REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PERNAMBUCO MUNICÍPIO: SANTA TEREZINHA

Relatório Anual de Gestão 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
- o 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 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

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- o 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

UF	PE
Município	SANTA TEREZINHA
Região de Saúde	Afogados da Ingazeira
Área	195,58 Km ²
População	11.914 Hab
Densidade Populacional	61 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/01/2022

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: 27/01/2022

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: 27/01/2022

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	VALÉRIA DAYANE NUNES FERREIRA

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

Data da consulta: 27/01/2022

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Afogados da Ingazeira

Município	Área (Km²)	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: 2024

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI						
Endereço	JOSE ROMAO DE ARAUJO 205 CE	INTRO					
E-mail	JUBERLITA_LUSTOSA@HOTMAI	BERLITA_LUSTOSA@HOTMAIL.COM					
Telefone	8381835601	3381835601					
Nome do Presidente	VALÉRIA DAYANE NUNES FERR	VALÉRIA DAYANE NUNES FERREIRA					
Número de conselheiros por segmento	Usuários 3						
	Governo	Governo 3					
	Trabalhadores 4						
	Prestadores	2					

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

Ano de referência: 202102

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2° RDQA	3º RDQA	
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	

Considerações

É necessário que o município faça atualização quanto aos seguintes dados em seu sistema correspondente, já que o mesmo está divergente da nossa realidade, os mesmos foram solicitados aos órgãos competentes, são eles:

Prefeito: ADEILSON LUSTOSA DA SILVA

Gestora do Fundo Municipal de Saúde: VALÉRIA DAYANE NUNES FERREIRA

 $\textbf{Email:} \ dravaleria ferreiranunes@gmail.com$

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

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O Ministério da Saúde através da ferramenta eletrônica DIGISUS possibilita e facilita a elaboração destes instrumentos de foram oportuna e transparente. A elaboração dos instrumentos de gestão está prevista nas Leis nº 8.080 e 8.142 sendo atribuição comum a todos os entes federativos e pela portaria 2.135 de 25 de setembro de 2013 e na Resolução CIT nº 5 de 19 de junho de 2013, assim o planejamento no Sistema Único de Saúde é uma determinação legal, de responsabilidade dos entes públicos, devendo ser desenvolvido de maneira contínua, articulada, integrada e solidária, sendo base das atividades e ações a serem desenvolvidas anualmente, previstas no orçamento municipal e considerando as diretrizes definidas pelo conselho e conferência de saúde.

Santa Terezinha é um município brasileiro do estado de Pernambuco. Localiza-se na região do Sertão do Pajeú a uma latitude 07°22'40" sul e a uma longitude 37°28'48" oeste, estando a uma altitude de 813 metros ao extremo norte do estado. O município está localizado na 10º Região Geoadministrativa do Estado da Pernambuco, IBGE 2612802, com população de 11.865 (População estimada do ano 2021, Fonte: IBGE) vem através desta ferramenta apresentar seu Relatório de Gestão neste ano de 2021.

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: 27/01/2022.

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: 27/01/2022.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.	2017	2010	2010	2020	2021
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 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	513	513	547	401	414

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

Data da consulta: 27/01/2022.

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: 27/01/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao analisarmos os dados da tabela referente a nossa população no ano de 2020 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.

No ano de 2021 conforme das de cadastro do sistema e-sus 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.

FILTROS: Data: 01/02/2022 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados: Nenhun

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	Quantidad
Masculino	5112
Feminino	6072
Não informado	(
	Total: 11184

Identificação do usuário / cidadão - Faixa etária

Descrição	Masculino	Feminino	N. Inf	Total
Menos de 01 ano	60	57	0	117
O1 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
Tot	al: 5112	6072	0	11184

Identificação do usuário / cidadão - Raça / Cor

Descrição	Quantidad
Branca	3617
Preta	289
Amarela	264
Parda	7014
Indígena	C
Não informado	C
	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

Sim	Não	Não Inf.
217	10967	
3608	7576	
4108	6733	343
	217 3608	217 10967 3608 7576

Informações sociodemográficas - Relação de parentesco com o responsável familiar

1326
2429
20
142
117
7
40

Impresso em 01/02/2022 às 19:19 por ALBINY LUCIANO DE ARAUJO AMORIM

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 ano de 2021 registramos 132 nascidos vivos.

Quanto ao registro de internações notamos um aumento neste 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 transtomos 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 transtomos mentais; 04 casos (0,97%) por contatos com servicos 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 ano de 2021 tivemos 95 óbitos, bem abaixo quando comparado ao registro do ano anterior. 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.

Ressaltamos que os maiores responsáveis pelas internações no município são as lesões por envenenamento e outras causas especialmente relacionadas aos acidentes de trânsitos e as doenças crônicas com principais causas de internações e óbitos no município, necessitamos ampliar ainda mais ações voltadas à população especialmente de práticas educativas, promoção e prevenção em saúde com formulação de um plano de ação.

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 Informa	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
Grapo procedimento	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 orgãos, 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: 04/02/2022.

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		
Grapo procedimento	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 orgãos, 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: 04/02/2022.

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.

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais						
Grupo procedimento	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)

Data da consulta: 04/02/2022.

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

Nesse registramos um total 126.170 de procedimentos realizados na Atenção Básica conforme dados na tabela abaixo retirada do e-sus:



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

_				
Ca	а	s	tr	o

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

Producão

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·													
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 ano de 2021, conforme dados do AIH nos serviços de Urgência e Emergência um número de 46 procedimentos, sendo 45 referentes a 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.

O município produziu conforme dados do SIA - SUS um total de 53.041 procedimentos no ano de 2021.

) informações de Saúdi) ajuda	abn										AIASUS Tecnolo	gia da Informação a S NO	erviço do SUS TAS TÉCNICA
atasus													
PRODUÇÃO AMBULATORIAL DO	SUS - POR GESTOR -	PERNAMBUCO											
d.aprovada por Ano/mês proce	ssamento segundo An	o/més atendiments	•										
unicípio gestor: 261280 Santa Te vriodo: 2021	rezinha												
Ano/mês atendimento	2021/Jan	2021/Fev	2021/Mar	2021/Abr	2021/Mai	2021/Jun	2021/Jul	2021/Ago	2021/Set	2021/Out	2021/Nov	2021/Dez	Total
TAL	1.879	3.665	2.080	4.665	4.794	4.152	4.642	4.884	6.843	6.022	5.279	4.136	53.0
121	1.879	3.665	2.080	4.665	4.794	4,152	4.642	4.884	6.843	6.022	5.279	4.136	53.0
neiro/2021	1.879												1.8
rvereiro/2021		3.665											3.6
erço/2021			2.080										2.0
rit/2021				4.665									4.6
io/2021					4.794								4.7
nho/2021						4.152							4.1
(ho/2021							4,642						4.6
josto/2021				-			-	4.884					4.8
tembro/2021						-	-		6.843	15			6.8
tubro/2021										6.007			6.0
ovembro/2021											5.279		5.27
												4.136	4.13

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	4	4
Total	0	0	14	14

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: 27/01/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídi	ca									
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total						
ADMINISTRACAO PUBLICA										
MUNICIPIO	14	0	0	14						
Total	14	0	0	14						

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: 27/01/2022.

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

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 ESTABELECIMENTOS SOB GESTÃO MUNICIPAL E RESPONSABILIDADE PÚBLICA. Não temos nenhum serviço a nível estadual ou federal instalado.

		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 FAMILIA - NASF	01	1	0	0
SECRETARIA DE SAUDE ¿ CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE	01	1	0	0
POLO ACADEMIA DA SAUDE	04	4	0	0
TOTAL	14	14	00	00

Destacamos que possuímos um Centro de Enfrentamento ao COVID-19 instalado e com equipe atuando.

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)	1	5	4	16	23
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
3, 4 e 5)	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 Tempo	rário 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)	9	2	23	41	8
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: 21/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contr	ratação				
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 Ca	argos 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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Neste ano de 2021, notamos um aumento de contratações de profissionais da saúde para atuarem no combate ao COVID-19 de forma temporária e devido a implantação e reorganização de serviços de saúde que estavam sem funcionamento. 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.

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 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, podemos afirmar que o setor da saúde movimenta uma grande parte dos empregos no município.

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da atenção á saúde da população mediante políticas de atenção básica, especializada, garantindo o acesso resolutivo e qualidades nas ações e servicos 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 siste	ema de pr	evenção, pron	noção e a	ssistência in	tegral á saúd	le
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 Anual	% meta alcançad 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	100,0
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das Unida	des 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	100,0
Ação Nº 1 - Manter equipes estratégicas da Aten − NASF.	ção Primária à Saúde APS: Estratégia de Saú	de da Família	a- ESF, E	stratégia c	le Saúde Bucal	– ESB E	Núcleo de A	poio à Saúde	da Famíli
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	100,0
Ação Nº 1 - Desempenhar ações e cumprimentos	de indicadores de desempenho do Programa	Previne Bras	sil.						
Ação Nº 2 - Garantir o cadastramento da populaç	ão 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	100,0
Ação Nº 1 - Garantir cobertura populacional estin	nada pelas equipes da Estratégia Saúde da Fa	ımília							
Ação Nº 2 - Desempenhar ações e cumprimentos	de indicadores de desempenho do Programa	Previne Bras	sil.						
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,
Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de preventivo de	e câncer de colo de útero nas mulheres cadast	radas nas uni	idades de	saúde bás	ica, 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,
Ação Nº 1 - Intensificar a realização de mamogra	afia de rastreamento bienal nas mulheres de 5	0 anos a 69 a	nos cada	stradas na	s unidades de s	aúde.			
7. Garantir em 100% a disponibilização de métodos contraceptivos.	Métodos contraceptivos disponibilizados	Percentual		80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,
Ação Nº 1 - Assegurar mecanismos contraceptivo	os a população em idade fértil dentro das açõe	es 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,
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento das condi	cionalidades de saúde dos usuários inscritos	no Programa	Bolsa Fa	mília.					
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	100,0
Ação Nº 1 - Ampliar o número de unidades de sa	úde 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	100,0
Ação Nº 1 - Manter as equipes da ESF com quad	ro de profissionais completo.								
Ação Nº 2 - Ampliar 02 ACS afim de atingir o te	to de cobertura.								
11. 4 protocolos elaborados e implantados nas unidades	Número de protocolos elaborados e implantados.	Número	2018	0	2	2	Número	2,00	100,0
Ação Nº 1 - Elaboração e implantação de protoco unidades.	olos clínicos e de serviços da atenção básica o	bjetivando h	omogene	izar e hun	nanizar a assisté	ència med	lica e dos der	mais profissio	nais nas
OBJETIVO Nº 1 .2 - Promover o acesso e orgo com a definição de fluxos de forma a contribu	-	_	s bem co	omo fortal	ecer a articula	ıção entr	e eles e os de	emais níveis	de atençã
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 Anual	% meta alcançad da PAS

https://digisusgmp.saude.gov.br 13 de 30

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.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
Percentual de exames realizados e demanda existente	Percentual	2018	70,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
exames de análises clínicas e de imagem.								
Percentual de gestantes acompanhadas	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
pré-natal de risco habitual de acordo com prote	ocolo de assis	tência a gest	ante.					
Número de pacientes com indicação de internação da atenção primaria reduzida.	Percentual	2018	30,00	60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
pitalares por causas sensíveis a atenção primária	a.							
Número de próteses ofertadas anualmente.	Número	2018	500	500	500	Número	302,00	60,40
ntológicos de confecção e disponibilização de pr	róteses dentár	ias.						
Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Proporção	2018	4,50	3,50	3,50	Proporção	3,50	100,00
	da meta Percentual de exames realizados e demanda existente exames de análises clínicas e de imagem. Percentual de gestantes acompanhadas pré-natal de risco habitual de acordo com prote Número de pacientes com indicação de internação da atenção primaria reduzida. pitalares por causas sensíveis a atenção primária. Número de próteses ofertadas anualmente. tológicos de confecção e disponibilização de proporção de exodontia em relação aos	Indicador para monitoramento e avaliação de medida Percentual de exames realizados e demanda existente exames de análises clínicas e de imagem. Percentual de gestantes acompanhadas Percentual pré-natal de risco habitual de acordo com protocolo de assis Número de pacientes com indicação de internação da atenção primaria reduzida. Pitalares por causas sensíveis a atenção primária. Número de próteses ofertadas anualmente. Número ntológicos de confecção e disponibilização de próteses dentários proporção de exodontia em relação aos Proporção	Percentual de exames realizados e demanda existente Percentual de exames realizados e demanda existente exames de análises clínicas e de imagem. Percentual de gestantes acompanhadas Percentual 2018 Percentual de risco habitual de acordo com protocolo de assistência a gest número de pacientes com indicação de internação da atenção primaria reduzida. Pitalares por causas sensíveis a atenção primária. Número de próteses ofertadas anualmente. Número 2018 Número 2018 Proporção de exodontia em relação aos Proporção 2018	Indicador para monitoramento e avaliação de medida de me	Indicador para monitoramento e avaliação de medida de me	Indicador para monitoramento e avaliação de medida da meta de medida de medi	Indicador para monitoramento e avaliação de medida Meta Percentual de exames realizados e demanda existente Percentual de exames realizados e demanda existente Percentual de exames realizados e demanda existente Percentual de gestantes acompanhadas Percentual 2018 70,00 80,00 80,00 Percentual existente Percentual de gestantes acompanhadas Percentual 2018 100,00 100,00 100,00 Percentual or pré-natal de risco habitual de acordo com protocolo de assistência a gestante. Número de pacientes com indicação de internação da atenção primaria reduzida. Percentual 2018 30,00 60,00 60,00 Percentual internação da atenção primária. Número de próteses ofertadas anualmente. Número 2018 500 500 500 Número nucloógicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias. Proporção de exodontia em relação aos Proporção 2018 4,50 3,50 3,50 Proporção	Indicador para monitoramento e avaliação de medida Base Base Plano(2018- 2021)

Tigue 1. 1 Teduzzi e percentua de encuenta em resigno dos procedimentos proventivos e calda vos

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 Anual	% 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 cadastro esferas de governo.	os de estabelecimentos no Cadastro Nacional	de Estabelec	rimentos de	Saúde (C	NES) e dados n	os Sisten	nas de Informaçõ	es instituídos	nas três
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 encamin	hadas pelas Unidades de Saúde da rede públ	ica							
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 ás 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 N° 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 Anual	% 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 i	relatórios de inspeção.								

14 de 30

2. Inspecionar 80% das unidades		Proporção de unidades de saúde pública	Percentual	2018	80,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
públicas.		inspecionadas e unidades de saúde pública cadastradas na VISA	1 crocituar	2010	00,00	50,00	70,00	refeemaar	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Inspecionar as Unida	ades de Saú	ide Pública Municipais								
3. Atender 100% das denúncias.		$ m N^\circ$ de denúncias encaminhadas para vigilância sanitária	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender as denúncia	s relaciona	das à vigilância sanitária.								
4. Garantir a inspeção 90% dos estabelecimentos sujeitos ao cont sanitário.	role	Proporção de estabelecimentos de ensino inspecionados e estabelecimentos de ensino cadastrados na VISA	Percentual	2018	80,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,1
Ação Nº 1 - Inspecionar estabele	cimentos de	e ensino particulares e Públicos								
5. Garantir 80% da participação o servidores da VISA nas atividade 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 participaç	ão dos proi	fissionais da VISA em educação continuada junto	a SES.							
		rar o Sistema Municipal de Vigilância Epidem promoção da saúde e vigilância à saúde.	iológica com	vistas à r	edução d	los riscos e agi	ravos à sa	iúde da popi	ılação, por n	neio das
ações de prevenção de doctição	c ugruvos,	promoção da sadde e vigilaneia a saddes						Unidade		
Descrição da Meta	Indicado	r para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 90% a proporção do registro de óbitos.	Proporção	o 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 o	causa básica definida.								
2. Atingir 100% da meta estabelecida pelo MS		al de cobertura vacinal alcançada, de acordo com tabelecida pelo MS	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Desenvolver o Plano	de Vacina	ção da COVID.								
Ação Nº 2 - Manter coberturas va	acinais do o	calendário básico de vacinação de crianças menor	res de 2 anos.							
3. Reduzir em 1.6% a taxa de óbito infantil	Percentua	ıl de óbitos infantil	Percentual	2018	0,40	1,60	1,60	Percentual	0	(
Ação Nº 1 - Reduzir a taxa de mo	ortalidade i	nfantil.								
4. Realizar levantamento .	N° de LIF	RAa realizado ao ano.	Número	2018	6	6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamen	to rápido d	o índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRA	۸.							
Ação Nº 2 - Desenvolver o Plano	de comba	te as arboviroses.								
5. Realizar 100% de analise preconizadas no plano da Diretriz Nacional.	consumo	o de análises realizadas em amostras de água para humano quanto aos parâmetros coliformes totais, dual livre e turbidez.		2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	88,00	88,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitorar	nento da qi	ualidade da água para consumo humano conform	e a Diretriz N	acional do	Program	a de Vigilância	da agua	de consumo l	numano - VIO	GIAUA
6. 100% de investigações realizadas	Percentua	al dos óbitos investigados e analisados	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vigilância,	investigaçã	o e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e	de mulheres e	m idade f	értil.					
7. Atingir a meta do quantitativo de cães e gatos vacinados conforme legislação.	Proporção	o 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 d	le doença de notificação compulsória imediata reg	gistradas no S	INAN em	até 60 di	as a partir da d	ata de not	ificação.		
8. Investigar 100% dos casos	Percentua	al de casos de LV investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os casos d	le leishman	iose visceral humana notificados.								
Ação Nº 2 - Desevolvero plano d	e enfrentar	nento a COVID-19								
Ação Nº 3 - Implementar as açõe	s de notific	cação contínua de casos de COVID suspeitos de f	orma oportun	a.						
Ação Nº 4 - Organizar e implanta	ar o fluxo d	le ações de prevenção e controle do coronavírus e	em todos os ni	veis de at	endimente	o (Atenção bás	ica e Méd	ia e alta com	plexidade)	
Ação Nº 5 - Traçar estratégias pa	ra redução	de transmissão da doença por meio do monitorar	nento e contro	ole dos pa	cientes já	detectados				
Ação Nº 6 - Adquirir insumos es				-						
		sistema de atendimento de urgência e emergênci	a para recebin	nento dos	pacientes	de COVID 19				
		uado aos pacientes na atenção básica e na urgênci		203	1					
		ológica para auxílio de tomada de decisão, com C		nunicipal	de acord	n com Plano de	enfrento	mento ao CO	VID-10	
Acompanhar e monitorar Holomore do POAVS.	-	al de ações monitoradas	Percentual		100,00	100,00	100,00		100,00	100,0

10. 90% dos agravos investigados	Percentual de agravos notificados e investigados	Percentual	2018	85,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,1
Ação Nº 1 - Investigar os agrave	os 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	100,0
Ação Nº 1 - Aumentar a propor	ão de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados	nos anos da coort	e.						
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	100,0

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 06 ações de educação permanente	Número de ações de educação permanente realizadas	Número	2018	6	6	6	Número	8,00	133,33
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permar	nente relacionadas à assistência farmacêutic	a e ao uso rao	ional e seg	guro de me	edicamentos.				
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 Re	elação Municipal Medicamentos (REMUM	E)							
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 REM	IUME em tempo adequado para atender ao	consumo méd	dio 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

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.

Descrição da Meta	Indicador para avaliação da mo	monitoramento e eta	Unida medid		Ano - Linha	-Base	Linha Base	Pla 202	no(2018-			Unidade o nedida -		Resulta Anual	ado 🗀	,	da da
1. Sistema 100% em funcionamento	Percentual de un sistema	nidades interligadas ao	Percer	ntual				100),00	00 100		Percentual		10	0,00		100,0
Ação Nº 1 - Ampliar o	uso da informação	em saúde através do Si	stema.														
Ação Nº 2 - Comprar T	abletes e computad	lores para instalação do	PEC.														
2. 12 relatórios anuais de execução	Relatórios menso orçamentária e f		Núme	ro	2018		12	12		1	2		Número	10	0,00		833,3
Ação Nº 1 - Desenvolv	er a gestão orçamer	ntária e financeira do Fu	ındo Mı	unicipal	de Saúc	le.											
OBJETIVO Nº 4 .2 - qualidade e excelência		e Educação Permaner saúde aos cidadão.	nte em S	Saúde ei	m conso	onância	com a	missã	o, visão e	valor	es da Sec	retaria N	Iunicipal (de Saúo	de, e assi	m gar	antir
Descrição da Meta	Indicador para m da meta	nonitoramento e avalia	ıção	Unida medid		Ano - Linha- Base		Linha- Base	Meta Plano(2 2021)	2018-	Meta 2021		nde de la - Meta	Resu	ıltado al	% met alcanç	a ada da
1. 100% dos setores dimensionados	Percentual de setor	res dimensionados.		Percen	itual				100,00		100,0	0	Percentua	1 1	100,00		100,0
Ação Nº 1 - Realizar re	dimensionamento d	de pessoal da SMS por	setor.														
2. Concurso público realizado	Concurso público	realizado		Númei	ro	2018		0	1		100		Número	0	0		
Ação Nº 1 - Realizar co	oncurso público par	a diversas categorias pr	ofission	ais da S	MS, pa	ra repos	sição do	os défic	its.								
3. 8 diferentes temas	Número de temas capacitação perma	incluídos no programa o nente por ano.	de	Númei	ro	2018		8	8		8		Número	0	8,00		100,0
Ação Nº 1 - Implantar e qualidade da prestação		de capacitação permane	ente para	a as equi	ipes da	Rede M	Iunicip	al de Sa	aúde em d	iferent	es temas	com vist	as a melho	oria da r	esolutivio	lade e	
OBJETIVO Nº 4.3 - A	Ampliar e fortalec	er a participação da c	omunid	ade e co	ontrole	social r	na gest	ão do S	SUS								
Descrição da Meta	Indica meta	ndor para monitorame	nto e av	valiação	da	Jnidado le nedida	Li	no - nha- ase	Linha- Base	Met Plan 202	no(2018-	Meta 2021	Unidade medida Meta		Resultad Anual	lo al	meta lcançada a PAS
1. Manter 100% da alin do sistema	nentação Cadast	tro atualizado			F	ercentu	ial 20	18	100,00	100	,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,0
Ação Nº 1 - Manter atu	alizado os dados do	o Conselho Municipal d	le Saúde	no SIA	.CS.												
2. 100% dos instrument gestão em dia.		ntual de instrumentos de ninhados ao Conselho pa	-	ciação e		Percentu	ial 20	018	100,00	100	,00	100,00	Perce	entual	100,0	00	100,0
Ação Nº 1 - Manter os	instrumentos de ge	stão em dia aprovados ¡	pelo CM	IS.													
3. 80% das capacitações propostas no cronogran realizadas.		ro de temas levantados	e temas	abordad	los F	ercentu	ial 20	18	80,00	80,0	00	80,00	Perce	entual	100,0	00	125,0
Ação Nº 1 - Elaborar ci e outros profissionais a		eria do Conselho e da S	Secretari	a com te	emas a s	serem al	bordad	os em o	eursos de c	apacit	ação aos	Conselhe	iros com c	ooperaç	ão de téc	nicos	da saúde
OBJETIVO Nº 4 .4 - I	Manter o canal de	acesso da população p	para sug	gestões ,	, reclan	ações ,	, denúi	ncias d	e violação	dos d	ireitos e	nquanto	usuários d	lo SUS.			
Descrição da Meta		Indicador pa avaliação da		itorame	nto e	de	idade dida	And Link Base	ha-	iha- se	Meta Plano(20 2021)	18- Me 202	de m	edida	Resulta Anual	do	% meta alcançad da PAS
Manter caixas de sug em 100% do serviços m SUS.		-	-		-		rcentua				100,00	100		centual	100		100,0
	nixas de sugestões,	críticas e elogios em to	dos os s	erviços	municip	ais de s	saúde d	o SUS	de Santa	Γerezii	nha.						
2. Responder no mínim manifestações		Percentual de prazo Estabelo	resposta				centua				100,00	100	,00 Per	centual	100	,00,	100,0
Ação Nº 1 - Acolher, a	nalisar e responder	as demandas da ouvido	ria dent	ro dos p	razos es	stabelec	idos.										
3. Produzir relatórios go	erenciais por ano	Produzir relate informações e	_		com	Nú	mero	2018	3		4	4	N	Vúmero	4	,00	100,0
				~			12			~		~.	ra o consel				

 $OBJETIVO\ N^{\circ}\ 5\ .1\ -\ Fortalecer\ a\ capacidade\ de\ investimentos\ no\ \hat{a}mbito\ da\ sa\'ude,\ otimizando\ e\ ampliando\ a\ estrutura\ f\'isica\ e\ tecnol\'ogica\ para\ a\ qualificação\ da\ atenção,\ atuando\ de\ forma\ integrada\ e\ participativa\ com\ \acute{o}rgãos\ afins\ e\ organismos\ de\ controle\ social.$

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 Anual	% meta alcançada da PAS	
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	

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
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	100,00
	Realização de 50% de ações educativas em conjunto com a Atenção básica	50,00	100,00
	100% das Equipes estratégicas da APS mantidas.	100,00	100,00
	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	100
	Realizar 01 publicação atualizada anual da REMUME	1	1
	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% da população cadastrada na ESF.	100,00	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
	Fornecer 80% dos medicamentos da REMUME em tempo adequado.	90,00	100,00
	100% de acompanhamento do teto físico e financeiro pactuado	100,00	100,00
	Casa de apoio mantida	1	1
	100% de cobertura populacional das equipes	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	302
	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 100% dos serviços da rede de atenção com o fluxo de comunicação de referência e contra referência	100,00	100,00
	implantado e funcionando		
	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	302
	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	Garantir a realização de 80% dos exames Solicitados.	80,00	100,00
Ambulatorial	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	302
303 - Suporte Profilático e	Realizar 06 ações de educação permanente	6	8
Terapêutico	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 analise 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
	<u> </u>	,	,

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	Corrente	N/A	0,00	600.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	600.000,00
Complementares	Capital	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 -	Corrente	N/A	3.340.990,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.340.990,00
Administração Geral	Capital	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	0,00	2.657.980,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.657.980,00
	Capital	N/A	0,00	485.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	485.000,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	0,00	605.445,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	605.445,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	0,00	359.176,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	359.176,28
303 - Suporte	Corrente	N/A	40.000,00	123.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	163.500,00
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	0,00	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
304 - Vigilância	Corrente	N/A	0,00	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	24.000,00
Sanitária	Capital	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	0,00	37.874,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	37.874,00
Epidemiológica	Capital	N/A	0,00	510.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	510.000,00
306 -	Corrente	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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 ano de 2021. Para tanto, serão traçadas novas estratégias para o cumprimento das metas não alcançadas, muitas prejudicadas devido a Pandemia pelo COVID 19 para os anos subsequentes, através de plano de ação.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
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
Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	100,00	100,00	100,00	Percentual
Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	100,00	100,00	Percentual
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
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
Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	100,00	Número
Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
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
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
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
Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	35,00	0	Percentual
Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	21,00	0	Percentual
Taxa de mortalidade infantil	U	2	3	0	Número
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	55,00	71,47	100,00	Percentual
Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Е	-	-	0	Percentual
Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida Proporção de vacinas selectionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Polomicolite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Número de Casos Autóctones de Malária Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez 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 Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos Taxa de mortalidade infantil Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de vacimas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Poliomicilie 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. U Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. U Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes U Número de Casos Autóctones de Malária Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade U Número de casos novos de aidis em menores de 5 anos. U Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cioro residual livre e turbidez 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. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar U Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar U Proporção de parvidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos U Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica U Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica U Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue U	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças (proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida Proporção de vacrinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacrinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose. U 75.00 Proporção de vacrinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacrinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose. U 75.00 Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes Número de Casos Autóctones de Malária E - Número de Casos Autóctones de Malária E - Número de casos novos de sifilis congênita em menores de um ano de idade Número de casos novos de aidis em menores de 5 anos. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e 1 U 80,00 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 utribide. Razão de exames de mamografa de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da messma faixa etária. Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar Número de obitos matemos em determinado período e local de residência Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica Número de ciclos qua atingiram mínimo de 80% de cobertura de inóveis visitados para controle vetorial da dengue Número de ciclos qua atingiram mínimo de 80% de cobertura de inóveis visitados para controle vetorial da dengue U 6.00000	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias croñacas) Proporção de óbitos de mulheres em idiade fériil (10 a 49 anos) investigados. Proporção de registro de óbitos com causas hásica definida Proporção de registro de óbitos com causas hásica definida Proporção de registro de óbitos com causas hásica definida Proporção de registro de óbitos com causas hásica definida Proporção de registro de óbitos com causas hásica definida Proporção de casos as decionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças memores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, o 75.00 97.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças U 15 2 2000 proporção de obtios de mulheres em idade fertil (10 a 49 anos) investigados. E 0000 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de registro de óbitos com causa básica definida U 9500 proporção de causo a lovalente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Triplice viral 1º dose - com cobertura vacinal precontrada U 9500 proporção de causo a covos de hausenfase diagnosticados nos anos das coortes U 9500 proporção de causo a de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. U 9500 proporção de causo a covos de hausenfase diagnosticados nos anos das coortes U 9500 proporção de causo sevos de sifis congênita em menores de um ano de idade U 9500 proporção de causo sevos de aids em menores de um ano de idade U 9500 proporção de análises realizadas em amestras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre U 9500 proporção de análises realizadas em amestras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre U 9500 proporção de análises realizadas em amestras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre U 9500 proporção de aumestra faixa etária. U 9500 proporção de parto normal no Sistema Unico de Saúde de Sa 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. U 9500 proporção de parto normal no Sistema Unico de Saúde de Alenção Másica U 9500 proporção de parto

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 cobertura de citopatológico (indicador 11), mamografias (indicador 12), parto natural (indicador 13), gravidez na adolescência (indicador 14) e taxa de mortalidade infantil (indicador 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: 09/02/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 09/02/2022

- 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

Bloco de Financiamento							
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00				
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00				
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.757.520,22	2757520,22				
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.287,92	3287,92				
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.700.000,00	1525927,24				
Manutenção das Ações e Servicos Públicos	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 254.228,00	254228,00				
de Saúde (CUSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 164.398,68	164389,68				
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 71.835,20	71835,20				
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00				
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00				
	$10305502320\mathrm{AL}$ - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 43.394,90	43394,90				
	$10306503320QH-IMPLEMENTAÇ\~{A}O~DA~SEGURANÇA~ALIMENTAR~E~NUTRICIONAL~NA~SA\'{U}DE$	R\$ 29.353,80	0,00				

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde pública	de importância nac	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO 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	0,00	0,00	0,00
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			
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							

				CONT	ROLE DA E	XECUÇÃO	DE RESTO	S 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 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 - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestre RPs nã
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 09/02/2022 12:59:36

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrent Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO EXERCICIO ANTER (31/12/2020)	O DO	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO						
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saú	ide - nacional - Coronavírus (COVID-1	9)		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	Des	pesas 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

				CONT	ROLE DA E	XECUÇÃO	DE RESTO	S 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	em 2020 - RPs	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*	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 ato bimestro RPs nã processao j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 09/02/2022 12:59:35

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	o para a aplicação no enfrentamento Coronavírus (COVID-19)	da situação	de emergência de saúde	pública	de importância na	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO EXERCICIO ANTERI (31/12/2020)		RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL		
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emenacional - Coronavírus (COVID-19)		0,00	0,00	0,00		
Total				0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situaç	ão de emergência de saúde pública do	e importânc	ia nacional Coronavírus	(COVI	D-19)	
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Desp	pesas 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 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*	*	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo at bimestro RPs nã processar j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 09/02/2022 12:59:37

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 ano 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

Neste ano não foi realizada nenhuma auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

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. Neste contexto, esta secretaria 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 observarmos avanços significativos melhorando a qualidade de vida de nossos usuários.

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 imunização da COVID.

Ainda ressaltamos que a Pandemia prejudicou algumas ações programadas e atingimento de alguns indicadores, mesmo assim notamos melhorias nos serviços onde a gestão reorganizou e reabriu serviços que encontrava -se sem funcionamento, tais como Laboratório de Prótese Dentária; investimentos em equipamentos para as Equipes de Saúde Bucal; equipe NASF; Polos de Academias de Saúde; regularização de instrumentos de gestão em atraso e atuais; formulação da REMUNE e regularização dos serviços da Farmácia Básica; Implantação do PEC em todas as UBS do município; solicitação de recursos do informatiza; formulação do Plano de COVID e de Vacinação; Melhoria estrutural e de atendimento no Centro de Enfrentamento ao COVID; regularização de atendimentos especialmente das especialidades médicas na Unidade Mista; adesão aos Programas: Saúde na Escola e Crescer Saudável, adesão ao programa de formação para ACE e ACS - Programa Saúde com Agente; Formulação da Programação Anual de Saúde e SISPACTO 2021 dentro dos prazos estabelecidos pelo Ministério da Saúde; regularização de recursos cortados por falta de alimentação de sistemas; Reorganização e atualização de Lei do Fundo Municipal de Saúde e Conselho de Saúde; Capacitação da equipe gestora sobre programas e do Novo Financiamento da Atenção Primária de Saúde - Programa Previne Brasil; Testagem populacional para o COVID; Implantação de equipe de fiscalização e manutenção de atividades de combate ao COVID 19, Atendimentos médicos especializados, exames, entre outras.

12. Recomendações para o Próximo Exercício • Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício Recomendamos melhorias para cumprimento das ações e indicadores não atingidos no ano de 2021 e maior investimentos em equipamentos e infraestrutura nos serviços de saúde.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PERNAMBUCO MUNICÍPIO: SANTA TEREZINHA Relatório Anual de Gestão - 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde solicitou as alterações quanto ao número de conselheiros, conforme mencionado acima pela gestão e dos demais dados divergentes de nossa realidade.

Introdução

· Considerações:

Regulamentada pela Lei nº 8.142/90 e pela Lei Complementar nº 141/2012, o Relatório Anual de Gestão é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, além de comprovar a utilização e aplicação de recursos do SUS. Estes ainda apresentam os resultados alcançados e programados no Plano de Saúde e Programações Anuais.

O Conselho Municipal de Saúde é um órgão de caráter permanente e deliberativo, que tem como missão a deliberação, fiscalização, acompanhamento e monitoramento das políticas publicas de saúde, vem através da ferramenta DIGISUS analisar este Relatório de Gestão neste ano de 2021.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerações

O município está empenhado na qualificação de cadastros junto as Equipes da Estratégia de Saúde da Familia, destacamos uma diminuição 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 ao longo de todo o ano.

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 e crescente de procedimentos realizados quando comparado a anos anteriores, especialmente na Atenção Primária de Saúde e nos serviços de Média Complexidade, demonstrando a atuação precisa e as melhorias dos serviços de saúde reorganizados pela gestão.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

· Considerações:

Os dados acima refletem a nossa realidade, nosso município possui 14 estabelecimentos de saúde cadastrados, sobre administração e gestão municipal, não temos rede hospitalar instalada

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações:

Nosso município tem seu quadro de funcionários compostos em maior número por profissionais efetivos, os contratados foram especificados e justificados referentes a serviços novos implantados após concurso público, além dos prestadores de serviços. Destacamos o aumento de contratações de profissionais especialmente para atuarem no combate ao COVID 19 de forma temporária justificados de forma satisfatória a esta

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

A equipe gestora apresentou as metas, atividade e ações desenvolvidas e programadas pela Programação Anual de Saúde, 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 19.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

A tabela acima representa os indicadores pactuados do SISPACTO e seu percentil, para tanto notamos que o município atingiu a maioria dos mesmos, fazendo cumprimento de 77% neste ano de 2021. O conselho de saúde junto com a gestão analisou e traçou novas ações para o cumprimento dos indicadores não atingidos para posteriores anos. Ressaltamos que alguns indicadores foram prejudicados com a pandemia pelo COVID 19, isso justificado pela gestão através de dados e relatórios.

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Neste foi explanado os dados do SIOPS ao longo desse ano, 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 um percentil de 24,06%. 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 AO COVID19. Sendo apresentadas os empenhos de todos os gastos e despesas. Sendo a parte financeiros e orçamentária desse período apresentada a esta corte.

Auditorias

• Considerações:

Não foi realizada nenhuma auditoria no período.

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.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Solicitamos melhorias nos indicadores e metas não atingidas durante o ano

Status do Parecer: Aprovado

SANTA TEREZINHA/PE, 27 de Fevereiro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Santa Terezinha