

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

ANA LIDIA NASCIMENTO DE BARROS
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

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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	BOQUIM
Região de Saúde	Estância
Área	214,57 Km ²
População	26.980 Hab
Densidade Populacional	126 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUIM
Número CNES	6291511
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13097068000182
Endereço	PRACA DR JOSE MARIA DE PAIVA MELO S/N PREDIO
Email	smsboquim@yahoo.com.br
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ERALDO DE ANDRADE SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA LIDIA NASCIMENTO DE BARROS
E-mail secretário(a)	ANA.7BOQUIM@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	79999018413

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

Data da consulta: 07/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1991
CNPJ	11.270.608/0001-52
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Ana Lídia Nascimento de Barros

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

Data da consulta: 07/02/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/11/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Estância

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARAUÁ	192.723	9840	51,06
BOQUIM	214.566	26980	125,74
CRISTINÁPOLIS	253.867	18181	71,62
ESTÂNCIA	642.306	69919	108,86
INDIAROBA	313.576	18337	58,48
ITABAIANINHA	493.31	42399	85,95
PEDRINHAS	33.942	9727	286,58

SANTA LUZIA DO ITANHY	329.496	14205	43,11
TOMAR DO GERU	287.658	13534	47,05
UMBAÚBA	121.101	25800	213,05

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Avenida Paulo Barreto Menezes 308 Centro		
E-mail	diasfreitasjoel@gmail.com		
Telefone	7999349937		
Nome do Presidente	Joel Dias Freitas		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	0	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202105

• Considerações

Apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 3º quadrimestre (setembro, outubro, novembro e dezembro) de 2021, relativo às ações e serviços de saúde. Conforme preconiza a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Devido à pandemia da COVID 19, a reunião obedeceu aos protocolos de segurança.

Retificando o item 1.7 com relação ao número de conselheiros por segmento, pois o CMS é composta por 08 (oito) conselheiros, sendo (01)um gestor, (01) um prestador de serviço do SUS, (02) dois profissionais de saúde e (04) quatro usuários do SUS.

Foi inserido os dados no campo de identificação do DigiSUS, referente o nome do consorcio de saúde que o município fez adesão: Consorcio Intermunicipal do Vale do São Francisco - CONIVALES.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) vem apresentar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 3º quadrimestre (setembro, outubro, novembro e dezembro) de 2021, relativo às ações e serviços de saúde, em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, conforme preconiza o 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.

A SMS visa realizar suas ações programadas e pactuadas com o Ministério da Saúde, com a finalidade de coordenar, executar, acompanhar e avaliar os serviços e ações prestados a sociedade, de modo a alcançar a efetividade esperada na melhoria da qualidade dos níveis de saúde de sua população e no aperfeiçoamento dos princípios doutrinários do SUS: garantia do acesso, gratuidade, equidade e integralidade nas ações ofertadas.

Em 2021, diante da continuidade do cenário crítico da propagação do vírus no município, se fez necessário intensificar as estratégias já adotadas de forma efetiva, visando controlar as infecções, tendo como base no planejamento e execução das ações, o Plano de Contingência no enfrentamento da Covid 19, as recomendações da Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe e do Ministério da Saúde.

Com a conquista da primeira vacina contra COVID-19, aprovada do uso emergencial pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), o imunizante Coronavac, desenvolvido no país pelo Instituto Butantan, se fez necessário elaborar o Plano Municipal de Vacinação contra COVID-19, com o objetivo de definir as ações e estratégias para a realização da campanha de vacinação no Município, fundamentado no Plano Estadual e no Plano de Vacinação desenvolvido pelo Programa Nacional de Imunizações em cooperação com o comitê de especialistas da Câmara Técnica, foi baseado em princípios similares aos estabelecidos pela OMS, bem como nas considerações sobre a viabilização operacional das ações de vacinação,

Tendo também como instrumento de base para planejar e executar as ações na Rede de Atenção à Saúde, o Guia Orientador para o enfrentamento da pandemia Covid-19, elaborado pelo CONASS e o CONASEMS.

O RDQA 2021, além de ser um compromisso legal, demonstra o comprometimento da administração pública com a transparência e respeito ao usuário de saúde, na busca de aprimorar as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear este instrumento.

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	997	952	1949
5 a 9 anos	1014	977	1991
10 a 14 anos	1040	975	2015
15 a 19 anos	1036	1003	2039
20 a 29 anos	2236	2277	4513
30 a 39 anos	1941	2113	4054
40 a 49 anos	1757	1967	3724
50 a 59 anos	1523	1605	3128
60 a 69 anos	860	992	1852
70 a 79 anos	545	613	1158
80 anos e mais	176	300	476
Total	13125	13774	26899

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 15/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Boquim	300	333	309

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 15/02/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	39	38	43	105
II. Neoplasias (tumores)	101	51	41	42	72
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	12	18	8	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	25	26	34	44
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	12	8	10	16
VI. Doenças do sistema nervoso	8	13	12	7	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	7	1	4	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	49	60	68	67	89
X. Doenças do aparelho respiratório	38	40	40	30	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	98	105	78	63	135
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13	17	15	10	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	8	14	7	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	57	40	34	27	55
XV. Gravidez parto e puerpério	313	306	329	297	289
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	38	41	33	21
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	4	5	7	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	16	19	25	21	20
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	102	93	84	119	114
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	27	16	9	18	23
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	932	906	886	849	1097

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	2	10
II. Neoplasias (tumores)	22	18	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	18	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	6	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	47	41
X. Doenças do aparelho respiratório	22	19	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	13	9	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	5	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	6	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	22	23	20
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	164	163	150

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 15/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As internações e óbitos com maior incidência foram com relação aos pacientes com diagnóstico da COVID 19, neoplasia, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, entre outras. Sendo intensificadas as ações direcionadas para a prevenção de fatores de risco e promoção da saúde, com o envolvimento de equipe multidisciplinar, através de atividades educativas. Mas, em razão da COVID-19, as ações coletivas estão sendo realizadas com número reduzido de pacientes, obedecendo aos protocolos sanitários. Como também, as atividades educativas estão sendo efetivadas por meio das redes sociais, visando reduzir o número de internações e óbitos por doenças crônicas não transmissíveis e demais agravos. Visando melhorar o fluxo no atendimento e evitar o contágio da doença, o Centro de Apoio no atendimento da Síndrome Gripal (COVID-19), anexa à Clínica de Saúde da Família Dr. Gilberto de Carvalho Filho, com horário de atendimento das 8h às 16h para atender toda demanda dos pacientes com síndrome gripal.

Até o dia 31 de dezembro de 2021, foram registrados os seguintes casos de COVID-19: casos positivos: 2.696, óbitos: 68, isolamento domiciliar: 00

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	72.982
Atendimento Individual	17.973
Procedimento	4.602
Atendimento Odontológico	1.810

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	1	8,40	-	-
Total	1	8,40	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2921	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	798	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	128810	581741,14	-	-
03 Procedimentos clínicos	9468	32920,87	-	-
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	5170	37169,70	-	-
Total	144246	651831,71	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

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	503	-
Total	503	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 15/02/2022.

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

Apresentação referente à Produção de Serviços do SUS no município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	2	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1
Total	0	4	20	24

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: 07/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	18	0	0	18
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	20	4	0	24

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: 07/02/2022.

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

É de responsabilidade da gestão municipal, maior número de atendimento à população através dos Programa de Atenção Básica, Programa de Saúde Bucal e dos serviços de vigilância em Saúde (epidemiológica, sanitária e controle de zoonose), sendo ofertado os seguintes serviços de saúde: fisioterapia, academia da cidade, Programa de Tabagismo, marcação de exames, serviços de assistência farmacêutica, CAPS (Centro de Atenção Psicossocial Braz Fernandes Fontes e de uma equipe multiprofissional/NASF. Em razão da Covid- 19, foi implantado o Centro de Apoio no atendimento da Síndrome Gripal (COVID-19), anexa à Clínica de Saúde da Família Dr. Gilberto de Carvalho Filho, para atender toda demanda dos pacientes com suspeita e confirmados de síndrome gripal. Sendo necessário contratar os serviços de enfermagem e médica para realizar o atendimento clínico, e desempenharem as ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de Covid-19.

Sob responsabilidade da gestão estadual temos a UPA 24h Dr. Bernardino Mitidieri cuja gestão é realizada pela Fundação Hospitalar, SAMU (Sistema de Atendimento Móvel de Urgência), e o CEO (Centro Especializado Odontológico). O município conta com rede privada de laboratório, ambulatórios médicos e odontológicos.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	5	1	6	37	45
	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	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	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)	15	5	26	18	19
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	2	2	
	Celetistas (0105)	2	2	1	1	
	Informais (09)	1	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
	Bolsistas (07)	3	3	3	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	108	110	107	111	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	70	89	104	118	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município disponibiliza assistência a saúde através dos seguintes atendimentos: nutricionista, ginecologista, psiquiatra, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta, terapêutica ocupacional, educador físico, além de 10 (dez) equipes do PSF e dentistas do programa de saúde bucal, e de toda equipe da vigilância em saúde (epidemiologia, sanitária e controle de zoonose), além da contratação de um médico veterinário para atendimento veterinário e castração os animais de rua e dos animais da população de baixa renda.

Em razão do período da pandemia da Covid-19, foram contratados os profissionais da área de enfermagem e médica, visando agilizar o atendimento clínico aos pacientes com síndrome gripal/COVID-19.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar o modelo assistencial de forma a garantir melhoria nas condições de saúde da população; Ampliar o acesso e a melhoria da qualidade da Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Básica	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica	Percentual	56,5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	58,00	Percentual	
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	86	Percentual	86,91	80,00	Percentual	101,06
4. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	80	Percentual	86,43	70,00	Percentual	108,04
5. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	1,65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,60	Percentual	
6. Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Percentual	14	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16,00	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de competência da atenção primária melhorar o fluxo de marcação de exames através do sistema informatizado;	Razão de procedimentos ambulatoriais de competência da atenção primária	Percentual	.35	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,30	Percentual	
2. Propiciar o acesso do número de internações clínica cirúrgico de média complexidade na população residente	Razão de internações clínica cirúrgico de média complexidade na população residente	Percentual	1,55	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,53	Percentual	

OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e Implementar a Rede de Atenção às Urgências no âmbito municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar as unidades de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências;	número de unidades de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências;	Número	4	Número	2	2	Número	50,00

DIRETRIZ Nº 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 - 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	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	Percentual	.56	Percentual	.43	0,52	Percentual	76,79
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	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.	Percentual	.3	Percentual	.25	0,23	Percentual	83,33

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	62	Percentual	59,83	58,00	Percentual	96,50
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal e melhorar a qualidade no atendimento	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal	Percentual	55	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	52,00	Percentual	
3. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0
4. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	3	Número	4	5	Número	133,33
5. -Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil(MIF);	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	95	Percentual	100	90,00	Percentual	105,26
6. Reduzir a incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	5	Número	5	5	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas de abuso.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de atendimento à Atenção Psicossocial (CAPS) a população	Proporção de cobertura de atendimento à Atenção Psicossocial (CAPS) a população	Percentual	1,95	Percentual	1,95	1,95	Percentual	100,00
2. Intensificar as ações de matriciamento, visando o cuidado no território	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da atenção integral a 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 4.1 - 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	34	Número	20	35	Número	58,82

DIRETRIZ Nº 5 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança;	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	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera e demais tipos de Tuberculose	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera e demais tipos de Tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	95,00	Proporção	100,00
3. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de Tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	95	Proporção	90,91	95,00	Proporção	95,69
5. Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN);	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Proporção	
6. Notificar as doenças ou agravos relacionados ao trabalho e preencher o campo ocupacional notificados	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações	Proporção	100	Proporção	100	95,00	Proporção	100,00
7. Executar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária no município	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
9. Curar dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	95	Proporção	100	90,00	Proporção	105,26
10. Garantir os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	Proporção dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
11. Garantir a vacinação dos cães na campanha de vacinação antirrábica	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica	Proporção	90	Proporção	95	80,00	Proporção	105,56
12. Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue	Número absoluto de óbitos por dengue	Número	0	Número	0	0	Número	0
13. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue no mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Proporção	6	Proporção	4	4,00	Proporção	66,67

OBJETIVO Nº 5.2 - 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
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	Proporção	90	Proporção	100	80,00	Proporção	111,11

DIRETRIZ Nº 6 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 6.1 - Manter implantado o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em funcionamento o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS);	Percentual do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS) implantado;	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate as endemias, educadores populares com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar um plano de saúde e enviar ao conselho de Saúde anual	Proporção de plano de saúde enviado ao conselho de saúde	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Elaborar um plano de saúde e enviar ao conselho de Saúde anual	100,00
301 - Atenção Básica	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (20
	Aumentar o percentual de parto normal	59,83
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,43
	Ampliar as unidades de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências;	2

	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos.	0,25
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal e melhorar a qualidade no atendimento	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	86,91
	Reduzir o número de óbitos maternos	0
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	86,43
	Reduzir a mortalidade infantil	4
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
	Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de competência da atenção primária melhorar o fluxo de marcação de exames através do sistema informatizado;	0,35
	Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Básica	0,00
	Propiciar o acesso do número de internações clínica cirúrgico de média complexidade na população residente	0,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	86,91
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar a cobertura de atendimento à Atenção Psicossocial (CAPS) a população	1,95
	Manter em funcionamento o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HORUS);	100,00
	Intensificar as ações de matriciamento, visando o cuidado no território	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez;	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar as unidades de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências;	4
	Realizar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança;	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera e demais tipos de Tuberculose	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil	4
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,91
	-Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil(MIF);	100,00
	Encerrar as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN);	0,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5
	Notificar as doenças ou agravos relacionados ao trabalho e preencher o campo ocupacional notificados	100,00
	Executar no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária no município	100,00
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Curar dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes	100,00
	Garantir os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	100,00
	Garantir a vacinação dos cães na campanha de vacinação antirrábica	95,00
	Reduzir o número absoluto de óbitos por dengue	0
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue no mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos a 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	2.700,00	4.200,00	4.300,00	1.000,00	N/A	N/A	6.800,00	19.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.600,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.950.724,00	5.245.606,00	7.800,00	17.200,00	N/A	1.000,00	3.300,00	10.225.630,00
	Capital	N/A	N/A	2.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	79.780,00	1.286.394,00	N/A	24.793,00	N/A	N/A	N/A	1.390.967,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	49.566,00	479.500,00	N/A	660,00	N/A	N/A	N/A	529.726,00
	Capital	N/A	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100,00
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	316.980,00	606.990,00	N/A	7.447,00	N/A	N/A	N/A	931.417,00
	Capital	N/A	N/A	200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00
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: 12/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As ações que foram planejadas na Programação Anual de Saúde - PAS 2021, alguns indicadores ainda não estão disponíveis pelo Ministério da Saúde (MS).

O enfrentamento à pandemia pela Covid-19 teve continuidade das ações de forma articulada, a fim de prevenir e controlar as infecções, conforme foram planejadas através do Plano de Contingência no enfrentamento da Covid-19, conforme segue os seguintes resultados:

O município continuou instituindo Decretos com medidas emergenciais para enfrentamento e prevenção da crise decorrente da pandemia, com base nas recomendações das Diretrizes e Decretos do MS e da Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe (SES);

Realização de capacitações periodicamente com orientações pertinentes ao fluxo do atendimento e com relação as estratégias para campanha de Vacinação da COVID-19;

Disponibilidade do número (79) 999909-6267, da SMS/Vigilância em Saúde, visando facilitar o acesso a mecanismos de informação e educação pública;

Atendimento exclusivo aos pacientes com suspeita de síndromes gripais, com horário de funcionamento das 8h às 16h de segunda a sexta-feira, no Centro de Apoio no Atendimento da Síndrome Gripal, anexo à Clínica de Saúde da Família Dr. Gilberto de Carvalho Filho;

Foram contratados os profissionais da área de enfermagem e médica, específico para o atendimento aos pacientes com síndrome gripal/COVID-19;

Todos os casos suspeitos de síndrome gripal/ Covid -19 são notificados e monitorados pela equipe de vigilância epidemiológica;

São realizados diariamente o monitoramento dos pacientes através de ligação telefônica pela equipe técnica de enfermagem com orientações e quando necessário é realizado a visita domiciliar médica e o apoio da equipe multiprofissional da secretaria;

São realizados no centro de referência da síndrome gripal, teste para diagnóstico da Covid-19, através do exame RT-PCR (coleta swab nasal) que são encaminhados ao LACEN e Teste Rápido. Sendo que os pacientes acamados e com dificuldade de locomoção, os referidos testes são realizados em domicílio;

Realização da Campanha de imunização contra a COVID-19, seguindo os protocolos do MS e da SES, obedecendo as etapas de vacinação para o público alvo correspondente, adotando as seguintes ações: horários específicos para cada grupo de risco previamente identificado; vacinação institucional; vacinação em locais em que estejam os grupos prioritários como nos locais de trabalho dos profissionais de saúde, instituições de longa permanência; vacinação nas unidades básicas da saúde e escolas; vacinação com hora marcada; vacinação domiciliar (idosos, pacientes acamados e com dificuldade de locomoção). instituído o sistema drive thru e realização de vacinação itinerante nas comunidades;

Diariamente é disponibilizado Boletim Epidemiológico da COVID-19 nas redes sociais da prefeitura, com informações dos casos suspeitos, confirmados, monitorados, internados e dos óbitos. Também, informações atualizadas do Vacinômetro referente à 1ª, 2ª e a dose de reforço da vacina;

Aquisição e distribuição de equipamentos de proteção individual- EPI, para os profissionais, como: (máscara cirúrgica e/ou máscara N95, luvas de procedimento, avental descartável não estéril, óculos de proteção e álcool líquido e em gel 70%);

Os fiscais de vigilância sanitária estão frequentemente nos estabelecimentos comerciais e na feira livre, para orientar sobre medidas preventivas;

Dando continuidade as demais ações da SMS:

Disponibilidade de transporte para os pacientes portadores de doenças imunodepressoras e com deficiência para tratamento fora de domicílio, sendo pago ajuda de custo aos pacientes de hemodiálise beneficiados no TFD (tratamento fora de domicílio) com recurso próprio;

Desde 2018 o Ministério Público repassou a responsabilidade da ONG Amigos Pra Cachorro para o município, ficando pela alimentação, locação do imóvel e manutenção do local, com a contratação de um profissional para fazer a limpeza e cuidar dos animais. Como também atendimento veterinário e castrações, para atendimento no abrigo canino e os animais da população de baixa renda;

Foram realizadas 5.123 aplicações de vacinas antirrábicas, sendo 4.158 em cães e 965 gatos. Teste Rápido para Leishmaniose foram realizados 12 testes para detectar leishmaniose em 2021, sendo 1 positivo.

Foram intensificadas as ações no combate ao mosquito Aedes aegypti, com a realização de 69.541 visitas domiciliares, depósitos tratados 44.694, depósitos eliminados 21.523, sendo realizado mais de 80% dos imóveis, cumprindo a meta pactuada, intensificando as ações de prevenção, com a realização da Ação Cata Trilhas, nas comunidades com maior incidência de casos positivos. As ações são realizadas de forma integrada com as secretarias de obras, agricultura, educação e afins.

A Farmácia Básica no 3º quadrimestre teve um quantitativo de 45.550, usuários atendimentos, com um total de 45.668 dispensações, com a quantidade dispensada de 1.895.874 medicamentos, no valor de 327.090,09;

Serviços de ambulâncias em regime de plantão 24h;

São realizados no Centro de Reabilitação de Fisioterapia: atendimentos de reabilitação, disponibilidade de transporte para os pacientes com dificuldade de locomoção, e atendimento domiciliar para usuários acamados, com um total de 3.775 procedimentos;

Produção do Programa de Saúde Bucal: 2.057 procedimentos;

Produção do CAPS Braz Fernandes Fontes: 2.854 procedimentos;

Relação quantitativa dos seguintes procedimentos da Atenção Básica:

Procedimentos	Quantitativo
Consulta Médica	12.598
Atend. Domiciliar (médico)	285
Consulta Enfermeira	8.974
Atend. Domiciliar (enfermeiro)	732
Atividade Coletiva (equipe)	348
Atend. Diabéticos	1.573
Atend. Hipertensos	3.743
Atend. Asmáticos	104
Atend. Pré-natal	1.661
Atend. Puericultura	1.186

Atend. Hanseníase	2
Atend. Tuberculose	13
Procedimentos (aferição PA, coleta de material exame laboratorial, glicemia, avaliação peso e altura).	27.987
Curativo simples	1.098
Admin. de medicamentos	1.121
Teste rápido	333
Ex. lâmina	1.101
Adm. Vitamina A	578
Encaminhamento especialista	661

Fonte: Departamento de Sistemas de Informação

As ações realizadas possibilitou analisar os pontos positivos e as fragilidades nas diferentes áreas de atuação da saúde, permitindo analisar e acompanhar através dos indicadores o alcance das metas servindo para auxiliar no processo de tomada de decisão, ressaltando que muitos dos indicadores não foram possíveis alcançar as metas em razão da pandemia. Ressaltando que os registros fotográficos e quantitativos das ações estão anexados neste sistema, através de slide no formato (PDF), referente ao 3º quadrimestre de 2021..

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% 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	34	20	156,76	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	90,91	90,91	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	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	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	5	5	5,00	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	95,00	100,00	100,00	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	0,80	0,43	0,43	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	0,24	0,25	0,25	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	58,00	59,93	59,93	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	19,98	19,21	19,21	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	13,25	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	84,00	86,91	86,91	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	79,99	86,43	86,43	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	4	4,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Apresentamos os resultados dos indicadores de saúde do SISPACTO, referente ao 3º quadrimestre 2021, onde foi possível analisar os pontos positivos e as fragilidades nas diferentes áreas de atuação da saúde. Permitindo analisar e acompanhar através dos indicadores o alcance das metas servindo para auxiliar no processo de tomada de decisão. Ressaltando que alguns indicadores ainda não estão disponíveis. Mas, apesar das dificuldades enfrentadas no enfrentamento da pandemia pela Covid -19, o município conseguiu alcançar uma proporção 71,43%, referente as 23 metas pactuadas, com um total de 15 metas positivas.

A SMS continua buscando estratégias para aumentar a oferta dos serviços de saúde prestados à população, visando dar uma maior cobertura no atendimento e qualidade na assistência, obedecendo aos protocolos de segurança no atendimento.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 14/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. 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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
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)	0,00	0,00	0,00
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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022

13:43:16

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

9.5. 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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo bin RI prot j = (c - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 14/02/2022

13:43:14

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

9.6. 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	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022
13:43:16

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município fez o repasse do percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde de 16,02%, cumprindo o que preconiza o limite constitucional de 15% conforme a LC 141/2012.

De acordo a Nota Informativa Nº 2/2021-CGFIP/DGIP/SE/MS, esclarecendo sobre indisponibilidade dos dados da execução orçamentária e financeira (item 9) referentes ao Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2021 no DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP).

Ressaltando que todas as informações referentes às despesas financeiras da secretaria de saúde do município encontram-se disponível no Portal da Transparência no site da Prefeitura Municipal de Boquim.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Sem realização de Auditoria

11. Análises e Considerações Gerais

Diante do cenário da saúde no município, se fez necessário implementar ações programadas de forma multiprofissional, visando assegurar o cumprimento das metas pactuadas com o Ministério da Saúde, fortalecendo o acesso aos serviços de qualidade, através da promoção de uma política de saúde voltada a toda população.

Portanto, a SMS realiza suas ações programadas e pactuadas com o Ministério da Saúde, com a finalidade de coordenar, executar, acompanhar e avaliar os serviços e ações prestados a sociedade, de modo a alcançar a efetividade esperada na melhoria da qualidade dos níveis de saúde de sua população e no aperfeiçoamento dos princípios doutrinários do SUS: garantia do acesso, gratuidade, equidade e integralidade nas ações ofertadas.

ANA LIDIA NASCIMENTO DE BARROS
Secretário(a) de Saúde
BOQUIM/SE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Foi apresentada o 3º Quadrimestre do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA (setembro, outubro, novembro e dezembro) de 2021, através da Plataforma DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), e por meio de slide, contendo a descrição de registros fotográficos e quantitativos das ações desenvolvidas, em sessão ordinária no dia 23 de fevereiro de 2022., obedecendo aos protocolos de segurança sanitária.

Retificando o item 1.7 que está se referindo ao número de conselheiros por segmento, não está de acordo a nossa realidade, nosso quantitativo, sendo o CMS composta por um total de 08 (oito) conselheiros, sendo (01)um gestor, (01) um prestador de serviço do SUS, (02) dois profissionais de saúde e (04) usuário do SUS.

Introdução

- Considerações:

Em cumprimento as exigências legais conforme preconizam o Artº. 36 da Lei Complementar nº 141/2012 do Ministério da Saúde, para fins de análise da prestação de contas contendo os resultados das metas pactuadas, das ações e serviços de saúde ofertados a população, foi apresentado o 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA, referente a setembro, outubro, novembro e dezembro de 2021, através da Plataforma DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), e por meio de slide, contendo a descrição de registros fotográficos e quantitativos das ações desenvolvidas, conforme anexo.

Este relatório é uma ferramenta que possibilita o CMS acompanhar as ações que estão sendo executadas e como os recursos financeiros estão sendo aplicados, servindo de base para redirecionar o planejamento das ações e do orçamento que se fizerem necessários.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Diante do cenário que enfrentamos frente à pandemia COVID-19, vimos à incidência de internações e óbitos com relação à doença teve um aumento. Também, foi possível constatar os casos de neoplasia, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo. Porém, mesmo diante das medidas que já estão sendo adotadas de prevenção e promoção a saúde, através de todas as áreas técnicas da saúde, torna-se necessário a continuidade das ações e estratégias de forma efetiva.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Foi apresentado à Produção de Serviços no SUS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Os serviços de saúde ofertados pelo município, são responsáveis pelo maior número de atendimento, através dos serviços ofertados na atenção básica e demais serviços da saúde, sendo necessário dar continuidade as ações de promoção e prevenção, as quais já estão sendo realizadas e implementar novas estratégias que possibilite uma saúde de qualidade para população.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

São ofertados diversos serviços de saúde, possibilitando melhoria na qualidade de vida da população e na conquista dos resultados dos indicadores pactuados, em especial no enfrentamento da COVID-19, através das ações de promoção e prevenção à saúde, realizada por diversos serviços ofertados na atenção básica, vigilância em saúde e demais áreas da saúde, constituída de. uma equipe multiprofissional.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As ações realizadas conforme foram planejadas na Programação Anual de Saúde (PAS), o CMS reconhece o empenho da gestão e dos profissionais de saúde, na melhoria dos indicadores em saúde, sendo que alguns indicadores ainda não estão disponíveis pelo Ministério da Saúde. Também foram apresentadas as ações realizadas conforme planejadas através do Plano de Contingência no enfrentamento da Covid-19, salientamos que o CMS está acompanhando, fiscalizando e monitorando de forma efetiva as ações, serviços e os recursos financeiros no enfrentamento da pandemia da COVID-19, participando de forma presencial nas ações educativas, alertando a população a importância dos cuidados pessoais e coletivos, junto à equipe de profissionais da secretaria de saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Após análise dos resultados dos indicadores do SISPACTO, sugerimos a continuidade das ações e estratégias de promoção e prevenção em saúde de forma efetiva, para poder cumprir as metas que não foram possíveis atingir, a exemplo da realização dos exames citopatológicos do colo do útero em mulheres e a realização de mamografia de rastreamento em mulheres que precisam ser intensificadas. Vimos que, mesmo diante do cenário vivenciado com a pandemia da COVID-19, e toda dificuldade que a saúde vem enfrentando para atender todas as demandas, as ações estão sendo realizadas de forma positiva. Portanto, sugerimos o fortalecimento e ampliação dos serviços de saúde ofertados para construção de uma atenção primária mais eficaz, contribuindo assim na melhor qualidade de vida dos municípios.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Foi apresentado o Relatório referente à Execução Orçamentaria e Financeira, sendo que o município fez o repasse da receita própria de 16,02%, cumprindo o que preconiza a Lei Complementar 141/2012.

Auditorias

- Considerações:

Não ocorreu auditoria

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Foi apresentado e apreciado o 3º Quadrimestre do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA (setembro, outubro, novembro e dezembro) de 2021, através da Plataforma DigiSUS Gestor - (DGMP), em Reunião Ordinária no dia 23 de fevereiro de 2022, conforme a Resolução do CMS nº 4 de 23 de fevereiro de 2022.

Status do Parecer: Avaliado

BOQUIM/SE, 12 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Boquim