

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES  
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, subfunção e natureza da despesa
- 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>	PORTO DA FOLHA
<b>Região de Saúde</b>	Nossa Senhora da Glória
<b>Área</b>	896,94 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	28.788 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	33 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE PORTO DA FOLHA
<b>Número CNES</b>	6290566
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	13131982000100
<b>Endereço</b>	RUA AUGUSTO CESAR LEITE 141
<b>Email</b>	sms.portodafolha@gmail.com
<b>Telefone</b>	79-998112334

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MIGUEL DE LOUREIRO FEITOSA NETO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES
<b>E-mail secretário(a)</b>	creuniceunit@yahoo.com.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	79999226440

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

Data da consulta: 15/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	01/1997
<b>CNPJ</b>	10.319.517/0001-00
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	EVERTON LIMA GOIS

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

Data da consulta: 15/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Em análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/11/2021

## 1.6. Informações sobre Regionalização

## Região de Saúde: Nossa Senhora da Glória

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO	902.251	30894	34,24
FEIRA NOVA	188.012	5617	29,88
GARARU	644.722	11599	17,99
GRACHO CARDOSO	242.148	5831	24,08
ITABI	195.086	4869	24,96
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	407.409	15315	37,59
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	756.485	37715	49,86
PORTO DA FOLHA	896.937	28788	32,10
POÇO REDONDO	1212.461	35461	29,25

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>	PRAÇA MONSEHOR MACEDO 40 CENTRO	
<b>E-mail</b>	evertonlimagoisgois@yahoo.com.br	
<b>Telefone</b>	8296622551	
<b>Nome do Presidente</b>	RÔMULO LEMOS DOS PRAZERES	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	0

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

10/02/2022



#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2022



#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2022



#### • Considerações

Durante o ano não houve nenhuma alteração de dados. Assim, não há informações para serem acrescentadas.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento de gestão utilizado para o planejamento e tem por finalidade apresentar os serviços oferecidos no âmbito da saúde durante o ano a que se refere.

As informações contidas neste documento serão utilizadas para que seja avaliado o processo de municipalização como forma de avanço nos serviços prestados à população. Visando a qualidade da assistência em Saúde Pública, como preconiza a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, que regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS).

Durante a elaboração a Programação Anual de Saúde de Porto da Folha foi consultada, além do Plano Municipal de Saúde 2017-2020. E diversas bases de dados foram utilizadas (SIA, SIH, e-SUS/AB, SIOPS, IBGE, CNES) para comporem os dados expressos no documento.

Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos de baixo risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde conforme regulamentação por portarias do Ministério da Saúde e estão apresentados neste relatório de gestão.

As ações e programas em vigilância em saúde são apresentadas enquanto serviços realizados e através da avaliação de indicadores pactuados pelos programas ministeriais e pacto de indicadores de saúde. O perfil de morbimortalidade analisa resumidamente os principais dados epidemiológicos utilizados pelo município para demonstrar o nível de saúde da população.

A avaliação da programação anual de saúde, introduzida como integrante dos instrumentos de planejamento e controle, incluiu as ações e compromissos de gestão da saúde, os indicadores de saúde pactuados através do SISPACTO, bem como as áreas de investimentos previstos no Plano Plurianual, que foram executadas em 2021. Essa avaliação foi realizada a partir dos dados coletados pelos setores técnicos específicos e discutidos em reunião de trabalho com coordenadores, gerentes, diretores e assessores.

O relatório também apresenta informação sobre os recursos financeiros recebidos e os gastos conforme previsão orçamentária devidamente aprovado e sistematizado conforme planilhas utilizadas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos - SIOPS. São também apresentadas as ações nas áreas de apoio logístico e de infraestrutura, gestão do trabalho e de educação em saúde as quais tem como objetivo proporcionar o pleno desenvolvimento das ações de saúde para a população.

Durante a elaboração deste Relatório foram consideradas as normas técnicas e orientativas do SUS.

### 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	1255	1197	2452
5 a 9 anos	1241	1182	2423
10 a 14 anos	1230	1132	2362
15 a 19 anos	1165	1075	2240
20 a 29 anos	2735	2505	5240
30 a 39 anos	2283	2269	4552
40 a 49 anos	1893	1758	3651
50 a 59 anos	1296	1338	2634
60 a 69 anos	808	852	1660
70 a 79 anos	485	517	1002
80 anos e mais	212	265	477
<b>Total</b>	<b>14603</b>	<b>14090</b>	<b>28693</b>

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
Porto da Folha	387	394	402

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	31	19	34	51	91
II. Neoplasias (tumores)	55	51	37	49	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	4	7	8	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	11	8	15	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	9	5	8	1
VI. Doenças do sistema nervoso	10	4	12	6	8
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	2	3	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	3	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	41	51	42	45	57
X. Doenças do aparelho respiratório	37	23	44	28	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	85	68	88	56	55
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	3	9	5	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	2	11	9	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	27	29	28	30	28
XV. Gravidez parto e puerpério	295	317	350	340	347
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	39	34	44	34	35

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	5	6	7	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	7	12	11	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	74	88	67	99	87
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	47	22	15	7	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>787</b>	<b>749</b>	<b>824</b>	<b>812</b>	<b>805</b>

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	6	6
II. Neoplasias (tumores)	18	24	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	5
VI. Doenças do sistema nervoso	5	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	39	30
X. Doenças do aparelho respiratório	13	11	21
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	5	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	6	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	9
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	16	51
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	15	23
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>136</b>	<b>200</b>

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

Segundo o IBGE, a população estimada para o ano de 2021 é de 28.693 habitantes. Em relação aos anos anteriores, vimos que a população é predominantemente jovem, devendo o município buscar ações voltadas para a essa faixa etária.

Em relação a região, Porto da Folha está situado no Sertão Sergipano. Faz parte da regional de Saúde de Nossa Senhora da Glória.

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

A população tem uma maior predominância entre jovens e adultos (10 - 49 anos), no entanto observa-se nos últimos anos um crescimento da população idosa (a partir dos 60 anos),

dado que condiz com a realidade brasileira no que se refere a expectativa de vida. Em relação ao sexo, percebe-se uma prevalência do sexo masculino em relação ao feminino.

Em relação as causas de internações dos residentes de Porto da Folha nesse período observam-se que houve uma redução no número de internações de 2020 (total de 812) para 2021 (total de 805). E extraindo as internações por parto, os principais grupos de causas são: lesões por envenenamento, algumas afecções do período perinatal, doenças do aparelho digestivo, neoplasias, doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório e algumas doenças infecciosas e parasitárias.

Analisando as tabelas acima, nota-se que houve um aumento no número de óbitos de 2020 para 2021. Sendo a causa Sint. sinais e achad. Anorm. ex. clín. e laborat. a principal. Sinalizando a necessidade de novas ações de promoção e prevenção, bem como melhoria da assistência na atenção primária.



## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	103.860
Atendimento Individual	17.624
Procedimento	11.005
Atendimento Odontológico	1.838

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	12155	5626,93	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	131	2872,98	-	-
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>12286</b>	<b>8499,91</b>	-	-

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

Data da consulta: 16/02/2022.

### 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	1766	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3001	21597,41	-	-
03 Procedimentos clínicos	28117	169906,73	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	454	4276,68	-	-
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>33338</b>	<b>195780,82</b>	-	-

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

Data da consulta: 16/02/2022.

#### 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	1508	-
<b>Total</b>	<b>1508</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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

A produção dos profissionais apresentada no sistema refere-se apenas aquelas que foram migradas do Sistema de Informação Ambulatorial/SAI-SUS. Os dados demonstram que na produção da atenção básica, foram registrados 103.860 visitas domiciliares, 17.624 atendimentos individuais, 11.005 procedimentos e 1.838 atendimentos odontológicos. Quanto a produção dos atendimentos de urgência, foram registrados o total de 0. Já em relação ao Grupo de Procedimentos da Atenção Ambulatorial e Especializada há um registro de 33.338 nas ações de promoção e prevenção em saúde; 1.766 nos procedimentos com finalidade diagnóstica; 3.001 nos procedimentos clínicos, 28.117 e em Procedimentos Cirúrgicos; 454 Já o Grupo de Procedimentos de Vigilância em Saúde um total de 1.508 ações.

## 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	2	0	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	3	0	3
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>19</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: 15/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	14	0	0	14
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	1	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	2	0	2
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>19</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: 15/02/2022.

### 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 composta por 19 estabelecimentos de saúde, sendo maioria sob gestão municipal. O município de Porto da Folha possui sua área adstrita, onde o mesmo assume a responsabilidade de desenvolver as ações de saúde em seu território de atuação. Para os casos de maior complexidade, seus usuários de saúde serão referenciados para o município sede da microrregião de saúde em Nossa Senhora da Glória ou então para a capital Aracaju, conforme o grau de complexidade, tendo a Central de Regulação como referência para marcação de ações de média e alta complexidade dentro do Estado, contando com a parceria da Secretaria de Estado da Saúde, o Sistema atual de Regulação em uso no estado é o ACONE/VOIP.

## 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)	0	5	11	59	67
	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)	31	11	25	46	17
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: 16/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	2	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	154	150	147	147	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	115	146	170	176	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município não possui Plano de Cargos e Vencimentos implantado. Dos profissionais que prestam serviço ao SUS: 54,6% possuem vínculo empregatício sob o regime contrato e cargos de comissão e 45,4% possuem vínculo estatutário.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer e Consolidar a Estratégia Saúde da Família – ESF, qualificando a Assistência Ação Estratégica.

**OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO** - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, definindo-a como eixo estruturante e reordenador da atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família	Número de Equipes de Saúde da Família implantadas.	Número	1	Número	0	2	Número	0
2. Ampliar o Número de Equipes de Saúde Bucal	Número de Equipes de saúde bucal implantadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Reduzir os agravos em saúde mental.	Número de pacientes com transtorno mental em acompanhamento com equipe especializada.	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	0
4. Diminuir os índices de suicídio no município	Número de casos de suicídio.	Número	3	Número	0	6	Número	0
5. Melhorar a qualidade da assistência à saúde através da observância contínua do cumprimento dos indicadores de saúde.	Sensibilizar as equipes a respeito da importância do PMAQ; Realizar reuniões para análise dos parâmetros pactuados.	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	80,00
6. Ampliar os atendimentos de saúde bucal	Proporção de procedimentos de saúde bucal realizados.	Percentual	53	Percentual	0	53,00	Percentual	48,09
7. Fortalecimento das Atividades Educativas	Aumentar as ações educativas em saúde bucal incluindo a escovação supervisionada em alunos em idade pré-escolar das escolas públicas.	Número	3	Número	3	1.200	Número	100,00
8. Implantar o acolhimento nas UBS's	Processos de implantação finalizados	Número	3	Número	3	9	Número	100,00
9. Monitorar as condicionalidades do PBF ligadas à saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	88	Percentual	0	88,00	Percentual	70,29
10. Ampliar o número de atendimentos com especialista na Atenção Básica.	Número de especialistas contratados para atender na Atenção Básica.	Número	0	Número	0	3	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica.

**OBJETIVO Nº 2.1 - Promover** o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto, idoso), na atenção básica e nas redes de atenção à saúde, levando em consideração suas especificidades e diversidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a realização de exame citopatológicos em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	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.	Razão	58	Razão	0	0,58	Razão	0,27
2. Aumentar a realização de mamografia em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	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	Razão	22	Razão	0	0,22	Razão	0,46
3. Ampliar as ações de planejamento familiar.	Proporção de ações de planejamento familiar realizadas.	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	80,00
4. Qualificar o pré-natal seguindo os protocolos do ministério da saúde.	Número de mulheres que realizaram 6 ou mais consultas de pré-natal/ número de grávidas x 100	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	0
5. Aumentar o número de partos normais através da qualificação do pré-natal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	69	Percentual	0	69,00	Percentual	0
6. Ampliar o acompanhamento das crianças de 6 a 24 meses através da suplementação de ferro.	Número de crianças de 6 a 24 meses/ número de crianças suplementadas x 100	Percentual	70	Percentual	0	70,00	Percentual	70,00
7. Ampliar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos de idade.	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.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Ampliar o número de ações com foco na saúde do homem	Proporção de homens atendidos	Percentual	70	Percentual	0	70,00	Percentual	70,00
9. Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do adolescente.	Proporção de adolescentes acompanhados pelas equipes de saúde da família.	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	60,00
10. Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do idoso.	Proporção de idosos acompanhados pelas equipes de saúde da família.	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	80,00
11. Implantar as práticas Integrativas em saúde	Processos de implantação.	Número	2	Número	0	8	Número	0
12. Aumentar o número de ações do PSE.	Proporção de ações do PSE realizadas.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
13. Implantar Linhas de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	Processos de implantação finalizados	Percentual	20	Percentual	0	80,00	Percentual	20,00
14. Implementar o acompanhamento, de forma sistemática, as ações de vigilância alimentar e nutricional em todos os ciclos de vida.	Número de equipes que realizam o acompanhamento do SISVAN.	Número	2	Número	0	8	Número	0
15. Ampliar a atuação do NASF junto às Equipes de Saúde da Família.	Número de Equipes de Saúde da Família que são apoiadas pelo NASF.	Número	3	Número	3	12	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - Aprimoramento e garantia da assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos e produtos para saúde, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a aquisição de materiais e insumos para o desenvolvimento das atividades no âmbito da atenção básica.	Nº de materiais de insumos existentes/nº de materiais e insumos previstos.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
2. Capacitar todos os profissionais das farmácias para a operacionalização do sistema.	Nº de Profissionais qualificados para operacionalizar o sistema		100	0	0	100,00	Percentual	100,00
3. Implantar o HORUS em todas as farmácias das Unidades básicas de Saúde.	Nº de UBS com HORUS implantado	Número	0	Número	0	1	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 4 - Aprimoramento do controle às doenças endêmicas, parasitárias e zoonoses, melhorando a vigilância à saúde, especialmente ao combate do mosquito Aedes aegypti e demais arboviroses, raiva e leishmaniose;

OBJETIVO Nº 4.1 - Buscar a melhoria da qualidade de vida da população, por meio da promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ações desenvolvidas pela vigilância sanitária.	Número	6	Número	1	24	Número	16,67
2. Desenvolver trabalho de fiscalização, de forma intersetorial, com a Secretaria de Agricultura e meio ambiente	Número de inspeção realizada de forma intersetorial.	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
3. Sistematizar as ações de coleta e análise de amostras de água no município.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
4. Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Numero de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	16	Número	18	58	Número	112,50
5. Aumentar o número de profissionais habilitados para trabalhar nas salas de vacinas.	Número de profissionais capacitados.	Número	4	Número	0	16	Número	0
6. Ampliar o preenchimento de notificações por Violência doméstica e/ou Sexual.	Número de casos notificados/Número de casos x100	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
7. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0
8. Ampliar o registro de óbitos com causa básica definido.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	130	95,00	Percentual	70,27

**DIRETRIZ Nº 5 - Priorização da alocação de recursos orçamentários e financeiros públicos de saúde para o fortalecimento das unidades próprias de prestação de serviço no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Implementar o programa de investimentos na saúde, viabilizando melhor infraestrutura das unidades para melhorar as condições de atendimento ao usuário do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construir, reformar e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou UPA.	Numero UBS previstas para reforma	Número	2	Número	2	9	Número	100,00
2. Equipar com material permanente e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou secretaria.	Proporção de novos materiais permanentes adquirido.	Número	3	Número	0	12	Número	0
3. Adquirir veículos para dar suporte às equipes de saúde da família	Nº de veículos adquiridos	Número	3	Número	0	11	Número	0
4. Adquirir veículo para atender as demandas da vigilância sanitária.	Nº de veículos adquiridos	Número	1	Número	0	2	Número	0

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da UPA.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Instituir protocolo de classificação de risco	Número de protocolo implantado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	Proporção de novos materiais permanentes adquirido.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	Garantir atendimento de remoção continua durante 24 horas	Percentual	50	Percentual	0	50,00	Percentual	50,00

**DIRETRIZ Nº 7 - Contribuir para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos profissionais que atuam na área da saúde, na implementação do novo modelo de gestão com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável e aprimorando na comunicação em saúde, propiciando mecanismos permanentes de diálogo com a sociedade em torno das diretrizes do SUS e da política de saúde como meio de atender as demandas sociais.**

**OBJETIVO Nº 7.1** - Aperfeiçoar a atuação da Secretaria de Saúde com ênfase nas ações de Planejamento, Monitoramento, Avaliação, Regulação, Auditoria, Informação e Informática; Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã; Promover, para as necessidades do SUS, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantação do Prontuário Eletrônico	Nº de equipes implantadas/nº de equipes previstas x 100	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	50,00
2. Melhorar os serviços de ouvidoria	Nº de atendimentos/ queixas resolvidas	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Fortalecer a participação dos profissionais de saúde e da comunidade na Conferência Municipal de Saúde.	Nº de profissionais de saúde e usuários que participam da conferência/divulgar a tempo hábil para uma participação efetiva	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	60,00
4. Realizar reuniões regulares com os Conselheiros Municipais de Saúde.	Número de reuniões a ser realizadas	Número	12	Número	12	48	Número	100,00
5. Implementar, de forma sistemática, as práticas de educação permanente.	Número de capacitações realizadas	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	0
6. Divulgar à população os papéis e funcionalidades da vigilância sanitária	Número de atividades de divulgação realizadas	Número	6	Número	0	24	Número	0
7. Fortalecer a relação com o Conselho Municipal de Saúde.	Proporção de participação dos representantes da gestão nas reuniões do conselho/participação da população nas reuniões do conselho.	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	60,00

#### DIRETRIZ Nº 8 - Combate à Pandemia da COVID-19

**OBJETIVO Nº 8.1** - Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Combate à Pandemia Causada pelo Novo Coronavírus.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Contratação temporária de pessoal.	Taxa de Letalidade por COVID-19	Número	0	Número	0	60	Número	0
2. Aquisição e distribuição de material de proteção individual EPI	Distribuir equipamentos de proteção individual EPI'S para todos os profissionais e trabalhadores de saúde que compreende esta secretaria.	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
3. Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Reestrutura os serviços de saúde para atender as demandas da pandemia Numero de serviços reestruturados.	Readequações da UPA para as atividades do COVID	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	Número de Barreiras Sanitárias realizadas.	Número	0	Número	0	3	Número	0

#### 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	Ampliar o número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família	1
	Contratação temporária de pessoal.	0
	Implantação do Prontuário Eletrônico	0,00
	Instituir protocolo de classificação de risco	1
	Construir, reformar e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou UPA.	2
	Realizar ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	1
	Ampliar a aquisição de materiais e insumos para o desenvolvimento das atividades no âmbito da atenção básica.	0,00
	Aumentar a realização de exame citopatológicos em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	0,00
	Ampliar o Número de Equipes de Saúde Bucal	0
	Aquisição e distribuição de material de proteção individual EPI	0,00
	Melhorar os serviços de ouvidoria	0,00
	Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	1
	Equipar com material permanente e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou secretaria.	0
	Desenvolver trabalho de fiscalização, de forma intersetorial, com a Secretaria de Agricultura e meio ambiente	1



	Capacitar todos os profissionais das farmácias para a operacionalização do sistema.	0,00
	Aumentar a realização de mamografia em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	0,00
	Reduzir os agravos em saúde mental.	0,00
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	0,00
	Fortalecer a participação dos profissionais de saúde e da comunidade na Conferência Municipal de Saúde.	0,00
	Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	0,00
	Adquirir veículos para dar suporte às equipes de saúde da família	0
	Sistematizar as ações de coleta e análise de amostras de água no município.	0,00
	Implantar o HORUS em todas as farmácias das Unidades básicas de Saúde.	0
	Ampliar as ações de planejamento familiar.	0,00
	Diminuir os índices de suicídio no município	0
	Reestrutura os serviços de saúde para atender as demandas da pandemia Numero de serviços reestruturados.	0
	Realizar reuniões regulares com os Conselheiros Municipais de Saúde.	12
	Adquirir veículo para atender as demandas da vigilância sanitária.	0
	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	18
	Qualificar o pré-natal seguindo os protocolos do ministério da saúde.	0,00
	Melhorar a qualidade da assistência à saúde através da observância contínua do cumprimento dos indicadores de saúde.	0,00
	Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	0
	Implementar, de forma sistemática, as práticas de educação permanente.	0,00
	Aumentar o número de profissionais habilitados para trabalhar nas salas de vacinas.	0
	Aumentar o número de partos normais através da qualificação do pré-natal.	0,00
	Ampliar os atendimentos de saúde bucal	0,00
	Divulgar à população os papéis e funcionalidades da vigilância sanitária	0
	Ampliar o preenchimento de notificações por Violência doméstica e/ou Sexual.	0,00
	Ampliar o acompanhamento das crianças de 6 a 24 meses através da suplementação de ferro.	0,00
	Fortalecimento das Atividades Educativas	3
	Fortalecer a relação com o Conselho Municipal de Saúde.	0,00
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	0,00
	Ampliar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos de idade.	0,00
	Implantar o acolhimento nas UBS's	3
	Ampliar o registro de óbitos com causa básica definido.	130,00
	Ampliar o número de ações com foco na saúde do homem	0,00
	Monitorar as condicionalidades do PBF ligadas à saúde	0,00
	Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do adolescente.	0,00
	Ampliar o número de atendimentos com especialista na Atenção Básica.	0
	Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do idoso.	0,00
	Implantar as práticas Integrativas em saúde	0
	Aumentar o número de ações do PSE.	0,00
	Implantar Linhas de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	0,00
	Implementar o acompanhamento, de forma sistemática, as ações de vigilância alimentar e nutricional em todos os ciclos de vida.	0
	Ampliar a atuação do NASF junto às Equipes de Saúde da Família.	3
301 - Atenção Básica	Ampliar o número de Equipes da Estratégia de Saúde da Família	1
	Contratação temporária de pessoal.	0
	Implantação do Prontuário Eletrônico	0,00
	Instituir protocolo de classificação de risco	1
	Construir, reformar e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou UPA.	2
	Realizar ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	1
	Ampliar a aquisição de materiais e insumos para o desenvolvimento das atividades no âmbito da atenção básica.	0,00
	Aumentar a realização de exame citopatológicos em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	0,00
	Ampliar o Número de Equipes de Saúde Bucal	0
	Aquisição e distribuição de material de proteção individual EPI	0,00
	Melhorar os serviços de ouvidoria	0,00
	Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	1

Equipar com material permanente e/ou ampliar clínica de saúde família, e/ou UBS e/ou postos de saúde e/ou CAPS e/ou secretaria.	0
Desenvolver trabalho de fiscalização, de forma intersetorial, com a Secretaria de Agricultura e meio ambiente	1
Capacitar todos os profissionais das farmácias para a operacionalização do sistema.	0,00
Aumentar a realização de mamografia em mulheres na faixa etária alvo para rastreamento.	0,00
Reduzir os agravos em saúde mental.	0,00
Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	0,00
Fortalecer a participação dos profissionais de saúde e da comunidade na Conferência Municipal de Saúde.	0,00
Ampliar o número de remoção feita pelo SAMU	0,00
Adquirir veículos para dar suporte às equipes de saúde da família	0
Sistematizar as ações de coleta e análise de amostras de água no município.	0,00
Implantar o HORUS em todas as farmácias das Unidades básicas de Saúde.	0
Ampliar as ações de planejamento familiar.	0,00
Diminuir os índices de suicídio no município	0
Reestrutura os serviços de saúde para atender as demandas da pandemia Numero de serviços reestruturados.	0
Realizar reuniões regulares com os Conselheiros Municipais de Saúde.	12
Adquirir veículo para atender as demandas da vigilância sanitária.	0
Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	18
Qualificar o pré-natal seguindo os protocolos do ministério da saúde.	0,00
Melhorar a qualidade da assistência à saúde através da observância contínua do cumprimento dos indicadores de saúde.	0,00
Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	0
Implementar, de forma sistemática, as práticas de educação permanente.	0,00
Aumentar o número de profissionais habilitados para trabalhar nas salas de vacinas.	0
Aumentar o número de partos normais através da qualificação do pré-natal.	0,00
Ampliar os atendimentos de saúde bucal	0,00
Divulgar à população os papéis e funcionalidades da vigilância sanitária	0
Ampliar o preenchimento de notificações por Violência doméstica e/ou Sexual.	0,00
Ampliar o acompanhamento das crianças de 6 a 24 meses através da suplementação de ferro.	0,00
Fortalecimento das Atividades Educativas	3
Fortalecer a relação com o Conselho Municipal de Saúde.	0,00
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	0,00
Ampliar a cobertura vacinal das crianças menores de 2 anos de idade.	0,00
Implantar o acolhimento nas UBS's	3
Ampliar o registro de óbitos com causa básica definido.	130,00
Ampliar o número de ações com foco na saúde do homem	0,00
Monitorar as condicionalidades do PBF ligadas à saúde	0,00
Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do adolescente.	0,00
Ampliar o número de atendimentos com especialista na Atenção Básica.	0
Implementar os protocolos assistenciais pertinentes à saúde do idoso.	0,00
Implantar as práticas Integrativas em saúde	0
Aumentar o número de ações do PSE.	0,00
Implantar Linhas de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	0,00
Implementar o acompanhamento, de forma sistemática, as ações de vigilância alimentar e nutricional em todos os ciclos de vida.	0
Ampliar a atuação do NASF junto às Equipes de Saúde da Família.	3

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 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	8.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.500,00
	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	3.304.080,00	4.500,00	4.000,00	N/A	N/A	N/A	500,00	3.313.080,00
	Capital	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	208.920,00	6.868.500,00	N/A	61.000,00	20.000,00	N/A	N/A	7.158.420,00
	Capital	N/A	N/A	168.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	168.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	389.850,00	5.060.520,00	N/A	N/A	190.410,00	N/A	N/A	5.640.780,00
	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	45.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	345.000,00
	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	11.000,00	38.320,00	N/A	N/A	10.440,00	N/A	N/A	59.760,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	11.000,00	699.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	710.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
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: 16/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

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

Considerando os resultados das metas, propõe-se a realização de planejamento entre gestão, coordenação, profissionais da assistência em saúde e usuários para cumprir com 100% das metas programadas.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	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	16	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	-	0	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	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	87,00	-	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	2	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	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	100,00	-	0	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	0,58	-	0	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	0,22	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	69,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	0,20	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	0,78	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	52,10	-	0	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	5	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 16/02/2022.

## 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: 16/02/2022.

### 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. 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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 14.691,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.465.555,48	4465555,48
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.363,19	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.909.993,00	1624955,41
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 350.000,00	350000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.346.125,88	2346125,88
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 173.863,68	173863,68
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 17.241,00	17241,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 242.792,38	24279,38
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 70.405,00	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 ou paga 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	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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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>

**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)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 16/02/2022 14:02:37

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	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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>

**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 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)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 16/02/2022 14:02:36

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	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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>

**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 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)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 16/02/2022 14:02:38

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

• **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Não foi possível apurar as receitas através do Relatório Resumido de Execução Orçamentária, devido ao atraso na liberação da plataforma DigiSUS. Os dados de 2021 estão sendo inseridos e homologados gradativamente.

Em cumprimento as determinações legais e em observância ao que dispõe a Resolução Tribunal de Contas nº 206 de 01 de novembro de 2001, o Controle Interno deste Poder Executivo, realizou análise da execução orçamentária, financeira e patrimonial do Fundo Municipal de Saúde, correspondente ao exercício do ano de 2021.

De acordo com os indicadores financeiros acima, ficou demonstrado que o município cumpriu com o percentual legal de receita própria aplicada em saúde que é no mínimo 15%, aplicando 16,84% da receita própria nos serviços da saúde. Alocando esses recursos em despesas como: combustível, servidores, medicamentos entre outros materiais e serviços prestados. Respeitando a Resolução nº 283 do Tribunal de Contas do Estado de Sergipe.

Os recursos financeiros enviados pelo Fundo Nacional de Saúde são utilizados de forma coerente no município, onde são distribuídos para os seus respectivos programas onde o maior objetivo é cumprir as metas pactuadas pelo SISPACTO, sendo assim, ofertaremos melhores ações de saúde aos usuários de saúde do SUS, contribuindo para a diminuição das morbimortalidades que mais acometem a população.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/02/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 16/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Com relação às metas do SISPACTO desenvolvidas no período de execução de 2021 o município alcançou um percentual de 40,00% totalizando 08 metas. Em relação a Recursos Extras, o Fundo Municipal de Saúde de R\$ 2.909.993,00 foi contemplado com Emenda Impositiva Parlamentar, para Custeio do PAB: Piso da Atenção Básica e R\$ 350.000,00 para Custeio do MAC: Média e Alta Complexidade, além dos repasses ministerial, mensalmente, por meio do Fundo Nacional de Saúde.

O período de pandemia ainda influenciou nos resultados das metas propostas no SISPACTO e de outros indicadores de saúde. As ações de saúde de prevenção e combate a covid-19 continuaram a serem executadas, dentre elas, a vacinação foi o principal meio de diminuir os agravos ou números de casos confirmados da doença.

Outras ações de saúde foram desenvolvidas pela secretaria durante o ano, considera-se um impacto positivo no âmbito da saúde. A gestão sabe da importância de melhorar cada vez mais o acesso aos serviços de saúde aos usuários do SUS deste município, juntamente com seus profissionais de saúde, oferecendo conforto e comodidade na medida possível, aplicando coerentemente os recursos destinados as ações de saúde.

A elaboração dos Relatórios Quadrimestrais possibilitou o município consolidar as informações com mais precisão dando veracidade a esse documento.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter as medidas de prevenção e combate a covid-19;

Elaborar instrumentos assistenciais para melhorar os resultados dos indicadores de saúde;

Elaborar instrumentos de gestão para melhor o serviço técnico-assistencial;

Criar planilhas financeiras para suporte e apoio da gestão de recursos federais; e

Elaborar planos de ação para melhorar a qualidade de saúde dos municípios.



CREUNICE DOS SANTOS VIEIRA SOARES  
Secretário(a) de Saúde  
PORTO DA FOLHA/SE, 2021