONSOLIDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 20% a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica	- Ampliar horário de funcionamento das Unidades	INFORMAÇÕES NÃO CONSOLIDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 21% a	Proporção de gravidez na	- Realizar palestras com os	INFORMAÇÕES NÃO



proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	adolescentes e os pais	CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Renovar em 100% a frota de ambulâncias do município	Percentual da renovação da frota de ambulância	-	NÃO REALIZADO
Reorganizar 90% da equipe para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	Percentual de equipe reorganizada para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

Objetivo 1.2: Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Alcançar a cobertura de 62% de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	- Realizar busca ativa de faltosos	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Assegurar em 96% a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	Proporção da realização de puericultura	- Sensibilizar os profissionais - Fazer busca ativa dos faltosos	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 70% o número de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	- Realizar curso de gestante - Distribuir kits para a gestante	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Ampliar em 96% a taxa consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	- Sensibilizar os profissionais de saúde	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Garantir em 98% o acesso a consulta e exames de pré-natal	Proporção de consultas e exames realizados	- Captação de gestante no 1º trimestre e acompanhamento de 7 ou mais consultas	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Investigar 94% dos óbitos em mulheres em idade fértil/MIF (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos MIF (10 a 49 anos) investigados	- Intensificar a investigação de óbito de mulher em idade fértil (MIF)	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Investigar 94% dos óbitos infantis e fetal	Proporção de óbitos fetal e infantil investigados	- Intensificar a investigação	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Realizar capacitação precoce de 91% das gestantes nas Unidades de Saúde	Nº de gestantes Proporção de gestantes nas unidades de saúde	- Formar grupos de gestantes	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Realizar testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS	Proporção de testes de sífilis realizados em gestantes	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 0 o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	- Realização de eventos de promoção e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis - Distribuição de preservativos masculinos e femininos - Distribuição de folders educativos para a população	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 0 o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos	- Realização de eventos de promoção e prevenção de infecções sexualmente transmissíveis - Distribuição de preservativos masculinos e femininos - Distribuição de folders	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

		educativos para a população	
Reduzir em 0 o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	- Intensificar a investigação do óbito materno	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 0 a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	- Ampliar e qualificar o acesso ao pré-natal	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Reduzir em 0 os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	Número de casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	- Realizar curso de pré-natal com as gestantes - Entrega de repelentes a todas gestantes	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Tratar 100% das gestantes com sífilis	Número de gestantes com sífilis tratadas	- Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

Objetivo 1.3: Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar para 0,45 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame de citopatológico anual	Razão de exames de citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	- Implementação do Programa de Saúde da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde - Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Ampliar para 0,30 a razão de exames de mamografia em mulheres de 59 a 69 anos	Razão de exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	- Implementação do Programa de Saúde da Mulher nas Unidades Básicas de Saúde - Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

Objetivo 1.4: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar em 22% a assistência em Saúde Mental	Número de usuários assistidos	- Realização de ações voltadas ao público de saúde mental	NÃO REALIZADA
Conscientizar 16% da população quanto a importância da Saúde Mental	Percentual da população que foram conscientizadas	- Realizar dia "D" de Luta Antimaniconial	NÃO REALIZADA
Realizar 01 ação de matriciamento com as equipes de atenção básica	Ações de matriciamento realizadas com as equipes de atenção básica	- Implementar o projeto de apoio matricial em Saúde Mental na Atenção Básica e pontos de Atenção de Urgência e emergência	NÃO REALIZADA

Objetivo 1.5: Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Implantar e Implementar 01 Academia da Saúde	Número de Academia da Saúde implantada	-Definir ações	NÃO REALIZADO
Reduzir em 3 o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	- Realizar ações de promoção da saúde	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Implementar em 80% o	Percentual de ampliação do	-Orientar os profissionais	NÃO REALIZADO

programa HiperDia	Programa HiperDia		
-------------------	-------------------	--	--

DIRETRIZ 2: Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 2.1: Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Adquirir/Locar 01 veículo para os trabalhos de vigilância	Nº de veículos adquiridos	-	NÃO REALIZADO
Ampliar em 65% a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	- Promover coleta de água tratada - Capacitar os agentes coletores	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Ampliar em 5% a cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue	Total de ciclos realizados Proporção de imóveis visitados em cada ciclo Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	- Realizar Levantamento Rápido do Índice de infestação do <i>Aedes Aegypti</i> - Liraa e Levantamento de índice e tratamento nas localidades	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Ampliar em 91% a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	Proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 100% a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	- Capacitar os profissionais - Fazer busca ativa das crianças - Promover campanhas	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar	- Capacitar os profissionais - Fazer busca ativa das crianças	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	- Capacitar os profissionais - Promover campanhas	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 85% o número de notificações compulsórias imediatas encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsórias imediatas encerradas em até 60 dias após notificação	- Orientar os profissionais	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Aumentar em 100% os registros de óbitos com causa básica definidas	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	- Orientar os profissionais	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Efetuar 01 notificação com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Número de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados aos trabalhos realizados	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Garantir em 100% a realização de exames anti-HIV nos casos novos de	Percentual de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	-Realizar teste rápido	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

tuberculose			
Garantir em 85% a realização de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Percentual de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase realizados	-Realizar visitas -Contactar pessoas que convivem com o paciente	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Garantir em 85% a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Percentual de vacinação antirrábica dos cães na campanha realizada	- Realizar vacinação -Divulgar a campanha	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Manter em 0 a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Nº de casos de hanseníase	- Realizar palestra de preventiva	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Preencher em 95% das notificações de agravos o campo "ocupação"	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	- Orientar os profissionais	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Realizar 01 campanha de combate às drogas	Nº de campanhas de combate as drogas realizadas	- Passeata de combates as drogas	NÃO REALIZADO
Realizar 02 campanhas de vacinação	Nº de campanhas de vacinação realizadas	-	REALIZADO
Realizar 02 inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	Nº inspeções Nº de estabelecimentos Proporção de estabelecimentos inspecionados	-	REALIZADO
Realizar 03 campanhas de vigilância em saúde	Nº de campanhas de vigilância em saúde realizadas	- Mobilização social sobre Dengue - Palestra e Busca ativa de pacientes com Tuberculose - Palestra e Busca ativa de pacientes com Hanseníase - Oficina de IST	REALIZADO
Realizar 55% das seis ações de Vigilância Sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	- Distribuir panfletos durante a feira livre - Realizar fiscalização nas escolas - Realizar fiscalização em estabelecimentos comerciais - Realizar fiscalização em estabelecimentos abandonados	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO
Realizar testagem para HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Nº de testes de HIV realizados Nº de casos novos de tuberculose	-	INFORMAÇÕES NÃO CONSILDADAS ATÉ O MOMENTO

DIRETRIZ 3: Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

Objetivo 3.1: Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Estruturar 01 farmácia da atenção Básica e a central de armazenamento	Número de Farmácia estruturada	- Avaliação estrutural do almoxarifado e farmácia básica - Aquisição de equipamentos que estejam faltando - Implementar fluxo de recebimento e dispensa de medicamento	NÃO REALIZADO
Aquisição de 85% dos medicamentos do RENAME	Proporção de medicamentos adquiridos do elenco do RENAME	- Realizar licitação das medicações contempladas no RENAME - Reunião com profissionais da ESF sobre otimização das prescrições	REALIZADO

Implementar o sistema HORUS	Sistema implantado	- Utilizar o sistema	REALIZADO
Realizar 01 ação de promoção do uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas	- Realizar palestras - Realizar mobilização social - Realizar oficinas	NÃO REALIZADO

DIRETRIZ 4: Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

Objetivo 4.1: Implementar e qualificar a assistência laboratorial potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar em 100% a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep B e Hep C nas unidades básicas de saúde	Proporção de testes rápidos HIV, sífilis, Hep B e Hep C realizados	- Realizar TR HIV e sífilis em 100% das UBS - Inserir a realização do TR nas ações de mobilização da saúde	REALIZADO
Realizar 100% dos testes de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	Proporção de teste do pezinho realizado dentro do prazo preconizado	- Realizar teste do pezinho em 100% das UBS - Monitorar a realização do teste com o número de nascidos do mês	REALIZADO

EIXO 2: GESTÃO ESTRATÉGICA E PARTICIPATIVA DO SUS

DIRETRIZ 5: Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

Objetivo 5.1: Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar 01 ponto do Telessaúde Brasil Redes	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	- Definir Unidade de Saúde que receberá o ponto	NÃO REALIZADO
Ampliar em 90% o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	-	NÃO REALIZADO
Implantar 01 Núcleo de Educação Permanente	Número de Núcleo de Educação Permanente implantado	- Definir local de implantação - Definir estratégias de implantação - Elaborar Plano Municipal de Educação Permanente	NÃO REALIZADO
Implantar e Implementar a Política Municipal da Saúde do Trabalhador	Política Implantada	- Promover acesso facilitado aos trabalhadores do município, com serviços: odontológicos, clínicos, imunização e laboratoriais	NÃO REALIZADO
Implementar 01 ação de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Número de ações ação de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB realizadas	- Definir ação - Montar logística para execução da ação	NÃO REALIZADO
Realizar 04 qualificações para os profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	Número de qualificações realizadas	- Definir áreas para capacitação frente os resultados dos indicadores de saúde - Solicitar a Secretaria de Estado da Saúde atualização das ESF - Montar logística para execução das capacitações	NÃO REALIZADO

DIRETRIZ 6: Potencialização da Participação e Controle Social

Objetivo 6.1: Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, educadores populares com o SUS			
Metas	Indicadores	Ação	Resultado
Ampliar em 100% o percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	Percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	-Cadastrar Conselheiros	REALIZADO PARCIALMENTE
Enviar 01 Plano Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde	Número de Plano Municipal de Saúde enviado ao Conselho Municipal de Saúde	-Elaborar Plano Municipal de Saúde	REALIZADO
Capacitar 100% dos novos conselheiros de saúde	Percentual de Conselheiros capacitados	- Palestra sobre controle social na saúde -Oficinas de aprendizagem sobre controle social	NÃO REALIZADO

5. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

Indicadores De Saúde – Pacto Interfederativo 2017-2021				
POPULAÇÃO	4.903	REGIÃO GLÓRIA	RESULTADOS 2020	
INDICADORES		META PACTUADA	Nº ABSOLUTO	TAXA/PROPOR
01 Óbitos prematuros 30 a 69 dent/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dent		3,00	-	-
02 Óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados/Proporção		100%	-	-
Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49			-	
03 Óbitos causa básica definida/Proporção		95%	-	-
04 Proporção de vacinas para crianças menores de dois anos		100%	-	-
05 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação		85%	-	-
06 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		90%	-	-
08 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		0	-	-
09 Número de casos novos de aids em menores de 5 anos		0	-	-
10 Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano		60,00%	-	-
11 Exame citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos/razão		0,50	-	-
12 Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos/razão		0,30	-	-
13 Parto normal no SUS e na saúde suplementar/proporção		70,00%	-	-
14 Gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos/proporção		20,00%	-	-
15 Óbitos Infantis/Taxa de mortalidade infantil		1	-	-
16 Número de óbitos maternos		0	-	-
17 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100%	-	-
18 Famílias Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		80%	-	-
19 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica		70,11%	-	-
*21 Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		N/A	-	-
22 Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		6	-	-

23 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	95,00%	-
Nº METAS ALCANÇADAS	-	-
Nº METAS NÃO ALCANÇADAS	-	-
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS	-	-

Fonte: Sispecto, 2020.

O Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde da Secretaria de Estado da Saúde não disponibilizou o resultado do 3º Quadrimestre da Pactuação Interfederativa de 2020, motivo pelo qual, não conseguimos inserir os resultados das metas pactuadas. Essas informações devem ser consolidadas no 1º Quadrimestre de 2021.

6. RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As informações financeiras são extraídas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde após fechamento contábil do período. Logo, a contabilidade do ano de 2020 pode ser encerrada até o dia 30 de janeiro de 2021, motivo pelo qual não temos acesso a tais informações.

7. INDICADORES FINANCEIROS

Assim como o Relatório Resumido de Execução Orçamentária, as informações sobre os Indicadores Financeiros são extraídas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde após fechamento contábil do período. Logo, a contabilidade do ano de 2020 pode ser encerrada até o dia 30 de janeiro de 2021, motivo pelo qual não temos acesso a tais informações.

Já em relação aos repasses do Fundo Nacional de Saúde por Bloco e Ação, até o dia 22 de dezembro de 2020 foram creditados:

BLOCO	GRUPO	AÇÃO	CRÉDITO
Custeio	Vigilância em Saúde	Agente de Combate as Endemias	54.150,00
		Despesas Diversas	14.810,50
		Vigilância Sanitária	13.516,80
	Média e Alta Complexidade	Procedimentos	25.169,40
		Compensações Exercícios Anteriores	0,00
		Rede Cegonha	0,00
	Atenção Básica	Incentivo Financeiro Ações APS	38.467,50

		Incentivo Financeiro Ponderação APS	366.652,00
		Incentivo Financeiro Transição APS	26.741,77
		Incentivo Financeiro Desempenho APS	35.346,48
		Agente Comunitário de Saúde	201.600,00
		Incremento Temporário do PAB	350.000,00
	Assistência Farmacêutica	Insumos Estratégicos	29.172,84
	Apoio Financeiro Extraordinário	COVID-19	756.921,19
Investimento	COVID	Estruturação de Unidades	3.475,00
		Estruturação da Rede de Serviços	0,00
TOTAL/QUADRIMESTRE			1.916.023,48

Fonte: FNS/2020.

CONSIDERAÇÕES

As informações são necessárias para que a gestão do ano de 2021 possa elaborar o 3º Relatório Quadrimestral e Anual de 2020, motivo pelo qual estamos dispondo deste documento.

Nota-se que algumas informações não constam dados devido a ausência de consolidação e prazos que os sistemas de informações têm para encerramento, principalmente questões assistenciais e financeiras.

Diante dessas circunstâncias nos dispomos para auxiliar a nova gestão na elaboração desses documentos, assim como orientações para utilizar as bases de dados dessas e outras informações necessárias para sua elaboração.

Gildete Mendonça dos Santos Sá
GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto N° 44/2019