

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

FABIO LUCENA DE ANDRADE
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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	PE
Município	SANTA TEREZINHA
Região de Saúde	Afogados da Ingazeira
Área	195,58 Km ²
População	11.914 Hab
Densidade Populacional	61 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA
Número CNES	2714531
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	11358140000152
Endereço	RUA JOSE ROMAO DE ARAUJO 205
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(87)38591204

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GEOVANE MARTINS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FABIO LUCENA DE ANDRADE
E-mail secretário(a)	JGGM2009@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	8738591156

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

Data da consulta: 10/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/2010
CNPJ	12.071.117/0001-45
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FABIO LUCENA DE ANDRADE

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

Data da consulta: 10/01/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Afogados da Ingazeira

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AFOGADOS DA INGAZEIRA	377.863	37546	99,36
BREJINHO	106.297	7489	70,45
CARNAÍBA	436.981	19666	45,00
IGUARACY	838.124	12265	14,63
INGAZEIRA	243.666	4537	18,62

ITAPETIM	404.824	13492	33,33
QUIXABA	209.964	6796	32,37
SANTA TEREZINHA	195.584	11914	60,92
SOLIDÃO	138.399	6034	43,60
SÃO JOSÉ DO EGITO	791.901	34210	43,20
TABIRA	388.001	28860	74,38
TUPARETAMA	185.541	8266	44,55

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2023

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA AFONSO FERREIRA NETO 26 CENTRO		
E-mail	FABIOLUCENA.ST@HOTMAIL.COM		
Telefone	8788091246		
Nome do Presidente	FABIO LUCENA DE ANDRADE		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6	
	Governo	4	
	Trabalhadores	3	
	Prestadores	0	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 202006

• Considerações

Necessitamos regularizar alguns dados nos sistemas:

Prefeito: ADEILSON LUSTOSA DA SILVA

Gestora do Fundo Municipal de Saúde: VALÉRIA DAYANE NUNES FERREIRA

Email: dravaleriaferreiranunes@gmail.com

Tel: (83) 98183-5601

Data da Posse: 04/01/2021

CNPJ Fundo de Saúde: 12.071.117/00001-45

Telefone: 87 38591204

E-mail: saudesanta@hotmail.com

Quanto ao **Conselho de Saúde** alguns dados diferem:

Número de Conselheiros por segmentos:

Total de 12 sendo:

- Usuários:06

- Governo/Prestador: 03

- Trabalhadores de Saúde: 03

Informamos que em conformidade com Lei Municipal que Cria o Conselho de Saúde nº 111/95 de 28 de março de 1995 o presidente é o Gestor da Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Terezinha - PE vem apresentar ao longo deste os resultados alcançados mostrando o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações, especialmente através do seu empenho e planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestores e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados em nosso município, onde observamos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários.

Sabemos que o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde e as programações seguintes, este relatório fundamenta-se como um importante instrumento de acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS em nosso município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	488	466	954
5 a 9 anos	522	485	1007
10 a 14 anos	521	513	1034
15 a 19 anos	527	440	967
20 a 29 anos	942	912	1854
30 a 39 anos	898	934	1832
40 a 49 anos	651	704	1355
50 a 59 anos	573	627	1200
60 a 69 anos	383	430	813
70 a 79 anos	255	298	553
80 anos e mais	135	161	296
Total	5895	5970	11865

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

Data da consulta: 12/01/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Santa Terezinha	164	154	140

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

Data da consulta: 12/01/2022.

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	17	11	17	42	47
II. Neoplasias (tumores)	34	14	26	11	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	22	15	17	7	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	11	18	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	4	8	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	8	6	5	1	7
VII. Doenças do olho e anexos	6	5	1	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	48	68	36	35
X. Doenças do aparelho respiratório	41	24	32	34	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	50	64	30	32
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	10	4	19	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	10	4	6	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	19	25	28	14	13
XV. Gravidez parto e puerpério	175	168	154	109	113
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	22	28	24	20
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	4	3	9
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	18	18	11	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	67	60	49	43	57

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	8	2	3	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	513	513	547	401	414

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

Data da consulta: 12/01/2022.

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	1	3	2
II. Neoplasias (tumores)	18	11	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	9	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	21	31
X. Doenças do aparelho respiratório	11	8	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	5	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	77	68	76

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

Data da consulta: 12/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao analisarmos os dados da tabela referente a nossa população no ano de 2020 como mostra acima notamos que nosso município possui no total uma população de 11.865, distribuída em 49,7% do sexo masculino e 50,31% do sexo feminino, entre as faixas etárias observamos o maior número na faixa etária entre 20-29 anos com 15,62%, os idosos representam 14%, as crianças de 0-9 anos representam 16,52%, os adolescentes de 10-19 anos com 16,9% e a população adulta 20-59 anos representa 52,60% da população total do município.

Neste quadrimestre do ano de 2021 temos uma população distribuída da seguinte forma: 11.184 no total, sendo 54,3% do sexo feminino e 45,70%, entre as faixas etárias observamos o maior número na faixa etária entre 15-19 anos com 8,54%, os idosos representam 16,77%, as crianças de 0-9 anos representam 14,46%, os adolescentes de 10-19 anos com 16,33% e a população adulta 20-59 anos representa 52,44% da população total do município.

Relatório de cadastro individual
Dados gerais

Descrição	Quantidade
Cidadãos ativos	11184
Saída de cidadãos do cadastro	2294
Total:	13478

Identificação do usuário / cidadão - Sexo

Descrição	Quantidade
Masculino	5112
Feminino	6072
Não informado	0
Total:	11184

Identificação do usuário / cidadão - Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	60	57	0	117
01 ano	80	67	0	147
02 anos	76	86	0	162
03 anos	77	91	0	168
04 anos	83	88	0	171
05 a 09 anos	424	428	0	852
10 a 14 anos	417	454	0	871
15 a 19 anos	480	475	0	955
20 a 24 anos	399	423	0	822
25 a 29 anos	324	467	0	791
30 a 34 anos	334	440	0	774
35 a 39 anos	348	463	0	811
40 a 44 anos	357	428	0	785
45 a 49 anos	298	367	0	665
50 a 54 anos	251	322	0	573
55 a 59 anos	285	359	0	644
60 a 64 anos	218	275	0	493
65 a 69 anos	171	252	0	423
70 a 74 anos	158	240	0	398
75 a 79 anos	113	122	0	235
80 anos ou mais	159	168	0	327
Não informado	0	0	0	0
Total:	5112	6072	0	11184

Identificação do usuário / cidadão - Raça / Cor

Descrição	Quantidade
Branca	3617
Preta	289
Amarela	264
Parda	7014
Indígena	0
Não informado	0
Total:	11184

Identificação do usuário / cidadão - Etnia

Descrição	Quantidade
Não informado	11184
Total:	11184

Identificação do usuário / cidadão - Nacionalidade

Descrição	Quantidade
Brasileira	11183
Naturalizado	0
Estrangeiro	1
Não informado	0
Total:	11184

Informações sociodemográficas - Relação de parentesco com o responsável familiar

Descrição	Quantidade
Cônjuge / Companheiro(a)	1326
Filho(a)	2429
Enteado(a)	20
Neto(a) / Bisneto(a)	142
Pai / Mãe	117
Sogro(a)	7
Irmão / Irmã	40

Identificação do usuário / cidadão

Descrição	Sim	Não	Não Inf.
Desconhece nome da mãe	217	10967	-
Desconhece nome do pai	3608	7576	-
Responsável familiar	4108	6733	343

Conforme dados coletados no DATASUS e no SINASC Local apresenta-se a seguir o perfil dos nascimentos de residentes em Santa Terezinha - PE, até o ano 2019, dados conforme série histórica demonstrada em quadro acima, observamos uma diminuição ao longo dos anos em nosso município. No ano de 2019 tivemos o registro de 140 nascidos vivos e no ano de 2020 tivemos 124 registros. Neste quadrimestre de 2021 tivemos 45 nascidos vivos.

Quanto ao registro de internações notamos um aumento neste quadrimestre quando comparado em ano anterior. Neste tivemos um total de 413 internações, o maior registro foram às relacionadas à gravidez, parto e puerpério com registro de 113 casos (27,36%); seguido por 57 registros (13,80%) por lesões por envenenamento e causas externas; 46 casos (11,14%) relacionados a algumas doenças infecciosas e parasitárias; 35 casos (8,47%) por doenças do aparelho circulatório; 32 casos (7,75%) por doenças do aparelho digestivo; 27 registros (6,54%) por neoplasias; 20 (4,84%) relacionados a algumas afecções originadas no período perinatal; 13 casos (3,15%) por doenças da pele e do tecido subcutâneo e por doenças do aparelho geniturinário; 10 casos (2,42%) por doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários e do aparelho respiratório; 09 casos (2,18%) por malformação congênita, deformidades e anomalias cromossômicas; 07 casos (1,69%) por doenças do sistema nervoso; 06 casos (1,45%) por sintomas e sinais e achados anormais ao exame clínico e laboratorial e transtornos mentais; 04 casos (0,97%) por contatos com serviços de saúde; 03 registros (0,73%) por doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas e 02 registros (0,48%) por doenças do olho e anexos.

No ano de 2020 quanto ao registro de óbitos observamos um aumento considerável comparado aos anos anteriores, totalizando um número de 106. Neste terceiro quadrimestre registramos 23 óbitos. Notamos que o gráfico acima corresponde a dados de registro do ano de 2019 sendo o maior responsável pelo número de óbitos no município foram às doenças do aparelho circulatório com registro de 31 óbitos (40,8%), seguidas pelas doenças do aparelho respiratório com 10 registros (13,15%); 08 casos (10,52%) por doenças endócrinas nutricionais e metabólicas; 06 registros (7,9%) por neoplasias e doenças do aparelho digestivo; 05 casos (6,6%) por causas externas de morbidades e mortalidade; 03 óbitos (3,94%) por algumas afecções originadas no período perinatal; 02 casos (2,63%) por algumas doença infecciosas e parasitárias e doenças do sistema nervoso; e 01 registro (1,31%) relacionadas as seguintes patologias: algumas afecções originadas no período perinatal, doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e transtornos imunitários e transtornos mentais e comportamentais.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	62.906
Atendimento Individual	20.979
Procedimento	29.238
Atendimento Odontológico	3.295

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	45	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1	-	-	-
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	-	-	-	-
Total	46	-	-	-

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

Data da consulta: 10/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	127	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	11932	47287,06	-	-
03 Procedimentos clínicos	35625	82790,67	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	196	744,62	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	302	45300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	723	15815,25	-	-
Total	48905	191937,60	-	-

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

Data da consulta: 10/01/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	127	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	152	-
Total	279	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 10/01/2022.

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

Nos serviços de Atenção Básica conforme relatório de resumo de produção do e-sus o município realizou neste ultimo quadrimestre um total de 55.574 procedimentos:



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE PERNAMBUCO
MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA

FILTROS: Período: 01/01/2021 a 31/12/2021 | Unidade de saúde: Todos | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção - Série histórica

Cadastros

Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Cadastro domiciliar e territorial	0	3	1.074	1.256	557	880	1.120	1.348	796	1.209	1.454	1.449	11.146
Cadastro individual	0	15	2.100	2.316	1.011	1.922	2.473	2.015	2.220	2.806	3.167	4.635	24.680
Total	0	18	3.174	3.572	1.568	2.802	3.593	3.363	3.016	4.015	4.621	6.084	35.826

Produção

Descrição	01/2021	02/2021	03/2021	04/2021	05/2021	06/2021	07/2021	08/2021	09/2021	10/2021	11/2021	12/2021	Total
Atendimento domiciliar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Atendimento individual	1.341	1.629	2.003	1.799	1.775	1.644	1.875	1.947	1.990	1.805	1.762	1.755	21.325
Atendimento odontológico individual	129	309	429	239	253	218	247	360	294	358	222	296	3.354
Atividade coletiva	65	95	86	120	120	82	119	170	68	66	69	65	1.125
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Procedimentos individualizados	1.127	1.331	2.216	2.568	2.628	2.209	2.668	2.721	2.852	2.844	3.084	2.969	29.217
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vacinação	214	192	256	223	114	262	304	338	312	445	403	327	3.390
Visita domiciliar e territorial	2.937	3.494	4.424	4.477	4.341	3.552	4.826	6.120	7.727	8.340	8.755	8.766	67.759
Total	5.813	7.050	9.414	9.426	9.231	7.967	10.039	11.656	13.243	13.858	14.295	14.178	126.170

Em conformidade com dados do SIA/SUS O município produziu neste período, conforme dados do AIH nos serviços de Urgência e Emergência um número de 46 procedimentos, sendo 45 procedimentos com finalidade diagnóstica e 1 procedimento clínico. Na Média e Alta Complexidade foi realizado um número de 48.905 (R\$ 191.937,60) procedimentos sendo 127 referentes a ações de promoção e prevenção em saúde; 11.932 (R\$ 47.287,06) relacionadas a Procedimentos com finalidade diagnóstica; 35.625 (R\$ 82.790,67) procedimentos clínicos; 196 (R\$ 744,62) procedimentos cirúrgicos; 302 (R\$ 45.300,00) procedimentos de Órteses, próteses e materiais especiais; e 723 (R\$ 15.815,25) Ações complementares da atenção à saúde, conforme dados dos sistemas de registro: SIA.

Com relação à Vigilância em Saúde foram registrados 279 procedimentos sendo 127 relacionados a ações de promoção e prevenção em saúde e 152 a procedimentos com finalidade diagnóstica.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 10/01/2022.

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				
Total	0	0	0	0

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: 10/01/2022.

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

Destacamos que possuímos um Centro de Enfrentamento a COVID-19 instalado e com equipe atuando. Os dados mostram a realidade do nosso município sobre nossa Rede Física de serviços de saúde sendo composto segundo dados do SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde), neste destacamos a existência de 14 estabelecimentos\serviços de saúde ESTABELECEMENTOS SOB GESTÃO MUNICIPAL E RESPONSABILIDADE PÚBLICA. Não temos nenhum serviço a nível estadual ou federal instalado.

Tipo de estabelecimento	Total	Tipo de Gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	06	06	0	0
FARMACIA BÁSICA / CAF	01	1	0	0
UNIDADE MISTA	01	1	0	0
NÚCLEO AMPLIADO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	01	1	0	0
SECRETARIA DE SAUDE e CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	01	1	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	04	4	0	0
TOTAL	14	14	00	00

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

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)	2	6	4	17	23
	Intermediados por outra entidade (08)	1	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
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)	12	2	25	39	12
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/04/2022.

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)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	60	80	74	67	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	2	2	2	
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	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	43	51	58	66	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Na perspectiva de garantir o acesso e a qualidade da assistência aos usuários do SUS, o Município vem trabalhando para ampliar seu acesso, melhorando a qualidade e a resolubilidade no atendimento. Os serviços em saúde prestados pela atual gestão municipal geram inúmeros empregos para profissionais dispostos nas mais diversas categorias de compõem o quadro funcional da Rede de Atenção à Saúde. Contando com a força de trabalho que indiretamente está ligada à prestação de serviços, tais como prestadores ambulatoriais e outros. No entanto destacamos que a esfera administrativa do município de Santa Terezinha - PE é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos transferidos por outras esferas de governo.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da atenção à saúde da população mediante políticas de atenção básica, especializada, garantindo o acesso resolutivo e qualidades nas ações e serviços de saúde , otimizando , readequando e ampliando a sua oferta, integrando recursos na busca da prevenção, promoção, recuperação e reabilitação da saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir a população do município um conjunto de ações básicas , articulado a um sistema de prevenção, promoção e assistência integral à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% das unidades básicas funcionando.	Porcentagem de unidades básicas de saúde em funcionamento	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das Unidades da Atenção Básica.									
2. 100% das Equipes estratégicas da APS mantidas.	Equipes estratégicas da APS mantidas	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde APS: Estratégia de Saúde da Família- ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB E Núcleo de Apoio à Saúde da Família - NASF.									
3. 100% da população cadastrada na ESF.	Percentual de população do município cadastrada na ESF.	Percentual	2018	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Desempenhar ações e cumprimentos de indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.									
Ação Nº 2 - Garantir o cadastramento da população na ESF									
4. 100% de cobertura populacional das equipes	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Desempenhar ações e cumprimentos de indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.									
5. Aumentar o razão de exames citopatológico realizado em mulheres de 25 a 64 anos de idade para 0,72.	Razão de exames citopatológicos de colo de útero realizada /ano	Razão	2018	0,80	0,82	0,82	Razão	0,30	36,59
Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.									
6. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,46.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizada/ano.	Razão	2018	0,80	0,71	0,80	Razão	0,09	11,25
Ação Nº 1 - Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.									
7. Garantir em 100% a disponibilização de métodos contraceptivos.	Métodos contraceptivos disponibilizados	Percentual		80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar mecanismos contraceptivos a população em idade fértil dentro das ações da atenção básica.									
8. 85% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	Percentual	2018	80,00	85,00	85,00	Percentual	71,47	84,08
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.									
9. 4 unidades de Saúde com o Programa implantado.	Número de unidades de saúde com o Programa de controle do Tabagismo /ano.	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o número de unidades de saúde com Programa de controle do tabagismo.									

10. 100% das equipes de ESF's com equipes completas	Número de ESF's com equipe mínima preconizada pelo Ministério da Saúde	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes da ESF com quadro de profissionais completo.									
Ação Nº 2 - Ampliar 02 ACS afim de atingir o teto de cobertura.									
11. 4 protocolos elaborados e implantados nas unidades	Número de protocolos elaborados e implantados.	Número	2018	0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração e implantação de protocolos clínicos e de serviços da atenção básica objetivando homogeneizar e humanizar a assistência medica e dos demais profissionais nas unidades.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Promover o acesso e organização da assistência a rede de serviços especializados bem como fortalecer a articulação entre eles e os demais níveis de atenção com a definição de fluxos de forma a contribuir com a resolubilidade no atendimento integral.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização de 50% de ações educativas em conjunto com a Atenção básica	Ações educativas realizadas em conjunto com os demais níveis de assistência	Percentual		30,00	50,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Promover ações educativas de saúde em parceria com a atenção básica.									
Ação Nº 2 - Desempenhar ações dos programas de saúde, incluindo atividades do Programa Saúde na Escola, Crescer Saudável e NUTRISUS.									
2. 100% dos serviços da rede de atenção com o fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado e funcionando	Solicitações referenciadas e solicitações contra referenciadas	Percentual	2018	90,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.									
3. Casa de apoio mantida	Casa de apoio contratada	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a continuidade dos serviços prestados pela casa de apoio a pacientes em TFD.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a organização da rede, com a definição de fluxos e articulação dos serviços especializados garantindo o acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde dentro dos diversos setores especializados: Saúde Bucal , Serviços de diagnóstico por imagem e Serviços de análises clínicas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização de 80% dos exames Solicitados.	Percentual de exames realizados e demanda existente	Percentual	2018	70,00	80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de exames de análises clínicas e de imagem.									
2. 100% das gestantes de risco habitual acompanhadas	Percentual de gestantes acompanhadas	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a assistência ao pré-natal de risco habitual de acordo com protocolo de assistência a gestante.									
3. Acompanhar todos os pacientes da atenção primária	Número de pacientes com indicação de internação da atenção primária reduzida.	Percentual	2018	30,00	60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Reduzir internações hospitalares por causas sensíveis a atenção primária.									
4. Garantir a realização de 500 próteses odontológicas por ano.	Número de próteses ofertadas anualmente.	Número	2018	500	500	500	Número	95,00	19,00
Ação Nº 1 - Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias.									
5. Reduzir para 3,5% o percentual de exodontia	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Proporção	2018	4,50	3,50	3,50	Proporção	3,50	100,00
Ação Nº 1 - Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos									

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações do Complexo Regulador nas redes de atenção, visando atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados e atualizados no CNES.	Número de estabelecimentos de saúde cadastrados e atualizados.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.									
2. Regular 100% das demandas da rede pública	Proporção das demandas reguladas e demandas encaminhadas	Proporção	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Regular as demandas encaminhadas pelas Unidades de Saúde da rede pública									
3. 100% de acompanhamento do teto físico e financeiro pactuado	Proporção de cirurgias eletivas realizadas e teto físico e financeiro pactuado	Proporção	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar, avaliar e monitorar o cumprimento do teto físico e financeiro referente às cirurgias eletivas junto aos prestadores e aos municípios executores.									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento, estruturação e aperfeiçoamento da Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, visando a promoção da saúde e prevenção e controle de doenças e outros agravos.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e estruturar o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. Fomentar no município de Santa Terezinha a consciência sanitária da população e o desenvolvimento de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 80% dos relatórios de inspeção em conformidade.	Sequência do roteiro de avaliação da qualidade do relatório de inspeção.	Percentual	2018	80,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.									
2. Inspeccionar 80% das unidades públicas.	Proporção de unidades de saúde pública inspecionadas e unidades de saúde pública cadastradas na VISA	Percentual	2018	80,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Inspeccionar as Unidades de Saúde Pública Municipais									
3. Atender 100% das denúncias.	Nº de denúncias encaminhadas para vigilância sanitária	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.									
4. Garantir a inspeção 90% dos estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário.	Proporção de estabelecimentos de ensino inspecionados e estabelecimentos de ensino cadastrados na VISA	Percentual	2018	80,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Inspeccionar estabelecimentos de ensino particulares e Públicos									
5. Garantir 80% da participação dos servidores da VISA nas atividades continuadas da SES.	Percentual de capacitações ofertadas e realizadas.	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Garantir a participação dos profissionais da VISA em educação continuada junto a SES.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer e estruturar o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de prevenção de doenças e agravos, promoção da saúde e vigilância à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 90% a proporção do registro de óbitos.	Proporção de registro de óbitos por causas básicas.	Percentual	2018	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Manter o registro de óbito por causa básica definida.									
2. Atingir 100% da meta estabelecida pelo MS	Percentual de cobertura vacinal alcançada, de acordo com a meta estabelecida pelo MS	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Desenvolver o Plano de Vacinação da COVID.									
Ação Nº 2 - Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos.									
3. Reduzir em 1.6% a taxa de óbito infantil	Percentual de óbitos infantil	Percentual	2018	0,40	1,60	1,60	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mortalidade infantil.									
4. Realizar levantamento .	Nº de LIRAA realizado ao ano.	Número	2018	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRA.									
Ação Nº 2 - Desenvolver o Plano de combate as arboviroses.									
5. Realizar 100% de analise preconizadas no plano da Diretriz Nacional.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	88,00	88,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da água de consumo humano - VIGIAUA									
6. 100% de investigações realizadas	Percentual dos óbitos investigados e analisados	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil.									
7. Atingir a meta do quantitativo de cães e gatos vacinados conforme legislação.	Proporção de casos de DNCI encerradas em até 60 dias	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	85,00	106,25
Ação Nº 1 - Encerrar anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação.									
8. Investigar 100% dos casos	Percentual de casos de LV investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados.									
Ação Nº 2 - Desenvolver plano de enfrentamento a COVID-19									
Ação Nº 3 - Implementar as ações de notificação contínua de casos de COVID suspeitos de forma oportuna.									
Ação Nº 4 - Organizar e implantar o fluxo de ações de prevenção e controle do coronavírus em todos os níveis de atendimento (Atenção básica e Média e alta complexidade)									
Ação Nº 5 - Traçar estratégias para redução de transmissão da doença por meio do monitoramento e controle dos pacientes já detectados									
Ação Nº 6 - Adquirir insumos estratégicos na utilização de casos suspeitos.									
Ação Nº 7 - Ampliar a capacidade física do sistema de atendimento de urgência e emergência para recebimento dos pacientes de COVID 19									
Ação Nº 8 - Assegurar manejo clínico adequado aos pacientes na atenção básica e na urgência.									
Ação Nº 9 - Acompanhar situação epidemiológica para auxílio de tomada de decisão, com Comitê gestor municipal, de acordo com Plano de enfrentamento ao COVID-19.									
9. Acompanhar e monitorar 100% os indicadores do PQAUS.	Percentual de ações monitoradas	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os indicadores do Programa de Monitoramento das Ações de Vigilância em Saúde (PQAUS).									
10. 90% dos agravos investigados	Percentual de agravos notificados e investigados	Percentual	2018	85,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador.									
11. Atingir 100% de cura dos casos diagnosticado de Hanseníase	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.									
12. Implantar, atualizar e monitorar em 100% a sala de situação de saúde	Sala de situação de saúde implantada	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação e atualizar e monitorar a sala de situação de saúde municipal.									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir ao usuário do SUS o acesso ao medicamento seguro e eficaz, otimizando todo o processo de disponibilização de insumos farmacêuticos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 06 ações de educação permanente	Número de ações de educação permanente realizadas	Número	2018	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.									
2. Realizar 01 publicação atualizada anual da REMUME	Número de publicações de atualização da REMUME	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar e publicar anualmente a Relação Municipal Medicamentos (REMUME)									
3. Fornecer 80% dos medicamentos da REMUME em tempo adequado.	Percentual de prescrições atendidas	Percentual	2018		90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Adquirir os medicamentos da REMUME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.									
4. Realizar 100% da dispensação dos medicamentos básicos nas reuniões de grupo das unidades	Percentual de dispensação de medicamentos nas reuniões de grupos prioritários.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover a descentralização da dispensação de medicamentos para as unidades de saúde.									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da capacidade de gestão pública no âmbito da saúde, de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços, otimizando a estrutura física e a capacidade tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.

OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar o modelo de gestão da Secretaria de Saúde visando a garantia do acesso e gestão participativa com foco em resultados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Sistema 100% em funcionamento	Percentual de unidades interligadas ao sistema	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema.									
Ação Nº 2 - Comprar Tabletes e computadores para instalação do PEC.									
2. 12 relatórios anuais de execução	Relatórios mensais de execução orçamentária e financeira	Número	2018	12	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.									

OBJETIVO Nº 4.2 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

1. 100% dos setores dimensionados	Percentual de setores dimensionados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar redimensionamento de pessoal da SMS por setor.									
2. Concurso público realizado	Concurso público realizado	Número	2018	0	1	100	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits.									
3. 8 diferentes temas	Número de temas incluídos no programa de capacitação permanente por ano.	Número	2018	8	8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e manter programa de capacitação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de Serviços									

OBJETIVO Nº 4.3 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% da alimentação do sistema	Cadastro atualizado	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS.									
2. 100% dos instrumentos de gestão em dia.	Percentual de instrumentos de gestão encaminhados ao Conselho para apreciação em dia.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter os instrumentos de gestão em dia aprovados pelo CMS.									
3. 80% das capacitações propostas no cronograma realizadas.	Número de temas levantados e temas abordados	Percentual	2018	80,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Elaborar cronograma em parceria do Conselho e da Secretaria com temas a serem abordados em cursos de capacitação aos Conselheiros com cooperação de técnicos da saúde e outros profissionais aptos.									

OBJETIVO Nº 4.4 - Manter o canal de acesso da população para sugestões , reclamações , denúncias de violação dos direitos enquanto usuários do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em 100% do serviços municipais de saúde do SUS.	Percentual de serviços Municipais de Saúde com caixas de sugestões mantidas.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS de Santa Terezinha.									
2. Responder no mínimo 100% das manifestações	Percentual de respostas dentro do prazo Estabelecido.	Percentual	2018		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos.									
3. Produzir relatórios gerenciais por ano	Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas.	Número	2018		4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios da ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a gestão e disponibilização para o conselho de saúde.									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da capacidade de investimentos no SUS municipal, garantindo a vigilância em saúde e assistência integral e de qualidade aos usuários.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a capacidade de investimentos no âmbito da saúde, otimizando e ampliando a estrutura física e tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Meta 4 veículos para transporte de pacientes em TFD	Terceirizar frota de veículos que atenda a demanda de pacientes em TFD.	Número	2018		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio.									
2. Aquisição de 100% de equipamento e materiais necessários.	Aquisição conforme necessidade.	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir manutenção e aquisição equipamentos e materiais permanentes para todos os setores da saúde.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	100% das unidades básicas funcionando.	100,00	100,00
	Meta 4 veículos para transporte de pacientes em TFD	1	1
	Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em 100% do serviços municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	Manter 100% da alimentação do sistema	100,00	100,00
	100% dos setores dimensionados	100,00	100,00
	Sistema 100% em funcionamento	100,00	100,00
	100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados e atualizados no CNES.	100,00	100,00
	Garantir a realização de 80% dos exames Solicitados.	80,00	80,00
	Realização de 50% de ações educativas em conjunto com a Atenção básica	50,00	100,00
	Realizar 01 publicação atualizada anual da REMUME	1	1
	Aquisição de 100% de equipamento e materiais necessários.	100,00	50,00
	Responder no mínimo 100% das manifestações	100,00	100,00
	100% dos instrumentos de gestão em dia.	100,00	100,00
	Concurso público realizado	100	0
	12 relatórios anuais de execução	12	12
	Regular 100% das demandas da rede pública	100,00	100,00
	100% dos serviços da rede de atenção com o fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado e funcionando	100,00	100,00
	100% das Equipes estratégicas da APS mantidas.	100,00	100,00
	Fornecer 80% dos medicamentos da REMUME em tempo adequado.	90,00	100,00
	Produzir relatórios gerenciais por ano	4	4
	80% das capacitações propostas no cronograma realizadas.	80,00	100,00
	8 diferentes temas	8	8
	100% de acompanhamento do teto físico e financeiro pactuado	100,00	100,00
	Casa de apoio mantida	1	1
	100% da população cadastrada na ESF.	100,00	100,00
	Realizar 100% da dispensação dos medicamentos básicos nas reuniões de grupo das unidades	100,00	100,00
	Garantir a realização de 500 próteses odontológicas por ano.	500	95
	100% de cobertura populacional das equipes	100,00	100,00
	Aumentar o razão de exames citopatológico realizado em mulheres de 25 a 64 anos de idade para 0,72.	0,82	0,30
	Garantir 80% da participação dos servidores da VISA nas atividades continuadas da SES.	80,00	100,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,46.	0,80	0,09

	Garantir em 100% a disponibilização de métodos contraceptivos.	100,00	100,00
	85% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	85,00	71,47
	Acompanhar e monitorar 100% os indicadores do PQAVS.	100,00	100,00
	100% das equipes de ESF's com equipes completas	100,00	100,00
	4 protocolos elaborados e implantados nas unidades	2	2
301 - Atenção Básica	Realizar 06 ações de educação permanente	6	6
	100% dos serviços da rede de atenção com o fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado e funcionando	100,00	100,00
	Atingir 100% da meta estabelecida pelo MS	100,00	80,00
	100% das gestantes de risco habitual acompanhadas	100,00	100,00
	100% da população cadastrada na ESF.	100,00	100,00
	Reduzir em 1.6% a taxa de óbito infantil	1,60	0,00
	Acompanhar todos os pacientes da atenção primaria	60,00	100,00
	Garantir a realização de 500 próteses odontológicas por ano.	500	95
	Aumentar o razão de exames citopatológico realizado em mulheres de 25 a 64 anos de idade para 0,72.	0,82	0,30
	Reduzir para 3,5% o percentual de exodontia	3,50	3,50
	Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,46.	0,80	0,09
	Garantir em 100% a disponibilização de métodos contraceptivos.	100,00	100,00
	85% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	85,00	71,47
	4 unidades de Saúde com o Programa implantado.	1	1
	4 protocolos elaborados e implantados nas unidades	2	2
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Garantir a realização de 80% dos exames Solicitados.	80,00	80,00
	100% dos serviços da rede de atenção com o fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado e funcionando	100,00	100,00
	Regular 100% das demandas da rede pública	100,00	100,00
	Casa de apoio mantida	1	1
	100% de acompanhamento do teto físico e financeiro pactuado	100,00	100,00
	Garantir a realização de 500 próteses odontológicas por ano.	500	95
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar 06 ações de educação permanente	6	6
	Realizar 01 publicação atualizada anual da REMUME	1	1
	Fornecer 80% dos medicamentos da REMUME em tempo adequado.	90,00	100,00
	Realizar 100% da dispensação dos medicamentos básicos nas reuniões de grupo das unidades	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	80% dos relatórios de inspeção em conformidade.	90,00	100,00
	Inspecionar 80% das unidades públicas.	90,00	100,00
	Atender 100% das denúncias.	100,00	100,00
	Garantir a inspeção 90% dos estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário.	90,00	100,00
	Garantir 80% da participação dos servidores da VISA nas atividades continuadas da SES.	80,00	100,00
	Acompanhar e monitorar 100% os indicadores do PQAVS.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter em 90% a proporção do registro de óbitos.	90,00	100,00
	Atingir 100% da meta estabelecida pelo MS	100,00	80,00
	Reduzir em 1.6% a taxa de óbito infantil	1,60	0,00
	Realizar levantamento .	6	6
	Realizar 100% de análise preconizadas no plano da Diretriz Nacional.	100,00	88,00
	100% de investigações realizadas	100,00	100,00
	Atingir a meta do quantitativo de cães e gatos vacinados conforme legislação.	80,00	85,00
	Investigar 100% dos casos	100,00	100,00
	Acompanhar e monitorar 100% os indicadores do PQAVS.	100,00	100,00
	90% dos agravos investigados	90,00	100,00

Atingir 100% de cura dos casos diagnosticado de Hanseníase	100,00	100,00
Implantar, atualizar e monitorar em 100% a sala de situação de saúde	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00
	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	3.340.990,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.340.990,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	2.657.980,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.657.980,00
	Capital	N/A	N/A	485.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	485.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	605.445,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	605.445,00
	Capital	N/A	N/A	359.176,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	359.176,28
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	40.000,00	123.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	163.500,00
	Capital	N/A	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	37.874,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.874,00
	Capital	N/A	N/A	510.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	510.000,00
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: 21/04/2022.

● Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde - PAS é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas deste e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Destarte o município atingiu a maior das ações e metas programadas parte nesse quadrimestre. Para tanto, serão traçadas novas estratégias para o cumprimento das metas não alcançadas, muitas prejudicadas devido a Pandemia pelo COVID 19.

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	15	2	100,00	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	100,00	100,00	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	75,00	97,50	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	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	1	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	88,33	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	0,41	0,30	73,20	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	0,35	0,09	25,70	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	35,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	21,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	3	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	55,00	71,47	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Observamos que dos 21 indicadores pactuados o município atingiu 16 neste quadrimestre, um percentual de 77% e 05 não atingidos um percentual de 23%. Para tanto o município vem traçando estratégias para atingir os mesmos e melhorar cada vez mais os indicadores atingidos, necessitamos de melhoria nos indicadores nº 11, 12, 13, 14, e 15.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

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: 27/01/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/01/2022.

9.3. 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)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 27/01/2022
09:05:17

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 processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 27/01/2022

09:05:16

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 - F (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 27/01/2022

09:05:18

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A esfera administrativa do município de SANTA TEREZINHA - PE é 100% municipal as despesas com saúde do Município são financiadas por recursos próprios e transferidos por outras esferas de governo. O município realiza seus investimentos financeiros em saúde, sendo os recursos aplicados de forma satisfatória e direcionadas a cada nível de execução, possibilitando a oferta de um atendimento de qualidade adequado para a população adstrita em busca de atingir metas e indicadores, ressaltamos que os recursos foram aplicados em conformidade com as necessidades individuais e coletivas da população em prol da melhoria da assistência através de ação de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação de nossos usuários com qualidade e resolutividade.

Os indicadores financeiros retirados do RREO mostra que nosso município recebe a maior parte de seus recursos provindos de transferências intergovernamentais, onde aplicou se um maior número de ações de saúde na Atenção Básica, rede ordenadora de serviços, seguida pela MAC, Vigilância em Saúde, suporte profilático e outros, sendo maior parte dos recursos utilizados para custeio/corrente (manutenção) dos mesmos.

Ressaltamos que o município atingiu o índice neste terceiro quadrimestre com o percentil de **24,06%** no respeito ao cumprimento das recomendações discriminadas pela lei complementar nº 141/2012 que disponibiliza os valores a serem aplicadas nos serviços de saúde nas três esferas de governamentais em busca dos princípios do SUS, sendo que o município deve ter aplicação mínima de 15%.

Foi realizada apresentação dos dados financeiros através do Relatório do RREO e foram fornecidos os relatórios de empenhos por subfunção e outros necessários solicitados pelo Conselho Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não tivemos registro de auditorias nesse período.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Santa Terezinha vem apresentar ao longo deste os resultados alcançados mostrando o conteúdo desenvolvido pelos programas e ações, especialmente através do seu empenho e planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde com disseminações e transparências, subsidiando as instâncias gestoras e o controle social, certamente contribuindo para importantes avanços registrados em nosso município, onde observamos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários.

Sabemos que o Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde e as programações seguintes, este relatório fundamenta-se como um importante instrumento de acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS em nosso município.

Destacamos a continuidade da Pandemia onde o município ainda vem desenvolvendo ações em conformidade com o Plano de Enfrentamento ao COVID 19 e de imunização, ressaltamos que a Pandemia prejudicou algumas ações programadas e atingimento de alguns indicadores.

FABIO LUCENA DE ANDRADE
Secretário(a) de Saúde
SANTA TEREZINHA/PE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Notamos que alguns dados diferem de nossa realidade, para tanto solicitamos da gestão a atualização dos mesmo junto aos sistemas, especialmente os dados do Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

Nosso Conselho foi instituído pela Lei Municipal nº 111/95 de 28 de março de 1995 destaca-se por ser um órgão de caráter permanente e deliberativo, vem através de a ferramenta eletrônica DIGISUS analisar este Relatório de Gestão neste terceiro quadrimestre. As Atribuições atuais do Conselho Municipal de Saúde está regulamentadas pela Lei nº 8.142/1990, tendo como principal missão fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de saúde nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público ou seja controle social do SUS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O município está qualificando nossos cadastros, destacamos um pequeno aumento das internações, sugerimos ações mais eficazes no combate às doenças crônicas e causas externas, grandes responsáveis pelas causas de morbimortalidade em nosso município. Ressaltamos também o crescimento ao longo dos anos da População idosa.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os dados mostram a produção no município que apesar da Pandemia pelo COVID 19 apresenta um registro significativo de procedimentos realizados ao longo desse terceiro quadrimestre, especialmente na Atenção Primária de Saúde e nos serviços de Média Complexidade, demonstrando a atuação precisa e as melhorias reorganizadas pela gestão.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Notamos que nossa Rede Física corresponde à realidade do nosso município sendo todos ESTABELECIMENTOS SOB GESTÃO MUNICIPAL E RESPONSABILIDADE PÚBLICA. Não temos nenhum serviço a nível estadual ou federal instalado, ainda ressaltamos os serviços de enfrentamento de combate a Pandemia pelo COVID 19, especialmente a manutenção do Centro de Enfrentamento.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Destacamos o aumento de contratações de profissionais especialmente para atuarem no combate ao COVID 19 de forma temporária justificados de forma satisfatória a esta corte. Nosso município tem seu quadro de funcionários compostos por profissionais efetivos, os contratados foram especificados referentes a serviços novos implantados após concurso público, além dos prestadores de serviços. A gestão mostrou toda a rede de profissionais especificando por formas de contratação e vínculos através de lista nominal de todos servidores do município.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A equipe gestora apresentou as metas, atividades e ações realizadas durante este terceiro período, onde algumas foram cumpridas e outras não foram realizadas sendo justificadas e reprogramadas para cumprimento posterior. Ressaltamos que muitas das metas e ações foram prejudicadas devido a Pandemia pelo CORONAVIRUS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Neste item observamos os indicadores pactuados do SISPACTO, para tanto notamos que o município atingiu a maioria dos mesmos, fazendo cumprimento de 77% neste terceiro quadrimestre. O conselho Municipal de Saúde junto com a gestão analisou e traçou novas ações para o cumprimento dos indicadores não atingidos e ressaltamos que alguns foram prejudicados devido a pandemia pelo COVID 19, isso justificado pela gestão através de dados e relatórios mostrados a essa corte.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Neste foi explanado os dados do SIOPS ao longo desse período, nota-se que o município cumpriu a aplicação de no mínimo de 15% da Lei Complementar nº 141, aplicando seus recursos financeiros em prol das ações programadas.

Destarte foi realizada maiores investimentos em atividades de promoção e prevenção em saúde, e especialmente em ações para o desenvolvimento do PLANO DE COMBATE E IMUNIZAÇÃO DO COVID19. Sendo apresentadas os empenhos e gastos financeiros e orçamentários desse período a esta corte.

Auditorias

- Considerações:

Não foi realizada nenhuma auditoria.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em cumprimento da Lei nº 8.142/90 que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), esta corte em uso de suas atribuições e análise do relatório apresentado destaca que o município apresentou o mesmo de forma satisfatória.

Destarte o Conselho Municipal de Saúde APROVA SEM RESSALVAS este relatório e parabeniza o empenho da gestão no combate a pandemia ocasionada pelo COVID 19, especialmente com desenvolvimento do plano de imunização e manutenção dos serviços de forma eficiente a nossa população e da regularização de serviços que não estavam em pleno funcionamento.

Status do Parecer: Avaliado

SANTA TEREZINHA/PE, 13 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Santa Terezinha