

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: SERGIPE  
MUNICÍPIO: SANTANA DO SAO FRANCISCO

# **Relatório Anual de Gestão 2020**

JOSE HEBERT LIMA SANTOS  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SE
<b>Município</b>	SANTANA DO SÃO FRANCISCO
<b>Região de Saúde</b>	Propriá
<b>Área</b>	46,34 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	7.844 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	170 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/05/2021

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE SANTANA DO SAO FRANCISCO
<b>Número CNES</b>	6291430
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	32846347000146
<b>Endereço</b>	PRACA 7 DE SETEMBRO S/N
<b>Email</b>	SANTANA.SAUDE.SSF@GMAIL.COM
<b>Telefone</b>	79996906077

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2021

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	GILSON GUIMARAES BARROZO JUNIOR
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	JOSE HEBERT LIMA SANTOS
<b>E-mail secretário(a)</b>	contabil2@catconsultoria.com.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	7932160533

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

Data da consulta: 03/05/2021

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/1994
<b>CNPJ</b>	11.429.331/0001-68
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	JOSE HEBERT LIMA SANTOS

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

Data da consulta: 03/05/2021

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	35.173	2380	67,67
AQUIDABÃ	357.003	21681	60,73
BREJO GRANDE	149.952	8353	55,70
CANHOBA	170.052	4006	23,56
CEDRO DE SÃO JOÃO	79.594	5913	74,29
ILHA DAS FLORES	52.816	8521	161,33
JAPOATÃ	420.491	13429	31,94
MALHADA DOS BOIS	62.372	3699	59,31
MURIBECA	79.147	7639	96,52
NEÓPOLIS	259.334	18703	72,12
NOSSA SENHORA DE LOURDES	80.421	6496	80,77
PACATUBA	363.761	14540	39,97
PROPRIÁ	95.041	29692	312,41
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	46.34	7844	169,27
SÃO FRANCISCO	82.565	3781	45,79
TELHA	49.452	3249	65,70

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA SANTO ANTONIO 0 - CENTRO	
<b>E-mail</b>	hebertlima.1987@gmail.com	
<b>Telefone</b>	7999002103	
<b>Nome do Presidente</b>	JOSÉ HEBERT LIMA SANTOS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	4
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência: 202006

## 1.8. Casa Legislativa

## 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

## 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

## 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

## • Considerações

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. Refere-se ao RAG/ 2020 nele esta contida todas as informações oriundas das equipes que compõem a estrutura e/ou setores da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com cada competência, e as mesmas são inseridas nos sistemas de monitoramento e controle do Ministério da Saúde, sendo disponibilizadas pelos sites de informações, para fins de acompanhamento social e análise das ações desenvolvidas para proporcionar uma melhor qualidade nos serviços prestados a população. O Conselho Municipal de saúde teve sua Lei reformulada pois a que se encontrava em vigência no Município estava desatualizada, a nova Lei está de acordo com a resolução 453/2012 do Conselho Nacional de saúde. Lei Nº 263 de 23 de Agosto de 2019 altera a Lei 15/1994.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em cumprimento a Lei Complementar 141/12 é apresentado o Relatório Anual de gestão referente a Janeiro a Dezembro/2020. O Relatório Anual de Gestão é um documento que, dentre outros, monitorara as ações estratégicas a execução das diretrizes, objetivos, metas propostas no Plano Municipal de Saúde elencados e na Programação Anual de Saúde PAS. É importante esclarecer que, as informações apresentadas neste documento são monitoradas através da plataforma digital, disponibilizada pelo Ministério da Saúde. Com a nova ferramenta Digisus conseguimos visualizar outros instrumentos de planejamento do SUS, e tem por objetivo a transparência das ações elaboradas pelo Poder Públicos relacionados à Saúde. No ano de 2020 a partir do mês de março demos início a um ano atípico para a população brasileira, por conta da Pandemia do novo CORONA VÍRUS, algumas rotinas administrativas da Secretaria Municipal de Saúde tiveram algumas mudanças por conta da necessidade de voltar os esforços para o enfrentamento desta doença que vem gerando mudanças na vida dos municípios. Desta maneira, e compreendendo a necessidade das transparências às ações de saúde executadas pela Secretaria Municipal de Saúde, foi elaborado um documento, que o que se segue, a fim de demonstrar e fazer cumprir o artigo 36 da Lei 141/2012. Por ser um vírus altamente contagioso, foram proibidas todas as ações que possam ter aglomeração de pessoas. Por fim, é importante destacar que este relatório é uma síntese das ações desempenhadas ficando, portanto a Secretaria Municipal de Saúde.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	360	343	703
5 a 9 anos	344	336	680
10 a 14 anos	341	333	674
15 a 19 anos	333	299	632
20 a 29 anos	742	705	1447
30 a 39 anos	652	665	1317
40 a 49 anos	517	513	1030
50 a 59 anos	329	328	657
60 a 69 anos	174	201	375
70 a 79 anos	99	119	218
80 anos e mais	42	69	111
<b>Total</b>	<b>3933</b>	<b>3911</b>	<b>7844</b>

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

Data da consulta: 03/05/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Santana do São Francisco	106	121	110	99

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

Data da consulta: 03/05/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	2	6	6	9
II. Neoplasias (tumores)	27	22	23	31	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	3	3	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	3	5	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	11	9	18	17
X. Doenças do aparelho respiratório	10	9	3	7	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	18	33	42	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	3	2	6	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	3	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	17	12	13	17	6

XV. Gravidez parto e puerpério	98	97	121	88	108
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	11	14	12	11
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	4	6	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	19	22	20	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	3	10	2	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>267</b>	<b>220</b>	<b>270</b>	<b>272</b>	<b>227</b>

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

Data da consulta: 03/05/2021.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	-	4	1
II. Neoplasias (tumores)	5	4	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	3	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	4
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	10	8	15
X. Doenças do aparelho respiratório	1	6	2	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	1	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	3	2	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	10	2	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>41</b>	<b>39</b>	<b>34</b>	<b>61</b>

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

Data da consulta: 03/05/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Após análise realizadas nos demonstrativos acima podemos constatar que comparado aos anos anteriores o número de nascidos vivos decaiu um pouco, já a morbidade hospitalar de residentes teve como destaque de causas das internações teve os partos e puerpério como destaque, seguindo das doenças do aparelho digestivo e neoplasia. Já no quadro que representa as causas de mortalidade se destaca as doenças do aparelho circulatório e em seguida as causas externas de morbidade e mortalidade. O município teve óbitos por covid-19.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	26.724
Atendimento Individual	3.576
Procedimento	1.908
Atendimento Odontológico	1.305

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 25/10/2021.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	12101	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	152	40,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	36	1008,00	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>12289</b>	<b>1048,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	362	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38	-
<b>Total</b>	<b>400</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 25/10/2021.

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

Os dados contidos nos demonstrativos acima estão inseridos no sistema SIA/SUS de acordo com os procedimentos realizados no município.

Quanto as ações de promoção e prevenção a saúde o Município conseguiu se destacar com diversas campanhas durante o ano vigente deste relatório.

Quanto a Vigilância Sanitária diante da pandemia do novo coronavírus tem desempenhado juntamente com a coordenação de epidemiologia tem desempenhado ações e estratégias para conter a disseminação do novo coronavírus com a instalação de barreiras sanitárias na entrada da cidade com aferição de temperatura corporal, orientações sobre prevenção e utilização do álcool gel em todos que adentram na cidade, monitoramento dos indivíduos que chegam de viagem ao município, reorganizou e intensificou as ações na feira livre, acompanhamento dos estabelecimento de saúde para evitar aglomerações, os agentes de endemias do município tem dado apoio nas ações por fazerem parte da vigilância Epidemiológica.

Nossos dados referente ao produção de Atenção Básica no período de 2020 foram bastante reduzidos devido o momento da Pandemia existente no mundo. Ações/ procedimentos que teriam regularidade na Atenção Básica não foram executados para que não ocorressem aglomerações. Sendo assim, apenas o emergenciais foram executados.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	0	5
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/05/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O Município disponibiliza de uma estrutura física que contam com 04 Unidades de Saúde e 01 sede que funciona a Secretaria Municipal de Saúde.

Unidade de Saúde Santana do São Francisco

Clinica de Saúde Atayde Bezerra dos Santos

Clinica de Saúde Dra. Marilda Ferraz Santiago Vargas

Posto de Saúde Mãe Peda

Secretaria Municipal de Saúde

Das Unidades acima no ano de 2020 foi realizado a reforma da Unidade de Saúde Santana do São Francisco, Unidade de Saúde Atayde Bezerra dos Santos e foram realizados reparos na Posto de Saúde Mãe Peda e Secretaria Municipal de Saúde só ficando apenas a Unidade de Saúde Clínica Drª Marilda Ferraz Santiago Vargas a qual também foi realizado projeto para Reforma, por questões de logística em atendimento para que não fosse interrompido devido as outras já estarem com a reforma em andamento.

Foi criada uma estratégia nos atendimentos enquanto as Unidades estavam em reforma podendo assim a nova gestão da continuidade no processo de reforma da Unidade. O Município implantou o Centro de Atendimentos as Síndromes Gripais, em decorrência no novo Coronavírus foi necessário a implantação para que os atendimentos dos pacientes suspeitos fossem realizados com segurança de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	1	25	13
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	2	5	6	6
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	50	52	53	51	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	19	22	24	28	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O Município conta com um número maior de funcionários efetivos no seu quadro de servidores, tendo em vista que esse vínculo facilita nos trabalhos , e no desenvolvimento das atividades de Saúde e na secretaria, pois não existe rotatividade de profissionais criando um vínculo com a população atendida, o Município possui um médico bolsista do Programa Mais Médico o qual está lotado na Unidade de Saúde Santana do São Francisco. Possui uma Biomédica Licenciada(sem vencimentos)

Os dados dos demonstrativos acima descritos estão contidos no sistema de informação CNES do Ministério da Saúde.

Todas as Equipes contam com profissionais nos atendimentos básicos de saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 1 ; Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO 1.1 - Ampliar o acesso da população a serviços de Atenção Básica com qualidade, equidade e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção básica.									
2. Aumentar o percentual de cobertura acompanhamento das condicionalidades Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	2018	78,00	78,00	78,00	Percentual	63,81	81,81
Ação Nº 1 - Aumentar o percentual de cobertura acompanhamento das condicionalidades do bolsa família.									
3. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde bucal.									

**OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 – Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica e da atenção especializada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente com base na pactuação PPI.	Número de procedimentos ambulatoriais realizados na população residente.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o número de procedimentos ambulatoriais com base na PPI.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 2 ; Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Cegonha, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 – 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 para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada dose meses.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Percentual	2018	0,55	0,55	0,60	Percentual	0,01	1,67
Ação Nº 1 - Aumentar o número de exame citopatológico de colo de útero									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária.	Percentual	2018	0,20	0,20	0,20	Percentual	0,07	35,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de mamografia através de ações de planejamento com a contratação da Unidade Móvel.									

**OBJETIVO Nº 2.2** - Objetivo 2.2 – Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Percentual	2018	65,00	65,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar o percentual de parto normal através da pactuação e realizar acompanhamento contínuo de pré-natal.									
2. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para identificação e encaminhamento das gestantes de alto risco de acordo com o protocolo e assegurar a assistência a gestante de alto risco.									
3. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Número	2018	0	0	0	Número	100,00	0
Ação Nº 1 - Acompanhar e encaminhar as gestantes de alto risco para o pré-natal.									
Ação Nº 2 - Identificar e acompanhar os bebês prematuros, desenvolvendo ações de monitoramento e acompanhamento.									
4. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos investigados.	Percentual		90,00	90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil.									
5. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2018	0	0	0	Número	700,00	0
Ação Nº 1 - Assegurar a notificação de sífilis congênita por meio de busca ativa e implementar as ações para o diagnóstico da sífilis na gestante.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 3 ; Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Objetivo 3.1 – Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura DCNT , ( de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não transmissíveis.	Para município/região com menos de 100 mil habitantes: 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	2018	6	6	6	Número	10,00	166,67
Ação Nº 1 - Efetuar o controle/aferição de pressão arterial e realizar grupos de orientação em hipertensão nas unidades de saúde.									
Ação Nº 2 - cadastrar e acompanhar os hipertensos e diabéticos.									
Ação Nº 3 - Qualificar os profissionais envolvidos para a realização das definidas nos protocolos como prioritarias.									
<b>DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 4 ; Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas do Calendário Nacional de Vacinação para Crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente terceira dose, pneumocócica 10 valente segunda dose, poliomielite terceira dose e tríplice viral primeira dose - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atingir as metas de cobertura vacinal pactuadas.									
2. Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de casos de AIDS em menores de cinco anos com 100% da rede básica capacitada em ações de prevenção e para estimular a adoção de práticas sexuais seguras.									
3. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter a capacidade de detecção e diagnosticar de forma precoce.									
Ação Nº 2 - Intensificar ações de vigilância nos contatos intra-domiciliar dos pacientes de hanseníase.									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de sintomáticos dermatologicamente em 100% das unidades de saúde.									
4. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número	2018	600	600	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - Implementar a vigilância em saúde através do controle do Aedes Aegypti para redução de infestação nas áreas com a presença do vetor, impedindo a infestação em novas áreas além de controlar outros vetores.									
Ação Nº 2 - Atingir a meta pactuada de visitas dos 6 ciclos.									
5. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2018	95,00	95,00	95,00	Percentual	91,11	95,91
Ação Nº 1 - Implementar a capacidade dos profissionais para o aumento de registros de óbitos com causas mal definidas.									
<b>OBJETIVO Nº 4.2</b> - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas 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.	Percentual	2018	50,00	60,00	60,00	Percentual	12,73	21,22
Ação Nº 1 - Realizar coletas para análises conofOrme o VIGIÁGUA.									
Ação Nº 2 - Garantir a qualidade da água para consumo humano, por meio do cumprimento dos protocolos do VIGIÁGUA.									

**DIRETRIZ Nº 5 - Reduzir e prevenir riscos e agravos a saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e Proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Manter a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualificar a informação, sendo relevante, pois envolve todas as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do SINAN.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificado.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificado.	Percentual	2018	85,00	85,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Implementar as ações para encerramento dos casos de DNCI em tempo hábil.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento do Sistema Municipal de Saúde.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Manter e aprimorar a capacidade de gestão dos sistemas de saúde mediante condução da política, planejamento, participação social, avaliação, controle e apoio gerencial dos serviços públicos de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Conselho Municipal de Saúde (CMS) funcionando com sua capacidade de acordo com a legislação vigente.	Manter o Conselho Municipal de Saúde (CMS) funcionando com sua capacidade de acordo com a legislação vigente.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões do conselho municipal de saúde com cronograma já definido anualmente.									
2. Proporcionar a participação dos conselheiros nos eventos oferecidos	Proporcionar a participação dos conselheiros nos eventos oferecidos fornecidos pelo Estado e governo federal.	Percentual	2018	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar capacitações para os conselheiros de saúde em parceria com a SES.									
3. Assegurar a realização Conferencia Municipal ou Regional conforme calendário do Conselho Nacional de Saúde.	Realizar Conferencia Municipal ou Regional conforme calendário do Conselho Nacional de Saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a realização de conferencias municipais ou regionais de acordo com o calendário do CNS.									
4. Desenvolver e implementar na instituição uma política de Planejamento, Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Gestão e Projetos Estratégicos	Desenvolver e implementar na instituição uma política de Planejamento, Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Gestão e Projetos Estratégicos	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e monitorar os instrumentos de gestão.									
Ação Nº 2 - Apoiar as áreas técnicas na elaboração de projetos.									
Ação Nº 3 - Acompanhar os convênios e repasses de recursos federais.									
Ação Nº 4 - Promover a articulação da sms com o planejamento estratégico do PMS.									

#### **DIRETRIZ Nº 7 - Modernização da Estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde.**

**OBJETIVO Nº 7.1** - Realizar o acompanhamento, controle e avaliação dos setores administrativos para subsidiar o planejamento das tomadas de decisões, e assim melhorar a resolutividade e agilidade dos serviços desenvolvidos na rede, valendo-se dos instrumentos de gestão preconizados pelas normas operacionais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliação de resultados para direcionamento das atividades, a partir das análises de indicadores Físico-Financeiro.	Efetivar 80% das ações de acompanhamento, controle e avaliação dos setores administrativos para subsidiar o planejamento e a tomada de decisões.	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar ações específicas de logística de material, transportes e serviços das unidades administrativas.									
Ação Nº 2 - Manter e avaliar equipamentos, produção de técnicas e metodologias.									
Ação Nº 3 - Gerenciar os recursos financeiros e materiais, disponibilizando relatório financeiro da execução de projetos provenientes de recursos federais.									
Ação Nº 4 - Fortalecer a articulação das áreas técnicas com os setores administrativos, visando operacionalizar os recursos específicos para cada ação e planejamento.									
2. Melhoria na estrutura física das UBS.	Elaborar nova estrutura organizacional viabilizando a redistribuição de cargos de direção assessoramento e espaço físico.	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aderir aos convênios junto ao ministério da saúde para aquisição de equipamentos para as UBS.									
Ação Nº 2 - Aderir aos convênios junto ao ministério da saúde para aquisição de recursos de construção, reforma, ampliação das UBS									
Ação Nº 3 - Adequar os espaços físicos e garantir a manutenção e conservação das Unidades de Saúde.									
3. Avançar no processo de municipalização da saúde possibilitando maior autonomia da gestão de recursos, reorientando o modelo de assistência conseguindo respostas mais eficazes das demandas de saúde da população.	Enviar projetos técnicos para captação de recursos;	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter os sistemas de informação de gerenciamento de pessoas .									
Ação Nº 2 - Desenvolver 100% das ações que visam à modernização gerencial e administrativa de pessoas.									

#### **DIRETRIZ Nº 8 - Promoção do Controle, avaliação e monitoramento do Sistema de Saúde.**

**OBJETIVO Nº 8.1** - Promover o Controle Social estabelecendo estratégias e mecanismos de articulação que oportunize a efetivação das ações do Conselho, pois os conselhos têm diante de si a definição de atuar na formulação de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços de saúde, e viabilizar a realização das reuniões do conselho municipal, estimular o conselho de saúde a proceder com a indicação.	Desenvolver e implementar 100% das ações que viabilizam a participação e o controle social na política municipal de saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões do conselho municipal de saúde com cronograma já definido anualmente.									
Ação Nº 2 - Desenvolver e implementar a participação e o controle social na política municipal de saúde.									
2. Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde com cronograma já definido anualmente. Promover divulgação na mídia local das atividades e resoluções do Conselho;	Garantir o funcionamento do CMS com reuniões periódicas e atividades de rotina	Número	2018	1.100	11	11	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar as ações que viabilizam a participação dos conselheiros, buscando orientar a importância do Conselho Municipal de saúde na gestão pública.									

#### DIRETRIZ Nº 9 - Garantir a eficiência na Assistência Farmacêutica e de outros insumos para a saúde.

**OBJETIVO Nº 9.1** - Implementar a política de assistência farmacêutica e outros insumos, com base na padronização, implantação de protocolos, otimização da aquisição, dispensação e controle de uso racional, sendo necessário um sistema efetivo e integral organizado dentro de uma política municipal que facilite o acesso, garantia e segurança eficaz e de qualidade, contemplando os diferentes programas de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 90% das prescrições SUS de medicação e insumos padronizados.	Adquirir medicamentos conforme RENAME	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver ações educativas para estimular o uso consciente e adequado de medicações controlada.									
Ação Nº 2 - Efetivar a RENAME e a Assistência farmacêutica básica e protocolos de dispensação de medicamentos.									
2. Qualificar os técnicos da assistência farmacêutica.	Realização de treinamentos.	Número	2018	1	100	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar treinamentos e atualização de protocolos no mínimo a duas vezes ao ano.									

**OBJETIVO Nº 9.2** - Atender prescrições de medicação não padronizada conforme definição de protocolo, dotação orçamentária e responsabilidade da esfera municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender demanda para medicação não padronizada, conforme definição de protocolo, dotação orçamentária e responsabilidade da esfera municipal.	Monitoramento dos protocolos de dispensação de medicação	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos conforme o RENAME.									

#### DIRETRIZ Nº 10 - Humanização dos serviços de saúde no Município.

**OBJETIVO Nº 10.1** - Implementar a Política de Humanização como eixo norteador e articulador da reorganização do processo de trabalho na rede municipal de saúde, a atenção Básica desenvolvida no nível primário de atenção, deve ser resolutiva dentro de sua composição tecnológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Efetivar as reuniões de equipe nas Unidades de Atenção Básica.	Efetivar as reuniões de equipe nas Unidades de Atenção Básica.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fortalecer e disseminar as ações de humanização nas unidades básicas de saúde.									
2. Assegurar a implantação de Unidades de Saúde da Família.	Garantir estrutura física necessária para a realização de ações de saúde, de acordo com as normas técnicas vigentes.	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir estrutura física necessária para realização de ações de saúde de acordo com as normas técnicas de saúde.									
3. Valorizar os profissionais da saúde.	Garantir a participação nos programas de educação continuada para todos os profissionais da saúde, EAD ou presencial	Percentual	2018	95,00	95,00	95,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Dar apoio e estímulo aos cursos de pós-graduação na área da saúde e sobretudo na área da saúde coletiva.									

#### DIRETRIZ Nº 11 - REDUÇÃO DE MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA.

##### OBJETIVO Nº 11.1 - Reduzir a mortalidade infantil.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar e acompanhar os bebês de risco. (prematuros)	Fazer busca ativa para identificação e encaminhamento dos Bebês prematuros.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar e encaminhar as gestantes de risco para o pré-natal									
Ação Nº 2 - identificar e acompanhar os bebês prematuros, desenvolvendo ações de monitoramento e acompanhamento									
2. Investigar os óbitos em menores de 1 ano de idade, conforme as normas dos Comitês Nacional e Estadual.	Investigação dos óbitos infantis	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitar os profissionais e monitorar as investigações.									
3. Assegurar a vacinação nas UBS para os recém nascidos.	Manter menores de um ano com vacinação em dias conforme pactuação.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a vacinação dos recém nascidos através da busca ativa.									

##### OBJETIVO Nº 11.2 - Redução da mortalidade materna.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Toda rede básica capacitada para identificação e encaminhamento de gestante de alto risco Implementar a atenção à gestação de alto risco e risco habitual.	Assegurar a assistência a gestante de alto risco.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para a identificação e encaminhamento das gestantes de alto risco Identificar e encaminhar as gestantes de acordo com os protocolos para as referencia no atendimento									

#### DIRETRIZ Nº 12 - Melhorar a vigilância e o controle das doenças transmissíveis.

**OBJETIVO Nº 12.1** - Implementar a vigilância das doenças e Promover índices reduzidos de morbimortalidade por doenças imunopreveníveis, e manter erradicadas e sob controle doenças como poliomielite, sarampo, difteria e outras, bem como implementar atividades de controle e representar uma forma de intervenção essencialmente preventiva que controle e reduza o índice de doenças como dengue, Leishmaniose e esquistossomose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Visita de imóveis para prevenção e eliminação de focos/criadouros de Aedes Aegypti.	Visita domiciliares para controle da dengue.	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	4,00	5,00
Ação Nº 1 - Implementar a vigilância em saúde no controle do mosquito da dengue para a redução de infestação nas áreas com a presença do vetor e impedir a infestação em novas áreas.									
2. Assegurar o envio de amostras de espécies mamíferas para monitoramento de reservatórios de raiva.	envio das amostra de para diagnóstico laboratorial da dengue e da raiva em cães e gatos.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Enviar todas as amostras coletadas para detecção da raiva.									
3. Realizar treinamentos, cursos e dar condições de participação dos funcionários em eventos de capacitação.	para diagnóstico laboratorial de raiva em cães e gatos.	Número	2018	2	200	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - estimular a participação nas capacitações e cursos promovidos pela SES, COSEMS/SE e SMS.									

**OBJETIVO Nº 12.2** - controle e combate a tuberculose configuram a necessidade de implementar ações de promoção, prevenção e tratamento dentro de um protocolo de trabalho na rotina dos serviços de rotina das equipes de saúde da família, e assim, reduzir a morbimortalidade da tuberculose mantendo o Tratamento supervisionado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a busca ativa de sintomáticos respiratórios nas Unidades de Saúde.	Unidades de saúde com busca ativa de novos casos e comunicantes .	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de sintomáticos respiratórios com coleta de baciloscopia.									
2. Atingir as metas pactuadas de cura nos pacientes com tuberculose pulmonar baculífera.	Fortalecer as ações de controle em populações de risco.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar a oferta e realização dos exames									
Ação Nº 2 - Fortalecer as ações de controle na população de risco									

**OBJETIVO Nº 12.3** - O controle e combate a Hanseníase configuram a necessidade de implementar ações de promoção, prevenção e tratamento dentro de um protocolo de trabalho na rotina dos serviços de rotina das equipes de saúde da família, e assim, reduzir a morbimortalidade da tuberculose mantendo o Tratamento supervisionado. Eliminar a hanseníase.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a busca ativa de sintomáticos dermatológicos em 100 % das unidades de saúde.	Nº de casos diagnosticados e curados com busca ativa nas Unidades de saúde.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a capacidade de detecção e diagnóstico precoce									
Ação Nº 2 - Intensificar ações de vigilância nos intra-domiciliar nos pacientes de hanseníase									
Ação Nº 3 - garantir a solicitação de medicamentos fornecidos pela SES									

**OBJETIVO Nº 12.4** - Reduzir a morbimortalidade de HIV/ Aids, a transmissão vertical do HIV e a transmissão de outras DST.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o diagnóstico precoce da sífilis na gestante (Teste rápido HIV e Sífilis)	Exames de sífilis (teste rápido) realizados.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações para diagnosticar a sífilis em gestantes.									
2. Assegurar o tratamento de sífilis nas gestantes e parceiros.	Garantir o tratamento de sífilis em 100 % de gestantes	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar o tratamento do parceiros para que possamos ter 100% de gestantes e parceiros tratados.									
3. Rede básica capacitada em ações de prevenção e para estimular a adoção de práticas seguras.	Rede básica capacitada.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para a execução de ações de prevenção.									
4. Notificar e tratar 100 % de casos de sífilis congênita detectados.	Notificações/ Tratamentos.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegura a notificação de sífilis congênita por meio de busca ativa									
5. Gestantes HIV+ notificadas, recebendo profilaxia residente no Município.	Garantir o acesso aos imunobiológicos especiais aos expostos ao HIV.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e controlar o tratamento depois do diagnóstico.									

**OBJETIVO Nº 12.5** - Diagnosticar, controlar e tratar os portadores do vírus da Hepatite B e C, HIV, DST.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso à oferta de insumos, medicamentos e exames aos portadores do vírus da Hepatite B e C, HIV, DST .	Garantia do atendimento , acompanhamento e tratamento.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Oferecer condições de acesso para tratamento de insumos, medicamentos e exames aos portadores do vírus das hepatites, dst's.									

**DIRETRIZ Nº 13** - Melhorar a vigilância e o controle das doenças e agravos não transmissíveis.

**OBJETIVO Nº 13.1** - Reduzir a morbimortalidade por Doença Isquêmica do Coração – DIC e Doença Cerebrovascular – DCV e Aperfeiçoar o atendimento integral a diabetes mellitus e hipertensão arterial, melhorando a detecção precoce e o tratamento dos casos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar controle da hipertensão arterial e grupos de orientação em 100% das unidades da rede básica.	Efetuar o controle e realizar grupos de orientação em hipertensão arterial nas Unidades de Saúde da Atenção Básica.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Efetuar o controle e aferição de pressão arterial e realizar grupos de hipertensos nas unidades de saúde para que seja realizado o acompanhamento ativo dos pacientes que tem a comorbidade.									
2. Unidades da rede básica desenvolvendo ações definidas nos Protocolos de Prevenção e Controle do Diabetes e Hipertensão.	qualificação dos profissionais envolvidos para realização das ações definidas nos protocolos	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar os profissionais envolvidos nas ações para realização dos protocolos definidos.									
3. cadastramento e acompanhando diabéticos e hipertensos.	Nº de cadastrados e acompanhados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar os diabéticos e hipertensos inseridos no programa com atualização mensal dos novos.									

#### DIRETRIZ Nº 14 - Aperfeiçoar a Vigilância Sanitária e Ambiental

**OBJETIVO Nº 14.1** - Implementar o desenvolvimento de atividades de vigilância sanitária e saúde ambiental visando a proteção e promoção da saúde, controle da produção de insumos e garantia da qualidade da prestação de serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar equipe para desenvolvimento das atividades pertinentes, previstas no Plano Municipal de Saúde na parte que corresponde as ações da Vigilância Sanitária.	Equipe mínima e Capacitada e Parcerias articuladas.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar equipe mínima e recursos previstos a PAS.									
Ação Nº 2 - Realizar projetos de capacitação previstas na PAS									
Ação Nº 3 - Articular parcerias para desenvolvimento de cursos e palestras através da SES e colegiados.									

#### DIRETRIZ Nº 15 - Saúde do Idoso.

**OBJETIVO Nº 15.1** - Conhecer melhor as demandas dos usuários na faixa etária acima de 60 anos, para desenvolver ações de promoção, manutenção e recuperação de sua capacidade funcional, incluindo medidas que visam a qualidade de vida , um envelhecimento saudável e ativo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações de atenção à saúde do idoso em na rede básica	Realização de ações voltadas a população idosa.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Oferecer atividades de promoção de qualidade de vida e envelhecimento ativo.									
2. Atingir as metas de cobertura vacinal pactuadas.	Promover campanhas de vacinação do idoso.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atingir as metas de vacinação pactuadas através do sispacto.									
3. Promover visita domiciliar e aporte técnico e de material para valorizar a recuperação do paciente idoso, avaliando como favorável para tratamento no ambiente familiar.	Acompanhamento e monitoramento da assistência prestada as pessoas idosas.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - implementar os serviços de atendimento o processo de acolhimento à pessoa idosa, como uma estratégia de enfrentamento das dificuldades atuais de acesso.									

#### DIRETRIZ Nº 16 - Saúde da Mulher.

**OBJETIVO Nº 16.1** - Garantir a assistência integral à saúde da mulher, ampliando o atendimento nas ações de ginecologia, obstetrícia pré-natal e planejamento familiar e prevenção de câncer de mama e colo do útero, nos serviços de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atendimento à saúde da Mulher em todos os segmentos, com encaminhamentos, para o CAISM, quando necessários.	oferta de atendimento básico e especializado.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento integral, em consultas, exames e encaminhamentos para serviços de referência.									
2. Ampliar a cobertura de prevenção e diagnóstico precoce de forma rotineira na rede de saúde.	Ampliar a cobertura de prevenção e diagnóstico precoce de forma rotineira na rede de saúde.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Assegurar o encaminhamento dos casos alterados para os serviços de referencia, buscando retorno da situação desses pacientes na UBS para acompanhamento da evolução ou cura no tratamento.									
3. Manter os profissionais com recursos de materiais necessários para prestação da assistência ao pré-natal.	Garantia de pre- natal	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os profissionais com recursos de materiais para a prestação da assistência ao pré-natal.									
Ação Nº 2 - oferecer aos profissionais de saúde nas UBS estetoscópio de pinard, fita métrica, disco gestacional, tabela de peso/altura e cartão de gestantes.									

#### DIRETRIZ Nº 17 - Saúde Mental.

**OBJETIVO Nº 17.1** - Garantir atenção integral em saúde mental à população em serviços da rede extra-hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver atendimento em saúde mental na atenção básica .	Assegurar atendimento em saúde mental na rede municipal	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimento aos pacientes com problemas mentais nas Unidades de saúde assegurando o encaminhamento ao atendimento especializado.									
2. Assegurar os quadros de pessoal dos diversos serviços do CAPS de referência ao município.	Atender a demanda de pacientes do Município.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender a demanda de pacientes residentes no município em parcerias efetivas com acompanhamento contínuo desses pacientes, mantendo parcerias efetivas com as unidades de referência do município.									
3. Ampliar ações de articulação de redes com o Município de Neópolis.	Parcerias efetivadas	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Da continuidade a parceria firmada através de PPI e também a parceria firmada com o Município de Neópolis no atendimento as pessoas que necessitam de atendimento especializado para cuidado da saúde mental.									
4. Promover a implantação e implementação de Programa de Educação Permanente e qualificação de serviços da rede de saúde acerca das questões de saúde mental.	Capacitação de profissionais na área da saúde mental.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir acesso a cursos da capacitação para equipes mínimas da Atenção da Básica, da urgência e emergência e da rede substitutiva em saúde mental, destacando a singularidade de cada grupo específico.									

#### DIRETRIZ Nº 18 - Atenção à Pessoa Portadora de Deficiência.

OBJETIVO Nº 18.1 - Garantir a atenção às pessoas com deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer parcerias para implementar o atendimento nas aquisições de órteses, próteses e materiais auxiliares.	Parcerias e profissionais capacitados.	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Da continuidade a parceria firmada com o CASE através da pactuação PPI.									
2. Rede básica desenvolvendo ações de apoio à reabilitação.	Capacitar à rede básica em atividades de apoio à reabilitação	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantia do atendimento básico aos que necessitam dos serviços de reabilitação básica de fisioterapia disponibilizando os equipamentos necessários de acordo com a solicitação do profissional responsável pelo atendimento.									

#### DIRETRIZ Nº 19 - Apoiar e desenvolver ações de promoção de saúde (PSF e PSE).

OBJETIVO Nº 19.1 - Estimular a atividade física e reduzir o sedentarismo. Promover e difundir conhecimentos sobre alimentação saudável Desenvolver ações de promoção da saúde bucal. Fortalecimento de capacidade de respostas às doenças emergentes Investir nas ações de Educação em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver programas de estímulo à atividade física na rede básica e melhorar o nível de informação para o auto cuidado.	Manter e ampliar os programas oferecidos .	Taxa	2018	80,00	80,00	80,00	Taxa	0	0
Ação Nº 1 - Articular cursos, palestras, seminários referentes as deficiências encontradas.									
2. Incluir o tema alimentação saudável nas ações e eventos de saúde e nas escolas, de acordo com o publico alvo: crianças, idosos, mulheres, adolescentes, portadores de diabetes, hipertensão arterial, escolares, etc.	Escolas com o Programa Saúde na Escola	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter e ampliar os programas oferecidos junto as equipes de saúde com abordagem do tema de forma continua.									
3. Desenvolver atividades de rotina e com escolares do Programa Saúde na Escola.	Desenvolver ações de prevenção nas US e nas escolas	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Cumprir o cronograma de ações a serem desenvolvidas nas escolas de acordo com os prazos estabelecidos pelo ministério da saúde.									
4. Alunos na faixa etária de 5 a 14 anos avaliados.	Alunos avaliados.	Percentual	2018	70,00	70,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividades de orientação sobre alimentação saudável e verificação de IMC nos escolares.									
5. Investir na prevenção das doenças através da informação realizando atividades em escolas do PSE.	Campanhas realizadas.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 2 - Promover campanhas e eventos educativos sobre alimentação saudável realizando orientações nas escolas.									
Ação Nº 1 - Manter e ampliar o programa juntamente as Unidades básicas de saúde.									
Ação Nº 3 - Avaliar escolares para busca ativa de hanseníase									
Ação Nº 4 - Divulgar conhecimentos em saúde bucal, para a prevenção de caries e doenças bucais.									
Ação Nº 5 - realizar tratamento coletivo de verminose									

**DIRETRIZ Nº 20 - Fortalecer as ações para a melhoria da qualidade do atendimento e de indicadores de saúde.**

**OBJETIVO Nº 20.1** - Investir na melhoria do atendimento à população e na satisfação do servidor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investir na aquisição de equipamentos para a melhoria do atendimento à população e na satisfação do servidor do PSF através do PMAQ.	Criação de mecanismos para cobertura de indicadores de saúde.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Criar mecanismos para cobertura de indicadores de saúde através do trabalho realizado pelas equipes juntamente com as coordenações									

**DIRETRIZ Nº 21 - Aperfeiçoar os mecanismos de Gestão, Regulação e contratação dos Serviços de Saúde.**

**OBJETIVO Nº 21.1** - Elaborar, monitorar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	PAS formalizada.	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover a articulação da SMS com o planejamento estratégico da Programação Anual de Saúde.									
2. Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Saúde .	PMS formalizado	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de planejamento e definições de ações e metas com a participação dos profissionais de saúde de toda a rede.									
3. Efetivar e monitorar os Compromissos do Pacto pela Saúde e instrumentos de gestão e Indicadores pactuados.	Relatórios de Monitoramento	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de consultas e procedimentos conforme pactuação buscando sempre os setores responsáveis pela realização dos serviços.									

**OBJETIVO Nº 21.2 - Fortalecer a Gestão Municipal de Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Participar do Colegiado de Gestão Regional	Participar do Colegiado de Gestão Regional.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Participar das instâncias interfederativas estadual, regional, câmara técnicas, cosems, conasems entre outras.									
2. Instituir parcerias para desenvolvimento de ações de gestão, fortalecendo o processo de regionalização, através de ações de gestão solidária das demandas.	Participação em reuniões e cursos de especialização.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar recursos humanos para manejo dos sistemas de informação									

**DIRETRIZ Nº 22 - Aprimorar os Sistemas de Informação.**

**OBJETIVO Nº 22.1 - Operar os sistemas de informação, conforme normas do Ministério da Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alimentar adequadamente e regularmente os sistemas de informação.	Alimentação dos sistemas de informações.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter os sistemas atualizados									
Ação Nº 2 - adequar os sistemas de informação em saúde de acordo com as diretrizes nacionais e a realidade local									
Ação Nº 3 - Manter a secretaria municipal de saúde com capacidade mínima instalada para desenvolver instrumentos de monitoramento e avaliação									
Ação Nº 4 - Capacitar o quadro de funcionários da rede de saúde em ferramentas de capacitação dos sistemas do ministério da saúde									
2. Aprimorar a divulgação de informações em saúde.	Registro e Divulgação de dados.	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Informatizar todas as redes de saúde Municipal.									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------

122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
	Alimentar adequadamente e regularmente os sistemas de informação.	100,00	50,00
	Participar do Colegiado de Gestão Regional	100,00	0,00
	Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	1	0
	Investir na aquisição de equipamentos para a melhoria do atendimento à população e na satisfação do servidor do PSF através do PMAQ.	100,00	0,00
	Adequar equipe para desenvolvimento das atividades pertinentes, previstas no Plano Municipal de Saúde na parte que corresponde as ações da Vigilância Sanitária.	100,00	100,00
	Efetivar as reuniões de equipe nas Unidades de Atenção Básica.	100,00	0,00
	Atender demanda para medicação não padronizada, conforme definição de protocolo, dotação orçamentária e responsabilidade da esfera municipal.	100,00	0,00
	Atender 90% das prescrições SUS de medicação e insumos padronizados.	90,00	0,00
	Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços de saúde, e viabilizar a realização das reuniões do conselho municipal, estimular o conselho de saúde a proceder com a indicação.	100,00	0,00
	Avaliação de resultados para direcionamento das atividades, a partir das análises de indicadores Físico-Financeiro.	80,00	0,00
	Proporcionar a participação dos conselheiros nos eventos oferecidos	70,00	70,00
	Aprimorar a divulgação de informações em saúde.	90,00	0,00
	Instituir parcerias para desenvolvimento de ações de gestão, fortalecendo o processo de regionalização, através de ações de gestão solidária das demandas.	100,00	0,00
	Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Saúde .	1	1
	Assegurar a implantação de Unidades de Saúde da Família.	90,00	0,00
	Qualificar os técnicos da assistência farmacêutica.	2	0
	Realizar reuniões do Conselho municipal de Saúde com cronograma já definido anualmente. Promover divulgação na mídia local das atividades e resoluções do Conselho;	11	0
	Melhoria na estrutura física das UBS.	80,00	0,00
	Assegurar a realização Conferencia Municipal ou Regional conforme calendário do Conselho Nacional de Saúde.	100,00	100,00
	Efetivar e monitorar os Compromissos do Pacto pela Saúde e instrumentos de gestão e Indicadores pactuados.	100,00	0,00
	Realizar treinamentos, cursos e dar condições de participação dos funcionários em eventos de capacitação.	2	0
	Rede básica capacitada em ações de prevenção e para estimular a adoção de práticas seguras.	100,00	0,00
Valorizar os profissionais da saúde.	95,00	0,00	
Avançar no processo de municipalização da saúde possibilitando maior autonomia da gestão de recursos, reorientando o modelo de assistência conseguindo respostas mais eficazes das demandas de saúde da população.	80,00	0,00	
Desenvolver e implementar na instituição uma política de Planejamento, Monitoramento e Avaliação dos Instrumentos de Gestão e Projetos Estratégicos	90,00	0,00	
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Toda rede básica capacitada para identificação e encaminhamento de gestante de alto risco Implementar a atenção à gestação de alto risco e risco habitual.	100,00	100,00
	Identificar e acompanhar os bebês de risco. (prematuros)	100,00	0,00
	Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	1	0
	Investir na aquisição de equipamentos para a melhoria do atendimento à população e na satisfação do servidor do PSF através do PMAQ.	100,00	0,00
	Desenvolver programas de estímulo à atividade física na rede básica e melhorar o nível de informação para o auto cuidado.	80,00	0,00

	Estabelecer parcerias para implementar o atendimento nas aquisições de órteses, próteses e materiais auxiliares.	80,00	0,00
	Desenvolver atendimento em saúde mental na atenção básica .	90,00	90,00
	Atendimento à saúde da Mulher em todos os segmentos, com encaminhamentos, para o CAISM, quando necessários.	100,00	100,00
	Desenvolver ações de atenção à saúde do idoso em na rede básica	100,00	0,00
	Realizar controle da hipertensão arterial e grupos de orientação em 100% das unidades da rede básica.	100,00	100,00
	Efetivar as reuniões de equipe nas Unidades de Atenção Básica.	100,00	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura DCNT , ( de 30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não transmissíveis.	6	10
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada dose meses.	0,60	0,01
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,20	0,07
	Investigar os óbitos em menores de 1 ano de idade, conforme as normas dos Comitês Nacional e Estadual.	100,00	100,00
	Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Saúde .	1	1
	Incluir o tema alimentação saudável nas ações e eventos de saúde e nas escolas, de acordo com o publico alvo: crianças, idosos, mulheres, adolescentes, portadores de diabetes, hipertensão arterial, escolares, etc.	100,00	0,00
	Rede básica desenvolvendo ações de apoio à reabilitação.	100,00	0,00
	Assegurar os quadros de pessoal dos diversos serviços do CAPS de referência ao município.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de prevenção e diagnostico precoce de forma rotineira na rede de saúde.	100,00	0,00
	Atingir as metas de cobertura vacinal pactuadas.	100,00	0,00
	Unidades da rede básica desenvolvendo ações definidas nos Protocolos de Prevenção e Controle do Diabetes e Hipertensão.	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	100,00	100,00
	Assegurar a vacinação nas UBS para os recém nascidos.	100,00	100,00
	Desenvolver atividades de rotina e com escolares do Programa Saúde na Escola.	100,00	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	90,00	0,00
	Valorizar os profissionais da saúde.	95,00	0,00
	cadastro e acompanhando diabéticos e hipertensos.	100,00	100,00
	Promover visita domiciliar e aporte técnico e de material para valorizar a recuperação do paciente idoso, avaliando como favorável para tratamento no ambiente familiar.	100,00	0,00
	Manter os profissionais com recursos de materiais necessários para prestação da assistência ao pré-natal.	100,00	100,00
	Ampliar ações de articulação de redes com o Município de Neópolis.	1	0
	Promover a implantação e implementação de Programa de Educação Permanente e qualificação de serviços da rede de saúde acerca das questões de saúde mental.	100,00	0,00
	Alunos na faixa etária de 5 a 14 anos avaliados.	70,00	0,00
	Investir na prevenção das doenças através da informação realizando atividades em escolas do PSE.	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal	60,00	60,00
	Atender demanda para medicação não padronizada, conforme definição de protocolo, dotação orçamentária e responsabilidade da esfera municipal.	100,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	90,00	0,00
	Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	1	0
	Qualificar os técnicos da assistência farmacêutica.	2	0

304 - Vigilância Sanitária	1	60,00	12,73
	Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	1	0
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	90,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	6	10
	Toda rede básica capacitada para identificação e encaminhamento de gestante de alto risco Implementar a atenção à gestação de alto risco e risco habitual.	100,00	100,00
	Identificar e acompanhar os bebês de risco. (prematuros)	100,00	0,00
	Elaborar e monitorar Programação Anual de Saúde.	1	0
	Manter a busca ativa de sintomáticos respiratórios nas Unidades de Saúde.	100,00	100,00
	Visita de imóveis para prevenção e eliminação de focos/criadouros de Aedes Aegypti.	80,00	4,00
	Garantir o acesso à oferta de insumos, medicamentos e exames aos portadores do vírus da Hepatite B e C, HIV, DST .	100,00	100,00
	Realizar o diagnóstico precoce da sífilis na gestante (Teste rápido HIV e Sífilis)	100,00	100,00
	Manter a busca ativa de sintomáticos dermatológicos em 100 % das unidades de saúde.	100,00	100,00
	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificado.	85,00	0,00
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	100,00	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura acompanhamento das condicionalidades Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	78,00	63,81
	Investigar os óbitos em menores de 1 ano de idade, conforme as normas dos Comitês Nacional e Estadual.	100,00	100,00
	Atingir as metas de cobertura vacinal pactuadas.	100,00	0,00
	Atingir as metas pactuadas de cura nos pacientes com tuberculose pulmonar baculífera.	100,00	100,00
	Assegurar o envio de amostras de espécies mamíferas para monitoramento de reservatórios de raiva.	100,00	0,00
	Assegurar o tratamento de sífilis nas gestantes e parceiros.	100,00	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos.	0	0
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0	0
	Reduzir a mortalidade infantil.	0	100
	Assegurar a vacinação nas UBS para os recém nascidos.	100,00	100,00
	Realizar treinamentos, cursos e dar condições de participação dos funcionários em eventos de capacitação.	2	0
	Rede básica capacitada em ações de prevenção e para estimular a adoção de práticas seguras.	100,00	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Notificar e tratar 100 % de casos de sífilis congênita detectados.	100,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	6	4
	Reduzir a incidência de sífilis congênita.	0	700
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	91,11	
Gestantes HIV+ notificadas, recebendo profilaxia residente no Município.	100,00	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	1	70,00	0,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2023.

• **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS**

A Pactuação é o processo de negociação entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal), que envolvem um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores que compreendem os interesses regionais. Sendo de total importância para o Município os cumprimentos de cada meta pactuada, para alcançar estas metas o município vem desenvolvendo ações de promoção e prevenção à saúde, com campanhas de busca ativa de doentes das doenças notificáveis e incidentes no município vem desenvolvendo trabalhos em grupos para melhor acesso da população as informações de prevenção à saúde.

A Pactuação foi aprovada pelo Pleno do Conselho em reunião ordinária, no momento está aguardando aprovação do mesmo via sistema Digisus.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	6	10	295,95	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	1,00	33,33	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	39,00	90,70	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional 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	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	7	7,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	60,00	12,73	12,73	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,60	0,17	0,17	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,20	0,02	0,02	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	60,00	60,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	25,00	23,33	23,33	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1.111	11,11	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	78,00	63,81	63,81	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	0,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Segue o resultado dos indicadores referente ao período de 2020.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.282.150,16	2.562.425,89	13.831,06	0,00	0,00	0,00	13.427,50	6.871.834,61
	Capital	0,00	0,00	81.364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.364,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	4.827,10	41.366,16	10.652,10	0,00	0,00	0,00	0,00	56.845,36
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	605.919,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605.919,55
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>4.286.977,26</b>	<b>3.291.075,60</b>	<b>24.483,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.427,50</b>	<b>7.615.963,52</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/05/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,11 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,84 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	96,62 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,27 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,06 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 978,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	63,69 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,77 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,19 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,07 %
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	29,75 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	35,13 %

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

Data da consulta: 17/05/2021.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
--	------------------	-------------------------	---------------------

			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	525.900,00	525.900,00	1.002.519,32	190,63
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.700,00	2.700,00	1.119,20	41,45
IPTU	2.100,00	2.100,00	1.119,20	53,30
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	600,00	600,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.600,00	2.600,00	0,00	0,00
ITBI	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	600,00	600,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	50.600,00	50.600,00	62.767,56	124,05
ISS	50.000,00	50.000,00	62.767,56	125,54
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	600,00	600,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	470.000,00	470.000,00	938.632,56	199,71
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	12.782.277,00	12.782.277,00	11.197.658,68	87,60
Cota-Parte FPM	9.200.000,00	9.200.000,00	8.112.685,12	88,18
Cota-Parte ITR	1.050,00	1.050,00	206,67	19,68
Cota-Parte do IPVA	120.000,00	120.000,00	78.331,38	65,28
Cota-Parte do ICMS	3.456.227,00	3.456.227,00	3.004.974,06	86,94
Cota-Parte do IPI - Exportação	4.000,00	4.000,00	1.461,45	36,54
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.000,00	1.000,00	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)	13.308.177,00	13.308.177,00	12.200.178,00	91,67

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.678.818,00	4.290.277,41	4.282.150,16	99,81	4.282.150,16	99,81	3.481.482,86	81,15	0,00
Despesas Correntes	2.670.318,00	4.290.277,41	4.282.150,16	99,81	4.282.150,16	99,81	3.481.482,86	81,15	0,00
Despesas de Capital	8.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	12.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	12.010,00	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 (VI)	1.000,00	4.827,10	4.827,10	100,00	4.827,10	100,00	4.827,10	100,00	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	4.827,10	4.827,10	100,00	4.827,10	100,00	4.827,10	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	98.970,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	98.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	312.040,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	312.040,00	48,00	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)	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
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.102.838,00	4.295.152,51	4.286.977,26	99,81	4.286.977,26	99,81	3.486.309,96	81,17	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.286.977,26	4.286.977,26	3.486.309,96
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.286.977,26	4.286.977,26	3.486.309,96
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.830.026,70
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)	2.456.950,56	2.456.950,56	1.656.283,26
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)	35,13	35,13	28,57

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 <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP 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	1.830.026,70	4.286.977,26	2.456.950,56	800.667,30	0,00	0,00	0,00	800.667,30	0,00	2.456.950,56
Empenhos de 2019	1.872.431,95	2.766.656,36	894.224,41	52.711,42	2.560,00	0,00	41.592,97	9.917,34	1.201,11	895.583,30
Empenhos de 2018	1.797.904,44	2.585.812,17	787.907,73	3.500,00	3.500,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00	787.907,73
Empenhos de 2017	1.564.272,58	2.184.504,98	620.232,40	10.386,96	10.386,96	0,00	550,00	0,00	9.836,96	620.782,40
Empenhos de 2016	1.535.566,12	1.738.805,27	203.239,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203.239,15
Empenhos de 2015	1.444.551,09	1.799.225,87	354.674,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	354.674,78
Empenhos de 2014	1.374.682,89	1.675.070,48	300.387,59	25.347,33	18.891,01	0,00	23.503,50	1.843,83	0,00	319.278,60
Empenhos de 2013	1.301.110,46	1.586.971,23	285.860,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285.860,77

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)** **0,00**

**TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	3.173.000,00	3.173.000,00	2.211.563,66	69,70
Provenientes da União	3.155.000,00	3.155.000,00	2.188.907,66	69,38
Provenientes dos Estados	18.000,00	18.000,00	22.656,00	125,87
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)	9.000,00	9.000,00	577,66	6,42

TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	3.182.000,00	3.182.000,00	2.212.141,32	69,52
--	--------------	--------------	--------------	-------

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	2.805.500,00	2.680.509,65	2.671.048,45	99,65	2.671.048,45	99,65	2.462.382,97	91,86	0,00
Despesas Correntes	2.576.000,00	2.599.145,65	2.589.684,45	99,64	2.589.684,45	99,64	2.445.292,97	94,08	0,00
Despesas de Capital	229.500,00	81.364,00	81.364,00	100,00	81.364,00	100,00	17.090,00	21,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	185.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	91.500,00	52.050,00	52.018,26	99,94	52.018,26	99,94	52.018,26	99,94	0,00
Despesas Correntes	91.500,00	52.050,00	52.018,26	99,94	52.018,26	99,94	52.018,26	99,94	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 (XXXV)	24.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	66.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	66.500,00	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 (XXXVII)	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 (XXXVIII)	0,00	606.963,70	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	0,00
Despesas Correntes	0,00	606.963,70	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	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)	3.188.000,00	3.339.523,35	3.328.986,26	99,68	3.328.986,26	99,68	3.120.320,78	93,44	0,00

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)	5.484.318,00	6.970.787,06	6.953.198,61	99,75	6.953.198,61	99,75	5.943.865,83	85,27	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	212.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	92.500,00	56.877,10	56.845,36	99,94	56.845,36	99,94	56.845,36	99,94	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	123.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	378.540,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	606.963,70	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	605.919,55	99,83	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	6.290.838,00	7.634.675,86	7.615.963,52	99,75	7.615.963,52	99,75	6.606.630,74	86,53	0,00
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	3.188.000,00	3.339.523,35	3.328.986,26	99,68	3.328.986,26	99,68	3.120.320,78	93,44	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	3.102.838,00	4.295.152,51	4.286.977,26	99,81	4.286.977,26	99,81	3.486.309,96	81,17	0,00

FORNTE: SIOPS, Sergipe02/03/21 17:46:25

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

#### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 91.896,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821CO - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 758.804,58	0,00
	10301501920Y1 - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 971,40	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 1.347.304,16	0,00
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 610.000,00	0,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 9.328,74	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 102.616,14	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 46.680,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.750,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 77.394,91	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

**Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	850.700,58
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	831.262,28
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	641.635,28
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>2.323.598,14</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	553.113,65	553.113,65	553.113,65
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>553.113,65</b>	<b>553.113,65</b>	<b>553.113,65</b>

Gerado em 17/05/2021 14:50:18

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 17/05/2021 14:50:17

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

#### Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 17/05/2021 14:50:19

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Tendo em vista que a gestão atual está finalizando o RAG 2020 as informações de execução financeira não temos conhecimento para assegurar os dados solicitados de recurso utilizados.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/01/2023.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 26/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A gestão atual não tem conhecimento de auditorias realizadas no ano anterior 2020 para que possamos anexar no sistema.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório traz um demonstrativo das ações e recursos utilizados para melhoria dos atendimentos de saúde do Município, de forma que possa venha ter transparência nas receitas realizadas provenientes dos recursos repassados ao município, porém esse ano de 2020 tem sido diferente dos demais pois a pandemia transformou a vida de todo o planeta, por orientações dos entes federados Federal e Estadual varias medidas foram tomadas. Essas medidas de prevenção e controle de infecção pelo Covid-19 devem ser implantadas pelos profissionais que atuam nos serviços de saúde para evitar ou reduzir ao máximo a transmissão de microrganismos durante a assistência à saúde realizada. Essas orientações são baseadas nas informações atualmente disponíveis sobre o Covid19 e podem ser revisadas e atualizadas à medida que mais informações estiverem disponíveis, já que se trata de um microrganismo novo e, portanto, são poucas evidências sobre ele. Este documento tem o objetivo de desenvolver as ações e procedimentos de responsabilidade da esfera estadual, de modo que possa apoiar em caráter complementar os Gestores Municipais no que diz respeito à preparação de uma possível pandemia causada pelo Covid-19, de maneira antecipada e também na organização de fluxos para o enfrentamento de situações que venham sair da normalidade.

O Município desenvolveu o Plano Municipal de Contingência respeitando as providências tomadas pela organização mundial da saúde e (OMS) que após reunião com especialistas no dia 30 de janeiro declarou emergência de saúde pública em razão da disseminação do covid-19 e da portaria do ministério da saúde nº 188/2020 de 03 de fevereiro de 2020 que declarou emergência de saúde pública nacional.

O Plano abrange diferentes áreas que deverão atuar de forma coletiva, que são : a vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, atenção básica, além das ações de comunicação e divulgação a serem desenvolvidas.

Ações realizadas na reorganização da feira livre:

Monitoramento do fluxo de pessoas, uso obrigatório de mascaras para todos (feirantes e população), distribuição de mascaras para os feirantes, higienização para entrar na feira, aquisição de lavatórios moveis para higienização da população, contratação do serviço de Sanitização no espaço da feira e nas bancas, orientação sobre o uso da mascara em todas as bancas e também com toda população, contratação do carro de som para informes relacionados à feira livre, contratação da estrutura montada para suporte dos profissionais que atuam nas ações (toldos, mesas, cadeiras, grades de isolamento e caixa térmica), testagem em massa nos feirantes e compradores.

Na atenção básica a saúde juntamente com a coordenação de Vigilância Epidemiológica foram realizadas diversas ações de combate a disseminação da COVID-19, monitoramento dos casos suspeitos e confirmados, acompanhamento médico e de enfermagem, compra de testes rápidos IGG/IGM para testagem em massa, compra de EPI's para estoque diante da falta dos mesmos no mercado e custos elevados, adequações das Unidades de Saúde para os atendimentos as pessoas suspeitas, montagem de estrutura itinerantes para desenvolvimento dos serviços de saúde da atenção básica, vacinação, acompanhamento de idosos, gestantes, acompanhamento e monitoramento dos estabelecimentos comerciais, orientações a população através de carro de som e redes sociais, distribuição de mascaras caseiras e kits de higiene para a população.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Continuar ampliando os serviços de Saúde para melhor atender a população !

Continuar desenvolvendo ações e serviços para combate ao Coronavírus enquanto durar a pandemia.

---

JOSE HEBERT LIMA SANTOS  
Secretário(a) de Saúde  
SANTANA DO SÃO FRANCISCO/SE, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Introdução

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Auditorias

- Considerações:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Continuar ampliando os serviços de Saúde para melhor atender a população

Relatório apresentado ao Pleno do Conselho, aprovado por todos os membros presentes na plenária conforme ata e resolução.

Status do Parecer: Aprovado

SANTANA DO SÃO FRANCISCO/SE, 26 de Janeiro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Santana Do São Francisco