



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2019

MARÇO
2020

MANOEL OLIVEIRA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

MARIA GORETTI RESENDE CONCEIÇÃO
VICE-PREFEITA

GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

KARINE FARIAS DE NOBREGA MENDONÇA
COORDENAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA

APRESENTAÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o principal instrumento de planejamento estratégico de curto prazo da Secretaria Municipal de Saúde e está fortalecido pela Lei Complementar 141/12. É o instrumento que demonstra a aplicação dos recursos e os resultados alcançados na execução da Programação Anual de Saúde/PAS, promovendo a adequação da PAS, redirecionando as ações que forem necessárias.

Este Relatório elaborado a partir de normas técnicas e orientativas do SUS e será formatado conforme modelo da Plataforma DigiSUS.

Estará relatando em conformidades com a legislação vigente os fatos e ações ocorridas, principalmente as falhas, de modo a colaborar para a melhoria dos instrumentos de planejamento a fim de prestar um serviço que atenda cada vez mais os anseios da população.

1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome: GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ

Data da posse: 11 de novembro de 2019.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CPNJ: 11.626.236/0001-54

Nome da Gestora do FMS: GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data da última conferência de Saúde: 03/2019

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

Plano de Saúde aprovado pelo Conselho de Saúde? Em análise

Período a que se refere o Plano de Saúde: 2018 a 2021

PLANO DE CARREIRA, CARGOS E SALÁRIOS

Município possui Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS)? Não

Município possui comissão de elaboração do PCCS? NÃO

REGIONALIZAÇÃO

O município possui Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP)? NÃO

O município pertence a algum Colegiado de Gestão Regional? SIM

Nome do Colegiado de Gestão Regional: CIR N. Srª da Glória

O município participa de algum Consórcio? SIM

O município está organizado em Regiões Intramunicipais? NÃO

2. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBIMORTALIDADE

De acordo com o Censo Populacional do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2010 a população de Itabi é de 4.972 habitantes. Em 2019 a população estimada para o município foi de 4.903 habitantes, mas sem estratificação populacional.

2.1 ESTRATIFICAÇÃO DA POPULAÇÃO

Tabela 1. Distribuição da População por área de residência segundo CENSO 2010. Itabi, 2019.

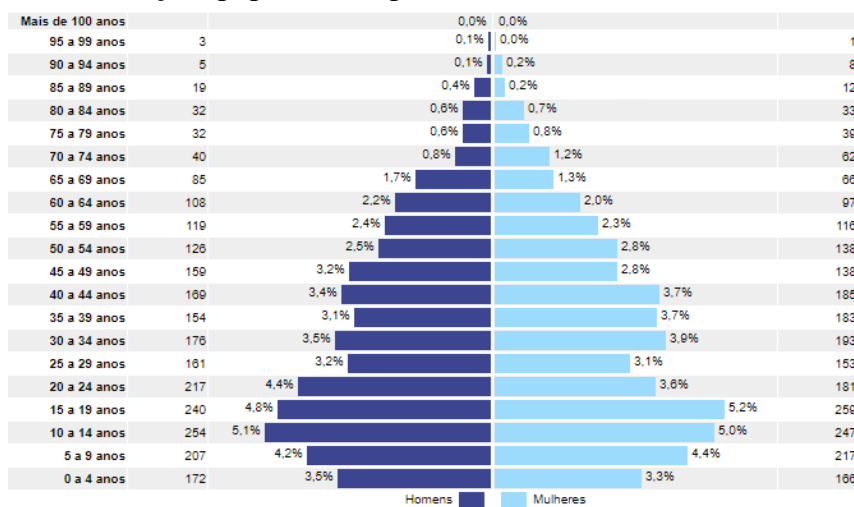
POPULAÇÃO CENSO 2010	QUANTIDADE	%
RURAL	2.181	44,46%
URBANA	2.722	55,54%
TOTAL	4.903	100%

Fonte: IBGE/CENSO 2010, 2020.

2.2 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, 2019.



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.

2.3 DADOS EPIDEMIOLÓGICOS

2.3.1 MORTALIDADE

Tabela 2. Mortalidade proporcional por Grupo Causa. Itabi/SE, 2018-2019.

Causa (Capítulo CID10)	2018	%	2019	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3,33%	0	0,0%
II. Neoplasias (tumores)	3	10%	2	5,30%
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6,67%	1	2,65%
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3,33%	0	0,0%
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0,0%	0	0,0%
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	16,67%	6	16,0%
X. Doenças do aparelho respiratório	1	3,33%	4	12,60%
XI. Doenças do aparelho digestório	0	0,0%	1	2,65%
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3,33%	0	0,0%
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	10%	1	2,65%
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	10%	0	0,0%
XVII. Malformações e anomalias cromossômicas	1	3,33%	0	0,0%
XVIII. Sint. Sinais e achadnorm. Ex clín. e laborat	9	30,01%	17	44,80%
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0,0%	6	16,0%
Total	30	100%	38	100%

Fonte: SIM/DIVEP/NSI/SES, 2020.

Tabela 3. Mortalidade por Grupo de Causa e Faixa Etária. Itabi/SE, 2019.

Causa (CID10 CAP)	<01	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e+	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Neoplasias (tumores)	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VI. Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	0	0	0	0	0	0	2	2	2	6
X. Doenças do aparelho respiratório	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
XVIII. Sint. Sinais e achadanorm. Ex clín. e laborat	0	0	0	0	1	0	2	9	5	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	0	0	1	2	0	1	1	0	1	6
Total	0	0	1	2	2	4	6	13	10	38

Fonte: SIM/DIVEP/NSI/SES, 2020.

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

No período de 2019 o município registrou 38 óbitos, um aumento em relação ao ano anterior. Considerando as causas, as três principais foram: sinais, sintomas e achados anormais, doenças do aparelho circulatório e doenças do aparelho respiratório.

Nota-se que nesse ano houve aumento considerando a três principais causa, em relação ao ano anterior. Sinalizando a necessidade de novas ações de promoção e prevenção, bem como melhoria da assistência na atenção primária.

Esse resultado enfatiza a importância da promoção e prevenção da saúde a ser realizada por meio de educação em saúde aos usuários, a cerca de temas que possam diminuir as consequências dessas doenças.

Outra problemática, está relacionada ao preenchimento das causas de óbitos nas declarações de óbitos, que são informadas como “mal definidas”, que prejudica o estudo e análise do perfil epidemiológico da mortalidade do município.

2.3.1.1 MORTALIDADE INFANTIL

Tabela 4. Número de óbito infantil por faixa etária. Itabi/SE, 2014 a 2019.

Ano de Ocorrência	< 1 ano	Total
2014	4	4
2015	7	7
2016	4	4
2017	3	3
2018	9	9
2019	0	0

Fonte: SIM/DIVEP/NSI/SES, 2020.

Analisando a tabela acima, no ano de 2019 não foi registrado nenhum óbito, diferente dos anos anteriores. O resultado positivo demonstra que o município está empenhando em ações estratégicas de promoção da saúde. A mortalidade infantil 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-neonatal, corresponde 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 à 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 peso determinante na redução da mortalidade infantil.

O crescimento no componente pós-neonatal sinaliza a necessidade de implementar ações estratégicas na atenção primária, com ênfase na puericultura, bem como implementar o acompanhamento das crianças em condições de risco.

2.3.2 MORBIDADE

Tabela 5. Internações de residentes por grupos de causas. Itabi/SE, 2019.

Capítulo CID-10	I	II	III	IX	X	XI	XII	XIV	XV	XVI	XVIII	XIX	XXI
	23	13	4	14	10	17	2	12	51	5	3	10	2
Total													166
Legenda: I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias; II. Neoplasias (tumores); III. Doenças sangue órgãos hemat e transtimunitár; 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.

Na análise das causas de internações de residentes de Itabi nesse período observa-se que houve um aumento no número de internações de 2018 (total de 156) para 2019 (total de 166).

3. REDE FÍSICA DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

3.1 TIPO DE GESTÃO

Tabela 6. Tipos de Estabelecimentos por tipo de gestão. Itabi, 2019.

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
SECRETARIA DE 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.

4. PROFISSIONAIS SUS

Tabela 7. Profissionais de acordo com a natureza do vínculo. Itabi, 2019.

VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
TIPO	TOTAL
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	08
EMPREGO PÚBLICO	09
ESTATUTÁRIO	37
COMISSIONADO	02
TOTAL	56

Fonte: CNES/DATASUS, 2020.

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES

O município não possui Plano de Cargos e Vencimentos implantado. Dos profissionais que prestam serviço ao SUS à maioria (66%) possuem vínculo empregatício sob o regime estatutário.

5. 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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	NAO 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	NAO 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	NAO REALIZADO

Ampliar em 2,0 a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Razão de ação coletiva de escovação dental supervisionada	- Definir ações	NÃO REALIZADO
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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO
Construir, reformar e/ou ampliar 01 Clínicas 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	-	NÃO 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 cartuchos	Nº de empresas contratadas	-	REALIZADO
Contratar 01 empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	Nº de empresas contratadas	-	REALIZADO
Contratar 01 empresa para recolher o lixo biológico	Nº de empresas contratadas	-	NÃO 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	NAO 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	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	NAO REALIZADO
Fornecer camisas a 100% dos envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	Nº de camisas distribuídas	-	NÃO REALIZADO
Implantar o acolhimento em 50% das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com acolhimento implantado	- Realizar capacitação com os profissionais	REALIZADO PARCIALMENTE
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	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	-	REALIZADO PARCIALMENTE
Reduzir em 10% a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos em saúde bucal	Proporção de exodontia realizada	- Orientar profissionais	REALIZADO PARCIALMENTE
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	NÃO REALIZADO
Reduzir em 21% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	- Realizar palestras com os adolescentes e os pais	REALIZADO PARCIALMENTE
Renovar em 100% a frota de ambulâncias do município	Percentual da renovação da frota de ambulância	-	NAO 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	-	NAO REALIZADO

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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO PARCIALMENTE
Ampliar em 96% 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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO PARCIALMENTE

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)	NÃO HOUVE CASOS
Investigar 94% dos óbitos infantis e fetal	Proporção de óbitos fetal e infantil investigados	- Intensificar a investigação	NAO HOUVE CASOS
Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	-	NAO HOUVE CASOS
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	NÃO REALIZADO
Realizar testes de sífilis em 100% das gestantes usuárias do SUS	Proporção de testes de sífilis realizados em gestantes	-	REALIZADO
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	REALIZADO
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 educativos para a população	REALIZADO
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	REALIZADO
Reduzir em 0 a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	- Ampliar e qualificar o acesso ao pré-natal	REALIZADO
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	NÃO HOUVE CASOS
Tratar 100% das gestantes com sífilis	Número de gestantes com sífilis tratadas	- Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis	NÃO HOUVE CASOS

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	REALIZADO PARCIALMENTE
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	REALIZADO

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 REALIZADO
Conscientizar 16% da população quanto a importância da Saúde Mental	Percentual da população que foram conscientizadas	- Realizar dia “D” de Luta Antimanicomial	NAO REALIZADO
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 REALIZADO

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	NAO 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	NÃO REALIZADO
Implementar em 80% o programa HiperDia	Percentual de ampliação do Programa HiperDia	-Orientar os profissionais	REALIZADO PARCIALMENTE

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	REALIZADO
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 Aedes Aegypti - Liraa e Levantamento de índice e tratamento nas localidades	REALIZADO
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	-	NAO HOUVE CASOS
Aumentar em 100% a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de	Proporção de vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade – pentavalente (3ª dose),	- Capacitar os profissionais - Fazer busca ativa das crianças - Promover campanhas	REALIZADO PARCIALMENTE

idade – pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada		
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	NAO HOUVE CASOS
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	NAO HOUVE CASOS
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	REALIZADO
Aumentar em 100% os registros de óbitos com causa básica definidas	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	- Orientar os profissionais	REALIZADO PARCIALMENTE
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	-	NÃO HOUVE CASOS
Garantir em 100% a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	-Realizar teste rápido	NÃO HOUVE CASOS
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	NÃO HOUVE CASOS
Garantir em 85% a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Percentual de vacinação antirrábica dos cães na campanha realizada	- Realizar vacinação -Divulgar a campanha	NAO REALIZADO
Manter em 0 a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Nº de casos de hanseníase	- Realizar palestra de preventiva	REALIZADO
Preencher em 95% das notificações de agravos o campo “ocupação”	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos	- Orientar os profissionais	NÃO SE APLICA
Realizar 01 campanha de combate às drogas	Nº de campanhas de combate as drogas realizadas	- Passeata de combates as drogas	NAO 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	-	NÃO 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 PARCIALMENTE
Realizar 55% das seis ações de Vigilância Sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos	- Distribuir panfletos durante a feira livre	REALIZADO

	de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	- Realizar fiscalização nas escolas - Realizar fiscalização em estabelecimentos comerciais - Realizar fiscalização em estabelecimentos abandonados	
Realizar testagem para HIV em 100% dos casos novos de tuberculose	Nº de testes de HIV realizados Nº de casos novos de tuberculose	-	NAO HOUVE CASOS

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	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 PARCIALMENTE
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 Telessaude Brasil Redes	Número de pontos do Telessaude Brasil Redes	- Definir Unidade de Saúde que receberá o ponto	NAO 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	NAO REALIZADO
Implementar 01 ação de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Número de ações 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	NAO 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	NÃO REALIZADO
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
Realizar 01 Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência Realizada	- Discutir com conselheiros a execução da conferência municipal - Divulgar e convidar a população em geral, entidades sociais, trabalhadores da saúde para participação na conferência - Solicitar apoio ao CES para execução da conferência local	REALIZADO

A Programação Anual de Saúde é o documento que apresenta a execução das ações estratégicas que o município realizou durante o ano. A análise foi feita mediante coleta de dados nos sistemas de informações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual

da Saúde de Sergipe e através das informações coletadas da Secretaria Municipal de Saúde deste município.

A seguir um resumo dos procedimentos que foram realizados através do Programa de Pactuação Interfederativa/PPI por meio do Sistema de Regulação do SUS: ACONE.

TABELA 8. Procedimento liberados pelo Sistema ACONE, do SUS – Sistema Único de Saúde no ano de 2019.

PROCEDIMENTOS	QUANTIDADE
ANÁLISES CLÍNICAS	1.370
CATETERISMO	10
CONSULTA EM CARDIOLOGIA	04
CONSULTA EM NEUROCIRURGIA	01
ELETROCARDIOGRAMA	07
RADIODIAGNÓSTICO	01
FISIOTERAPIA	02
USG DIVERSAS	02
MAMOGRAFIA	72
INTERNAÇÃO CIRURGICA	06
TOTAL	1.475

6. DIRETRIZES, OBJETIVOS, METAS E INDICADORES DE SAÚDE

Indicadores De Saúde – Pacto Interfederativo 2017-2021			
POPULAÇÃO	5.017	REGIÃO GLÓRIA	RESULTADOS 2019
INDICADORES	META PACTUADA	Nº ABSOLUTO	TAXA/PROPOR
01 Óbitos prematuros 30 a 69 dcnt/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt	3	4	166,04
02 Óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados/Proporção	90,00%	S/C	S/C
Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49		0	
03 Óbitos causa básica definida/Proporção	90,00%	21	55,26%
04 Proporção de vacinas para crianças menores de dois anos	100,00%	2	50,00%
05 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	85,00%	N/N	
06 Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00%	0	0,00%

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	65,00%	100,00%	
11 Exame citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos/razão	0,44	140	0,33
12 Mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos/razão	0,30	183	0,78
13 Parto normal no SUS e na saúde suplementar/proporção	70,00%	28	51,85%
14 Gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos/proporção	25,00%	8	14,81%
15 Óbitos Infantis/Taxa de mortalidade infantil	2	0	0,00
16 Número de óbitos maternos	0	0	
17 Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00%	100,00%	
18 Famílias Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	93,00%	1.086	84,98%
19 Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	50,00%	70,11%	
*21Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	N/A
22 Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	6	
23 Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	95,00%	N/A	
Nº METAS ALCANÇADAS	10		
Nº METAS NÃO ALCANÇADAS	8		
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS	55,56%		

Fonte: Sispecto, 2020.

O município ampliou percentual de metas alcançadas em relação ao ano de 2018 (47,37%). Nessa perspectiva orientamos o fortalecimento das ações de monitoramento e avaliação junto às equipes do programa saúde da família para cumprir 100% das metas.

7. RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 de 2019 Dados Homologados em 03/03/20 19:04:34	

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R\$ 1,00

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	559.950,00	559.950,00	437.285,52	78,09
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	23.934,00	23.934,00	10.297,51	43,02
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	46.508,00	46.508,00	35.435,12	76,19
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	156.508,00	156.508,00	166.073,64	106,11
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	333.000,00	333.000,00	225.479,25	67,71
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	6.313.039,00	6.313.039,00	12.531.745,75	198,51
Cota-Parte FPM	3.871.839,00	3.871.839,00	9.233.382,28	238,48
Cota-Parte ITR	2.800,00	2.800,00	2.849,32	101,76
Cota-Parte IPVA	68.000,00	68.000,00	98.888,96	145,42
Cota-Parte ICMS	2.360.000,00	2.360.000,00	3.194.568,43	135,36
Cota-Parte IPI-Exportação	2.400,00	2.400,00	2.056,76	85,70
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	6.872.989,00	6.872.989,00	12.969.031,27	188,70

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	2.950.165,00	2.950.165,00	2.225.667,73	75,44
Provenientes da União	2.939.165,00	2.939.165,00	1.986.607,73	67,59
Provenientes dos Estados	11.000,00	11.000,00	239.060,00	2.173,27
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.950.165,00	2.950.165,00	2.225.667,73	75,44

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	3.703.327,00	3.777.627,00	2.989.920,65	26.015,83	79,84
Pessoal e Encargos Sociais	2.481.592,00	2.494.312,00	2.149.657,68	3.819,38	86,34
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.221.735,00	1.283.315,00	840.262,97	22.196,45	67,21
DESPESAS DE CAPITAL	636.476,00	182.476,00	169.280,00	0,00	92,77
Investimentos	636.476,00	182.476,00	169.280,00	0,00	92,77
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.339.803,00	3.960.103,00		3.185.216,48	80,43

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / V(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	500,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	1.335.664,00	1.142.286,49	10.843,21	36,20
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.158.366,00	973.089,69	10.560,01	30,88
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	177.298,00	169.196,80	283,20	5,32
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	15.172,62	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		1.168.302,32	36,68

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		2.016.914,16	
--	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					15,55
--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]					71.559,47
---	--	--	--	--	-----------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LÍMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	861.901,00	421.771,00	298.585,43	1.425,00	9,42
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	67.720,00	22.820,00	8.416,80	283,20	0,27
Suporte Profilático e Terapêutico	231.471,00	249.471,00	237.743,66	0,00	7,46
Vigilância Sanitária	470.100,00	371.100,00	363.528,45	0,00	11,41
Vigilância Epidemiológica	320.010,00	99.510,00	57.636,65	0,00	1,81
Alimentação e Nutrição	42.500,00	163.500,00	160.780,00	0,00	5,05
Outras Subfunções	2.346.101,00	2.631.931,00	2.032.509,66	24.307,63	64,57
Total	4.339.803,00	3.960.103,00		3.185.216,48	99,99

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Ao apurar as receitas totais de impostos e transferências legais no valor de R\$ 12.969.031,27 e as despesas com saúde no valor de R\$ 3.185.216,48 temos um percentual apurado de 15,55% considerado regular para fins de apuração dos limites legais. Os dados demonstram que dentre as despesas com saúde o Grupo Outras Subfunções apresentou um total de R\$ 2.032.509,66.

8. INDICADORES FINANCEIROS

INDICADORES FINANCEIROS/2018	
Participação % da receita de impostos na receita total do Município	2,15%
Participação % das transferências intergovernamentais na receita total do Município	96,32%
Participação % das transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,27%
Participação % das transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	75,49%
Participação % das transferências da União para a Saúde (SUS) no total de transferências da União para o Município	15,77%
Participação da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais legais na Receita Total do Município	63,78%
Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob responsabilidade do município, por habitante	R\$ 647,27
Participação % da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	67,61%
Participação % da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,57%
Participação % da despesa com serviços de terceiros-pessoa jurídica na despesa total com Saúde	9,35%
Participação % da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,31%
Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativas	0,00%
Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	82,62%
Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC 141/2012	15,55%

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

De acordo com os indicadores financeiros acima, ficou demonstrado que o município cumpriu com o percentual legal de receita própria aplicada em saúde que é no mínimo 15%, aplicando 15,55% da receita própria em saúde. Alocando esses recursos em despesas como: locação de veículos, combustível, servidores, medicamentos entre outros materiais e serviços prestados. Respeitando a Resolução nº 283 do Tribunal de Contas do Estado de Sergipe.

Dentre os Recursos advindos da União no ano de 2019: 1 - Custeio e 2 - Investimento:

BLOCO	GRUPO	AÇÃO	QUADRIMESTRE		
			1º	2º	3º
Custeio	Vigilância em Saúde	Agente de Combate as Endemias	R\$ 11.250,00	R\$ 15.000,00	R\$ 18.750,00
		Despesas Diversas	R\$ 3.219,18	R\$ 4.292,24	R\$ 12.401,70
		Vigilância Sanitária	R\$ 4.000,00	R\$ 2.000,00	R\$ 6.000,00
	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
		Rede Cegonha	R\$ 0,00	R\$ 224,00	R\$ 0,00
	Atenção Básica	Piso da Atenção Básica - Variável	R\$ 82.568,84	R\$ 106.938,24	R\$ 158.204,34
		Piso da Atenção Básica - Fixo	R\$ 46.685,32	R\$ 46.685,32	R\$ 46.685,32
		Agente Comunitário de Saúde	R\$ 45.000,00	R\$ 60.000,00	R\$ 90.000,00
		Incremento Temporário do PAB	R\$ 0,00	R\$ 200.000,00	R\$ 280.990,00
	Assistência Farmacêutica	Insumos Estratégicos	R\$ 9.303,72	R\$ 9.303,72	R\$ 9.408,86
	Apoio Financeiro Extraordinário	Fundo de Participação dos Municípios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Investimento	Atenção Básica	Estruturação da Atenção Básica	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
		Estruturação da Atenção Especializada	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL/QUADRIMESTRE			R\$ 289.416,86	R\$ 472.833,40	R\$ 630.830,02
TOTAL			R\$ 1.357.080,28		

Fonte: FNS/2020.

CONSIDERAÇÕES E RECOMENDAÇÕES

A elaboração dos Relatórios Quadrimestrais se facilitou a elaboração final do Relatório Anual de Gestão deste ano. Os avanços e conquistas em relação aos instrumentos de planejamento são evidentes, entretanto, é momento de consolidar esses mecanismos e integra-los para o melhor desenvolvimento e controle das ações de saúde pública.

Em 2019 foi um ano de transição na gestão da Saúde, deste município. Sabendo que todo momento de transição requer um período de adaptação administrativa, tanto na parte de recursos humanos como na parte assistencial.

Este documento reflete a preocupação da Gestão em Saúde, com o desempenho da Política de Saúde deste Município, direcionando as decisões e execução das ações rumo a um patamar que se identifique com o desejado.

Nota-se que o município é pleno da Atenção Básica e a fragilidade no eixo assistência é visualizado pelo não alcance de algumas metas relacionadas à atenção básica, mas que em relação ao ano anterior, houve um aumento significativo. Alguns fatores podem ter contribuído para o panorama, dentre eles, os processos de trabalho desestruturados na atenção primária, é sempre citado.

Sabe-se que é extremamente importante a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da qualificação do sistema.

Em relação aos resultados da Programação Anual de Saúde 2019, nota-se que algumas ações foram realizadas parcialmente e outras não aconteceram. Assim, é necessário discutir, com todos os envolvidos, os motivos pelos quais não cumprimos com tais metas. Nos próximos anos teremos muitos desafios a serem cumpridos, principalmente na estrutura organizacional da Secretaria de Saúde.

Com relação às metas do SISPACTO desenvolvidas no período de execução de 2019 o município alcançou um percentual de 55,56% totalizando 10 metas. Em relação a Recursos Extras, o Fundo Municipal de Saúde de Itabi foi contemplado com Emenda Impositiva Parlamentar, para Custeio do PAB: Piso da Atenção Básica, R\$ 480.990,00, e para investir na Estruturação da Rede de Serviços, R\$ 20.000,00 e na Estruturação da Atenção Especializada, R\$ 80.000,00, além dos repasses ministerial, mensalmente, por meio do Fundo Nacional de Saúde.

A gestora, desta secretaria, sabe da importância de melhorar cada vez mais o acesso aos serviços de saúde aos usuários do SUS deste município, juntamente com seus profissionais de saúde, oferecendo conforto e comodidade na medida possível, aplicando coerentemente os recursos destinados as ações de saúde.

GILDETE MENDONÇA DOS SANTOS SÁ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXOS

ACÇÕES DESENVOLVIDAS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Atenção Básica à Saúde compreende um conjunto de ações, de caráter individual e coletivo, que engloba a promoção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento e a reabilitação e constitui o primeiro nível da atenção do Sistema Único de Saúde. Abrange diversas áreas programáticas entre elas: saúde da mulher, saúde da criança. PSE. Saúde bucal, entre outras.

QUADRO 1 – Quantitativo realizado por Grupo de procedimentos e quadrimestre. Itabi/SE, 2019.

Grupo procedimentos	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6.957	7.319	7.120
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	78	91	99
03 Procedimentos clínicos	6.411	6.940	6.177
04 Procedimentos cirúrgicos	945	1.215	1.320
Total	14.391	15.565	14.716

Fonte: MS/SIA/SUS, 2020.

QUADRO 2 – Quantitativo realizado por subgrupo de procedimentos e quadrimestre. Itabi/SE, 2019.

Subgrupo procedimentos	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	6.937	7.298	7.100
0102 Vigilância em saúde	20	20	20
0201 Coleta de material	78	91	99
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	6.411	6.490	6.177
0401 Pequenas cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa	945	1.215	1.320
Total	14.391	15.565	14.716

Fonte: MS/SIA/SUS, 2020.

Contudo, ao avaliar isoladamente e de forma geral a Produção Ambulatorial por quadrimestre nota-se um crescimento no terceiro quadrimestre na produção. Os procedimentos na grande maioria são de complexidade e executados na rede básica, como consulta médica. Por fim, percebemos que para alcançar o objetivo da gestão faz-se necessário incrementar algumas áreas especialmente da saúde da criança e da mulher.

EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA DA DESPESA

Subfunções	Recursos Ordinários – Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	Total
ATENÇÃO BÁSICA									
Corrente	0,00	0,00	300.010,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300.010,43
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	8.7000,00	0,00	0,00	0,00	8.7000,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO									
Corrente	0,00	0,00	237.743,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237.743,66
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA									
Corrente	0,00	0,00	363.528,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	363.528,45
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA									
Corrente	0,00	0,00	57.636,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.636,65
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160.780,00	160.780,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES									
Corrente	0,00	2.023.586,78	24.730,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.048.317,29
Capital	0,00	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	0,00	2.032.086,78	983.649,70	0,00	8.700,00	0,00	0,00	160.780,00	3.185.216,48

(*) asps: Ações e Serviços Públicos em Saúde.

2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme art. 30, inc. V, LC 141/2012.

Fonte: SIOPS, 2020.

**EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS
TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO, SEGUNDO BLOCO DE
FINANCIAMENTO E PROGRAMA DE TRABALHO**

Bloco de Financiamento	Programa de Trabalho	Valor Transferido em 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	1012220154525 – Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde	R\$ 480.990,00	R\$ 863.191,04
	103012015219A – Piso da Atenção Básica em Saúde	R\$ 487.767,38	
	10301201520YI – Implementação de Políticas de Atenção à Saúde	R\$ 195.000,00	
	10302201520R4 – Apoio à Implementação da Rede Cegonha	R\$ 224,00	R\$ 7.761,60
	1030220158582 – Atenção à Saúde da População para Procedimentos no MAC	R\$ 25.169,40	
	10303201520AE – Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde	R\$ 27.911,16	R\$ 12.139,00
	10304201520AB – Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Execução de Ações de Vigilância Sanitária	R\$ 12.000,00	R\$ 57.636,65
	10305201520AL – Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância em Saúde	R\$ 64.913,12	
INVESTIMENTO	1030120158581 – Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Básica de Saúde	R\$ 20.000,00	R\$ 0,00
	1030220158535 – Estruturação de Unidades em Atenção Especializada em Saúde	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00

Fonte: Prefeitura de Itabi e SIOPS, 2020.