

GOVERNO MUNICIPAL DE  
SIRIRI-SE SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DA SAÚDE

2019

**DIEGO CARDOSO ANDRADE OLIVEIRA**

**SIRIRI-SE /MARÇO 2021**



**GOVERNO MUNICIPAL DE SIRIRI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DIEGO CARDOSO ANDRADE OLIVEIRA**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DA SAÚDE**

**- 2020 -**

**DIEGO CARDOSO ANDRADE OLIVEIRA**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO DA SAÚDE**

**- 2020 -**

Relatório Anual de Gestão da Saúde 2020  
apresentado ao Conselho Municipal de Saúde,  
em cumprimento à Lei Complementar 141/2012.

Organização: Tatiane de Oliveira Carvalho Luz

Colaboração:

Bárbara Mocelin Moura

Jonathan Dias

Lycia Oliveira Lisboa

Ivaneide Cunha

Roberta Silva Santos

**SIRIRI-SE**  
**MARÇO, 2021**

*“Os bons líderes se realizam orquestrando o trabalho de sua equipe, formando novos líderes e eletrizando positivamente o ambiente de trabalho...”*

**Aristeu Silveira**

## SUMÁRIO

<b>1- IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>06</b>
1.1. Informações Territoriais .....	06
1.2. Secretaria de Saúde .....	06
1.3. Informações da Gestão.....	06
1.4. Fundo de Saúde .....	06
1.5. Plano de Saúde .....	07
1.6. Informações sobre regionalização .....	07
1.7. Conselho de saúde .....	07
1.8. Casa Legislativa.....	08
<b>2- INTRODUÇÃO .....</b>	<b>09</b>
<b>3- DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE .....</b>	<b>10</b>
3.1. População estimada por sexo e faixa etária .....	10
3.2. Nascidos Vivos.....	10
3.3. Principais causas de internação .....	12
3.4. Mortalidade por grupo de causas.....	14
<b>4- DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS .....</b>	<b>17</b>
4.1. Produção de Atenção Básica.....	17
4.2. Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos .....	18
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização.....	18
4.4. Produção de Atenção ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos .....	18
4.5. Produção de Vigilância em saúde por grupo de procedimentos .....	19
<b>5-REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS DO SUS .....</b>	<b>20</b>
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão.....	20
5.2. Por natureza jurídica.....	20
<b>6- PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....</b>	<b>21</b>
<b>7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS.....</b>	<b>22</b>
<b>8- INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA .....</b>	<b>42</b>
<b>9- EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....</b>	<b>45</b>
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa .....	45
9.2. Indicadores Financeiros .....	46
9.3. Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) .....	47
9.4. Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos Fundo a Fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho .....	53
<b>10- AUDITORIAS.....</b>	<b>59</b>
<b>11- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS.....</b>	<b>60</b>
<b>12- RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO .....</b>	<b>61</b>

# 1- IDENTIFICAÇÃO

## 1.1. Informações Territoriais

Grande Região: Nordeste

Unidade da Federação: Sergipe

Área Territorial 2020: 168,372 km<sup>2</sup> (IBGE)

População 2010: 8.004 (IBGE, Censo 2010)

População estimada em 2020: 8.970 (IBGE)

Densidade Demográfica: 48,27 hab/km<sup>2</sup>

Fonte: IBGE

## 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Siriri/SE

Número CNES: 6301401

CNPJ: 11.365.532/0001-49 (Fundo Municipal de Saúde)

Endereço: Praça Dr. Mario Pinoti, nº 252, CEP 49635-000, Siriri/SE

E-mail: saudesiriri@hotmail.com

Telefone: (79) 3297-1232

Fonte: SMS

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito: José Rosa de Oliveira

Secretário de Saúde em Exercício: Diego Cardoso Andrade Oliveira

E-mail da Secretária: saudesiriri@hotmail.com

Telefone do Secretário: (79) 99847-9694

Fonte: SMS

## 1.4. Fundo de Saúde

Lei de Criação: 02/1996

Data de Criação: 13/04/1996

CNPJ: 11.365.532/0001-49

Natureza Jurídica: Fundo Público

Nome do Gestor do Fundo: Diego Cardoso Andrade Oliveira

Fonte: SMS

### 1.5. Plano de Saúde

Período do Plano Municipal de Saúde: 2018-2021

Status do Plano: Aprovado no Conselho Municipal de Saúde através da Resolução nº 01 de 07 de março de 2018.

Fonte: CMS

### 1.6. Informações sobre Regionalização

O Estado de Sergipe é dividido em sete Regiões de Saúde. Siriri é um dos doze municípios que compõem a Região de Saúde de Nossa Senhora do Socorro. A população da Região é de 345.523 e o município sede é Nossa Senhora do Socorro, que dá nome à Regional.

Região de Saúde: Nossa Senhora do Socorro

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAPELA	440.716	34213	77,63
CARMÓPOLIS	45.905	16634	362,36
CUMBE	129.196	3987	30,86
GENERAL MAYNARD	20.221	3346	165,47
JAPARATUBA	359.513	18743	52,13
MARUIM	94.293	17213	182,55
NOSSA SENHORA DAS DORES	471.001	26629	56,54
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	157.515	183628	1.165,78
PIRAMBU	218.084	9280	42,55
ROSÁRIO DO CATETE	105.413	10855	102,98
SANTO AMARO DAS BROTAS	234.654	12102	51,57
SIRIRI	168.956	8893	52,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

Fonte: CIDES/SES

### 1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei nº 01 de 13 de maio de 1996.

Endereço: Rua Mario Pinoti, nº 306

E-mail: cm-siriri@bol.com.br Telefone: (79) 3297-1654

Nome do Presidente: Solene Paixão Santos Souza Silva

Número de conselheiros por segmento: Usuários: 04 Trabalhadores: 02

Gestores: 02 Prestadores: 00

Fonte: CMS Ano de referência: 2020

## **1.8. Casa Legislativa**

1º RDQA 2020	2º RDQA 2020	3º RDQA 2020
Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório
18/03/2020	18/03/2020	18/03/2020

## 2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o Relatório de Gestão (RAG) 2020 atendendo ao determinado na Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012 em seu Capítulo IV, Seção III:

**“Art 36 O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:**

**I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;**

**II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;**

**III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação**

**§ 1o A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios deverão comprovar a observância do disposto neste artigo mediante o envio de Relatório de Gestão ao respectivo Conselho de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo sobre o cumprimento ou não das normas estatuídas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, sem prejuízo do disposto nos artigos 56 e 57 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000.”**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2020 da Secretaria Municipal de Saúde de Siriri-SE está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS

Gestor Módulo Planejamento (DGMP), e se refere ao orçamento, auditorias e ações e serviços de saúde, realizados no município no ano de 2020.

O RAG tem finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde do ano correspondente e orientar redirecionamentos necessários no Plano de Saúde.

O Sistema DGMP foi instituído pela Portaria No 750/2019, em substituição ao Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), sendo a plataforma de uso obrigatório para elaboração dos relatórios trimestrais e anuais no âmbito do SUS, pelos estados, municípios e Distrito Federal. O referido sistema importa dados de sistemas nacionais de informação, mas ainda detém algumas inconsistências na importação, por esse motivo, sempre que possível, a Secretaria de Saúde de Siriri fará análise e/ou considerações sobre dados mais atualizados vigentes em bases próprias.

Deve-se ressaltar ainda que, alguns dados apresentados são parciais uma

vez que muitas das bases oficiais de informação podem sofrer atualizações até seis meses após a data de realização, seja de procedimentos, internações, receitas ou despesas com saúde (a exemplo do SIA, SIH e SIOPS). As informações aqui contidas estão de acordo com o pacto pela saúde, sobretudo com o termo de compromisso de gestão firmado pela gestão de saúde pública municipal com o Estado. Também está de acordo com o plano municipal de saúde 2018 – 2021, que foi aprovado por unanimidade em reunião ordinária do Conselho Municipal de saúde em 07/03/2018.

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Siriri vem contribuindo significativamente para a construção de um Sistema Único de Saúde (SUS) eficiente que promova inovações na busca da equidade e respeito às necessidades da população siririense. Porém, no ano de 2020, em virtude da pandemia do coronavírus, inúmeros serviços de saúde foram prejudicados, como consultas eletivas, alguns exames, dentre outros, o que acarretou em não obtenção da meta de alguns indicadores do SISPACTO normalmente atingidos, como exames citológicos, mamografias, cobertura do bolsa família, dentre outros.

O intuito deste relatório é descrever as atividades realizadas pela gestão em saúde no ano de 2020, assim como suas aquisições e resultados alcançados nesse período além de dar efetividade ao exercício de suas competências, propiciando transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle da Gestão de Saúde aos órgãos competentes, assentada no Texto Constitucional e evidencialmente nos termos da Lei Complementar 141/2012, que trata das normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de gestão.

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

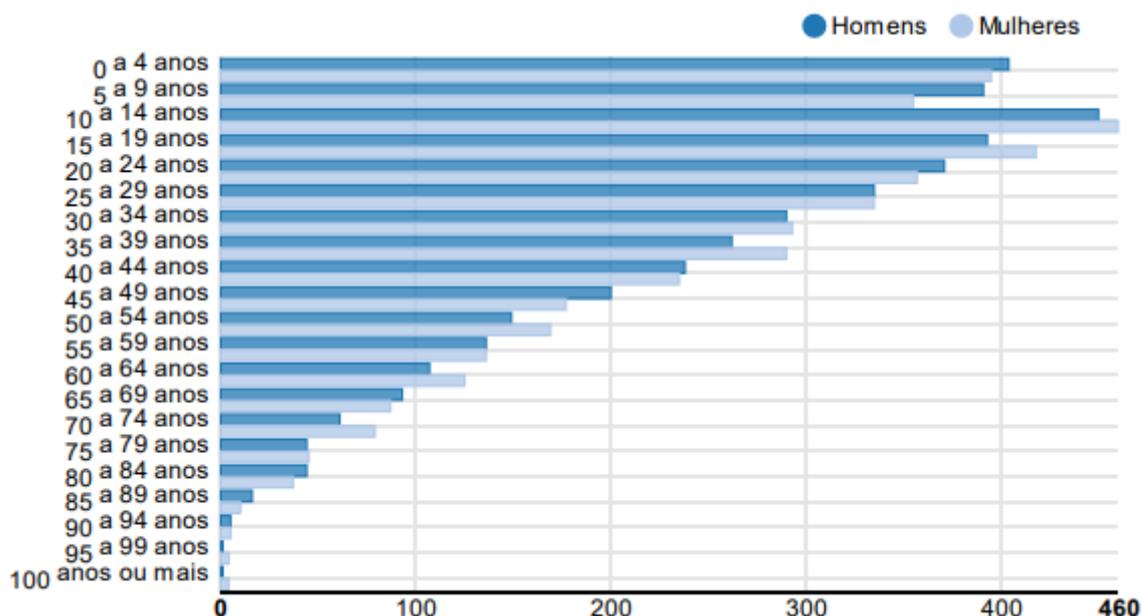
#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Tabela 01: População residente, por sexo e grupos de idade - Amostra - Características Gerais da População

Variável - População residente (Pessoas) Município - 2807204 - Siriri (SE) Ano - 2010			
Grupo de idade	Sexo		
	Total	Homens	Mulheres
0 a 4 anos	799	404	395
5 a 9 anos	746	391	355
10 a 14 anos	910	450	460
15 a 19 anos	811	393	418
20 a 24 anos	728	371	357
25 a 29 anos	670	335	335
30 a 34 anos	583	290	293
35 a 39 anos	552	262	290
40 a 44 anos	473	238	235
45 a 49 anos	377	200	177
50 a 54 anos	318	149	169
55 a 59 anos	272	136	136
60 a 64 anos	232	107	125
65 a 69 anos	180	93	87
70 a 74 anos	140	61	79
75 a 79 anos	89	44	45
80 a 84 anos	82	44	37
85 a 89 anos	26	16	10
90 a 94 anos	10	5	5
95 a 99 anos	4	-	4
100 anos ou mais	4	-	4

FONTE: IBGE, Censo demográfico 2010

**Gráfico 01: População residente, por sexo e grupos de idade**



FONTE: IBGE, Censo demográfico 2010

**Tabela 02: Número de nascidos vivos por residência da mãe.**

Unidade da Federação	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Siriri	108	129	116	128	89	114	98	108	111

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 08/03/2021

### 3.3. Principais causas de internação

**Tabela 03: Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10**

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	25	20	15	16	32	35
II. Neoplasias (tumores)	12	15	26	10	14	22	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitário	04	08	02	01	03	04	--
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	06	03	05	03	02	05	05

V. Transtornos Mentais e Comportamentais	04	07	06	03	03	02	–
VI. Doenças do Sistema Nervoso	02	03	04	03	02	04	–
VII. Doença do olho e anexos	01	02	03	01	–	–	–
VIII. Doença do ouvido e da apófise mastóide	–	–	–	–	–	01	01
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	30	21	35	22	14	09
X. Doenças do aparelho respiratório	15	19	19	18	16	27	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	33	21	29	52	32	19
XII. Doenças da pele e tecido subcutâneo	03	02	03	01	05	01	07
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e tec conjuntivo	–	02	02	-	02	01	–
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	11	18	16	15	08	14
XV. Gravidez, parto e puerpério	104	123	86	103	103	122	136
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	10	14	14	08	13	16	12
XVII. Malf. Cong. Deform. E anomalias cromossômicas	-	03	02	-	01	03	01
XVIII. Sint. Sinais e achad anorm ex clín e laborat	04	03	05	03	08	07	08
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	27	34	26	28	37	35
XXI. Contatos com serviços de saúde	09	09	08	03	08	04	01
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>339</b>	<b>299</b>	<b>278</b>	<b>313</b>	<b>342</b>	<b>317</b>

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

08/03/2021

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Tabela 04: Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID 10

Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	03	04	-	01	02	-	07
II. Neoplasias (tumores)	02	06	10	04	03	08	04
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	03	06	01	02	02	03	05
V. Transtornos mentais e comportamentais	01	-	01	01	02	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	01	01	01	-	03	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	14	13	09	15	10	16
X. Doenças do aparelho respiratório	02	04	03	05	04	-	04
XI. Doenças do aparelho digestivo	03	04	01	08	02	03	01
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	01	-	01	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	01	01	01	01	01	-	01
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	01	01	-	02	03	-	01
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	01	01	-	01	-	01
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	04	02	-	02	08	01	03
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	08	06	08	06	05	05	14
<b>TOTAL</b>	<b>39</b>	<b>51</b>	<b>40</b>	<b>43</b>	<b>48</b>	<b>36</b>	<b>57</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM e TABNET) Data da consulta: 15/03/2021

## • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Podemos observar Tabela 01 e Gráfico 01, através da pirâmide etária do município de Siriri que a maior concentração populacional é de crianças e jovens entre 10 e 14 anos, sendo a segunda maior, de jovens entre 15 e 19 anos. Tais dados diferem dos parâmetros brasileiros, os quais devido a decrescente taxa de fecundidade das últimas décadas, tem sua pirâmide se estruturando com um número cada vez maior de adultos e idosos e redução nas faixas etárias de crianças e adolescentes. No entanto, ao observarmos que a população de Siriri na faixa etária de 0 a 9 anos já é menor que a de 10 a 19, visualizamos uma tendência à aproximação aos parâmetros brasileiros.

Na Tabela 02 observamos o número de nascidos vivos de mães residentes em Siriri entre 2012 e 2020, e podemos observar que em 2016 houve uma redução na natalidade, seguindo o panorama brasileiro e estima-se que a redução foi causada pelo nascimento de 02 crianças com microcefalia no município no final de 2015. Porém nos anos subsequentes foi seguindo a mesma média com 111 nascidos vivos em 2020.

O perfil de morbidade da população siririense é caracterizado pela crescente prevalência de acidentes e violências, bem como pela alta e incidência das doenças infecciosas, parasitárias e neoplasias. Neste cenário de pandemia, com aumento da disponibilidade do serviço de saúde local, bem como implantação de centro de atendimento ao Covid e plantões aos finais de semana, pôde-se observar a diminuição das internações por casos de doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo e doenças crônicas não transmissíveis, o que comprova a resolutividade dos serviços ofertados. Como pode ser percebido na Tabela 03, a principal causa de internação da população Siririense tem sido a Gravidez e o Puerpério, porém esse dado não é relevante no âmbito das morbidades, tendo em vista se tratar de internações decorrentes do parto. Entretanto, no que concerne às Causas externas, Doenças infecciosas e Parasitárias, Neoplasias, Doenças do aparelho Respiratório e Doenças do Aparelho Digestivo representam as principais causas de morbidade da população residente em Siriri.

Em relação à mortalidade, as principais mudanças no perfil epidemiológico das doenças que acometem os brasileiros, com previsão para 2033, com base nos dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) e do Sistema Nacional de Agravos de Notificação, apresentam estimativas de que as doenças do aparelho

circulatório permanecerão como a principal causa de morte, seguidas do câncer, que continuarão aumentando, uma vez que está ocorrendo o envelhecimento crescente da população. No Município de Siriri as doenças circulatórias ainda representam a maior causa de óbito, seguindo a média referida para o ano de 2019 no Brasil, porém as causas externas, divergindo dos parâmetros nacionais, encontra-se na segunda posição com 14 óbitos. No Brasil, no ano de 2019 a principal causa morte, foi de doenças circulatórias sendo 364.132, seguido de neoplasias com 235.301. Os dados de mortalidade municipais podem ser melhor visualizados na Tabela 04.

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tabela 05: Complexidade: Atenção Básica

<b>Produção</b>	<b>ESUS</b> Qtd. Aprovada em 2020
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	888
03 Procedimentos clínicos-SIA	3.035
03 Procedimentos clínicos- esus	26.777
<b>Total</b>	<b>30.700</b>

Fonte: EgestorAB. Relatório de resumo de produção- série histórica. 2020. Data da consulta: 09/03/2021

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

Tabela 06: Caráter de atendimento: Urgência, da população residente em Siriri

<b>Grupo procedimento</b>	<b>Sistema de Informações Ambulatoriais</b>		<b>Sistema de Informações Hospitalares</b>	
	<b>Qtd. aprovada</b>	<b>Valor aprovado</b>	<b>AIH Pagas</b>	<b>Valor total</b>
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	82	5.357,05	-	-
03 Procedimentos clínicos	291	2.678,20	202	252.700,98
04 Procedimentos cirúrgicos	17	392,83	89	118.578,12
05 Transplantes de órgãos, tec, células	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>390</b>	<b>8.428,08</b>	<b>291</b>	<b>371.279,10</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/03/2021

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

Tabela 07: Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais, da população residente em Siriri.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	35	-	-	-
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/03/2021

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

Tabela 08: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada atendida em Siriri e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, da população residente em Siriri

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	11.231	84.373,48	206	255.547,48
04 Procedimentos cirúrgicos	4.185	266.253,53	111	132.711,10
05 Transplantes de órgãos, tec, células	76	16.053,80		
06 Medicamentos	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>15.492</b>	<b>366.680,81</b>	<b>317</b>	<b>388.258,58</b>

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/03/2020

## 4.5 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Tabela 09: Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de prevenção em saúde	-	0,00
<b>Total</b>	-	0,00

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 09/03/2021

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

Podemos observar na Tabela 05 que em 2020 foram realizados pela Atenção Básica 30.700 procedimentos como ações coletivas e individuais e promoção e prevenção em saúde, como procedimentos clínicos, tais quais consultas médicas, de enfermagem e tratamentos odontológicos.

Na Tabela 06 verifica-se os procedimentos de Urgência realizados (quantidade realizada e valor da execução pelo custo da tabela SUS) à população residente em Siriri em todo o Estado de Sergipe, que representou o total de 681 realizados em 2020 e o total de custos SUS da ordem de R\$ 379.707,18. É válido ressaltar que a execução dos atendimentos de Urgência, no âmbito da pactuação interfederativa em Sergipe, é realizada pelos municípios que recebem recursos SUS para atendimento à população dos municípios de menor porte, no caso de Siriri a maior parte é realizada no município de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro.

Da mesma forma, na Tabela 07 podemos verificar os atendimentos psicossociais realizados à população residente em Siriri (físico e financeiro), pelo município constantes na pactuação entre municípios neste caso o município de Nossa Senhora das Dores.

Já na Tabela 08 verifica-se a produção (execução físico-financeira) de Atenção Ambulatorial Especializada atendida em Siriri e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, da população residente em Siriri.

Na Tabela 09, apresenta-se o quantitativo de procedimentos de vigilância em saúde realizados em Siriri no ano de 2020, que divergem com dados municipais, fornecidos pela coordenação e relatórios quadrimestrais já apresentados.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Tabela 10: Rede física prestadora de serviços SUS, por tipo de estabelecimento e gestão

<b>Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos</b>			
Tipo de estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal
Posto de Saúde	0	0	06
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	0	03
Clínica/Centro de Especialidade	0	0	01
Central de Gestão em Saúde	0	0	01
Polo Academia de Saúde	0	0	01
Total	0	0	12

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 09/03/2021

### 5.2 Por natureza jurídica

Tabela 11: Rede física prestadora de serviços SUS, natureza jurídica

Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal
Administração Pública	0	0	12
Total	0	0	12

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 09/03/2021

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Nas Tabelas 10 e 11 que 100% dos estabelecimentos de saúde registrados no município são de administração pública municipal. São doze estabelecimentos distribuídos por todo o território dando capilaridade e facilitando o acesso da população aos serviços de saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tabela 12: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. Do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	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)	02	03	03	36	18
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	10	05	15	33	04

FONTE: CNES DEZ 2020

### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Na Tabela 12 podemos observar a relação da forma de contratação dos executores dos serviços de saúde do nosso município.

## 7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020

### 7.1.ROL DE OBJETIVOS E METAS E INDICADORES DE 2020

**Objetivo geral. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica.**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	SETOR RESPONSÁVEL	META	RESULTADO ALCANÇADO
MANTER O NÚMERO DE EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL DENTRO DO LIMITE DO TETO ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA O MUNICÍPIO DE SIRIRI, E AMPLIÁ-LO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM	COBERTURA DE EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL (100%)	GARANTIR QUE AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA E SAÚDE BUCAL ESTEJAM SEMPRE COMPLETAS	PAB VARIÁVEL-SF-SB	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	100%
MANTER O NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA DE ACORDO COM O TIPO ESTABELECIDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE PARA O PERFIL DO MUNICÍPIO DE SIRIRI, E AMPLIÁ-LO CASO SEJAM PUBLICADOS CRITÉRIOS QUE O POSSIBILITEM	COBERTURA DE NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA	GARANTIR O FUNCIONAMENTO DO NASF E QUE A EQUIPE ESTEJA SEMPRE COMPLETA	PAB VARIÁVEL-NASF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	100%
MANTER A COLETA DE MATERIAL DE LABORATÓRIO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO (PROPOSTA APROVADA NA 4º CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE	NÚMERO DE COLETAS DO MUNICÍPIO POR PERÍODO	REALIZAR A COLETA DE MATERIAL DE LABORATÓRIO NO PRÓPRIO MUNICÍPIO SEGUINDO A PPI	MAC	MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL SMS	100%	33,33%
AMPLIAR O ACESSO E QUALIFICAR O ACOLHIMENTO NA REDE BÁSICA DE SAÚDE	QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS CAPACITADOS/QDE TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	ESTRUTURAR A RECEPÇÃO E CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS EM ACOLHIMENTO.	PAB VARIÁVEL PMAQ PAB FIXO	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	100%
IMPLANTAÇÃO DO PRONTUÁRIO ELETRÔNICO DO CIDADÃO NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA SAGRADA FAMÍLIA	QUANTIDADE DE EQUIPES USANDO O PEC/QUANTIDADE TOTAL DE EQUIPES DA UBS	ESTRUTURAR A CLÍNICA DE SAÚDE COM COMPUTADORES EM TODOS OS AMBIENTES DE ATENDIMENTO E RECEPÇÕES E CAPACITAR 100% DOS PROFISSIONAIS	PAB VARIÁVEL PMAQ PAB FIXO INCREMENTO TEMPORÁRIO	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	25%

**Objetivo geral: Aprimorar as Redes de Atenção à Saúde no município, com ênfase na articulação da Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSOS	SETOR RESPONSÁVEL	META	RESULTADO ALCANÇADO
MANTER A RAZÃO EM NO MÍNIMO DE 0,6 DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS (0,6)	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES NECESSÁRIOS PARA CAPTAÇÃO E REALIZAÇÃO DA COLETA DE MATERIAL PARA EXAME CITOPATOLOGICO PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	PAB FIXO PAB VARIÁVEL SF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	0,60	0,35
MANTER A PROPORÇÃO DE PARTOS NORMAIS NO MUNICÍPIO EM NO MÍNIMO 60%	PROPORÇÃO DE PARTOS NORMAIS NO MUNICÍPIO (60%)	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES NECESSÁRIOS PARA REALIZAÇÃO DO PRÉ- NATAL DE QUALIDADE PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA	PAB FIXO PAB VARIÁVEL SF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	66%	62,62%
MANTER A PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS EM ATÉ 26%	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS (26%)	DESENVOLVER AÇÕES EDUCATIVAS, DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO DA SAÚDE NO ÂMBITO DO PSE E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ACERCA DA SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA	PAB VARIÁVEL PSE PAB FIXO SF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	21%	19,63%
ATUALIZAÇÃO DOS CADASTROS DA POPULAÇÃO HIPERTENSA E DIABÉTICA E ENTREGA DE CARTÕES PARA CONTROLE DA DISPENSA DE MEDICAMENTOS	NÚMERO DE USUÁRIOS HIPERTENSA/ DIABÉTICA/ QUANTIDADE DE ATENDIMENTO HIPERTENSA EQUIPES	IDENTIFICAR 100% USUÁRIOS HIPERTENSOS E DIABÉTICOS DO MUNICÍPIO E CLASSIFICÁ-LOS DE ACORDO COM O RISCO	PAB FIXO PAB VARIÁVEL SF	ATENÇÃO BÁSICA	100%	100%
PROMOVER ATIVIDADES FÍSICAS PERIÓDICAS PARA O PÚBLICO ALVO	PLANILHA DE FREQUÊNCIA DA ACADEMIA DA SAÚDE(*QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES ANTERIOR E ATUAL)	AMPLIAÇÃO DEO QUADRO FUNCIONAL DA ACADEMIA DA SAÚDE COM CONTRATAÇÃO DE 02 EDUCADORES FÍSICOS PARA AUMENTAR A DISPONIBILIDADE DE HORÁRIOS E AMPLIAR AS ATIVIDADES FÍSICAS	PAB FIXO PAB VARIÁVEL SF	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	100%

		REALIZADAS NO POLO DA ACADEMIA DA SAÚDE				
GARANTIA DE NO MÍNIMO 2 ULTRASONOS	NUMERO DE ULTRASONOS/ NUMERO DE GESTANTES MUNICIPAIS*2	REALIZAR NO MÍNIMO 2 ULTRASSONS EM 100% DAS GESTANTES MUNICIPAIS ATENDIDAS PELO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	MAC	MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL SMS	100%	33,33%
REALIZAÇÃO CAMPANHAS DE MOBILIZAÇÃO PARA O CUIDADO EM SAÚDE DA CRIANÇA	FICHAS DE ATIVIDADE COLETIVA DO ESUS	REALIZAR MOBILIZAÇÕES EM DIAS TEMÁTICOS COMO: DIA DA CRIANÇA, CO, ESTÍMULO A PREVENÇÃO, ALÉM DA OFERTA DE CONSULTAS, TEATRINHOS, ESCOVAÇÕES SUPERVISIONADAS, ATIVIDADES FÍSICAS E EDUCAÇÃO EM SAÚDE A POPULAÇÃO INFANTIL.	PAB VARIÁVEL PSF PAB FIXO SB	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	0%
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE PEDIATRIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	33,33%
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA- OBSTETRÍCIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	100%
MANUTENÇÃO DA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	ATENDIMENTO INTEGRAL E QUALIFICADO E CONHECIMENTO COMPARTILHADO ENTRE EQUIPE DE PSF E ESPECIALISTA	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	66,67%
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO CURATIVOS A LASER	TOTAL DE CONSULTAS REALIZADAS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	100%
MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE PRÓTESES ODONTOLÓGICAS MUNICIPAIS	NÚMERO DE PRÓTESES ENTREGUES POR PERÍODO	OFERECER TRATAMENTO ODONTOLÓGICO INTEGRAL, REABILITANDO O NOSSO USUÁRIO	BRASIL SORRIDENTE MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	66,67%

MANUTENÇÃO DOS EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFIAS MUNICIPAIS	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AUMENTAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	66,67%
MANUTENÇÃO DOS EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AUMENTAR O ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	100%	0%
REATIVAR O SERVIÇO DE RX ODONTOLÓGICO NO MUNICÍPIO-(PROPOSTA APROVADA NA 5 CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	NÚMERO DE RAIOS X ODONTOLÓGICOS REALIZADOS	AUMENTAR A OFERTA DE SERVIÇOS E QUALIFICAR O ATENDIMENTO PRESTADO	PAB VARIÁVEL SB PMAQ	ATENÇÃO BÁSICA-SMS	100%	100%
IMPLANTAÇÃO DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO NOS POVOADOS-(PROPOSTA APROVADA NA 5 CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE)	PERCENTUAL DE SERVIÇOS OFERTADOS PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS QUE JÁ SÃO REALIZADOS NA SEDE MUNICIPAL , PARA O LOCAL ONDE ELES RESIDEM.	PAB VARIÁVEL PAB FIXO PMAQ	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	100%	33,33%
MANTER O ACESSO DE MULHERES A REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS DE RASTREAMENTO NA IDADE DE 50 A 69 ANOS NO MUNICÍPIO RESPEITANDO CRITÉRIOS DA PPI	QUANTIDADE DE MAMOGRAFIAS REALIZADAS NO MUNICÍPIO POR ANO/POPULAÇÃO FAIXA ETÁRIA 50-69 ANOS	REALIZAR CAMPANHAS PARA REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS	MAC	MEDIA COMPLEXIDADE-SMS	0,12%	0,04%
IMPLANTAR EM PELO MENOS UMA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA O PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO- PROGRAMA INSTITUÍDO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	QUANTIDADE DE EQUIPES COM GRUPO DE TABAGISMO/ANO	FORMAR GRUPOS DE COMBATE AO TABAGISMO NO MUNICÍPIO	PAB VARIÁVEL SF PAB FIXO	ATENÇÃO BÁSICA – SMS	25%	25%

**Objetivo geral: Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>SETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ALCANÇADO</b>
GARANTIR A PROPORÇÃO DE 100% DE VACINAÇÃO EM CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS	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 U DOSE) E TRÍPLICE VIRAL (1ª DOSE) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA (100%)	MONITORAR COTIDIANAMENTE E REALIZAR CAMPANHAS DE ATUALIZAÇÃO DO CARTÃO VACINAL	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	100%	0%
MANTER EM 90% A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES (90%)	MONITORAR OS NOVOS CASOS, PROPORCIONANDO TODA LOGÍSTICA DE ACOMPANHAMENTO MÉDICO, OFERTA DE MEDICAMENTOS PELA SES, TRATAMENTO E CURA	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	90%	100%
EXECUTAR AÇÕES DE APOIO AO CONTROLE DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, MANTENDO A PROPORÇÃO DE ANÁLISE EM NO MÍNIMO 50%	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ (50%)	REALIZAR COLETA E ENVIAR PARA ANÁLISE NO LACEN, CONFORME FLUXO ESTABELECIDO PELA SES	PISO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA- SMS	50%	43,87%
MANTER ZERADO O NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	OFERTAR INSUMOS E CONDIÇÕES PARA ACOMPANHAMENTO EFICAZ DO PRE-NATAL	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	0	0

MANTER O NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS EM NO MÁXIMO 08	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS(DE30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CANCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRONICAS.	PROMOVER AÇÕES DE PREVEÇÃO DAS DCNT	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	04	10
MANTER A PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS EM NO MÍNIMO 90%	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS (90%)	MONITORAR OS CASOS E INVESTIGAR SUAS CAUSAS	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	90%	100%
MANTER A PROPORÇÃO MÍNIMA DE 93% DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	PROMOVER DIÁLOGO COM OS MÉDICOS PARA A QUALIFICAÇÃO DO PREECHIMENTO DA DECLARAÇÃO DE OBITO	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	93%	94,23%
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE EM NO MÁXIMO 01	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	OFERTAR INSUMOS QUE GARANTAM O DIDEZSTICO PRECOCE E TRATAMENTO DOS CASOS DE SIFILIS EM GESTANTE	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE PAB FIXO	VIGILÂNCIA EM SAÚDE – SMS- ATENÇÃO BÁSICA	01	04
MANTER A TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL EM ZERO	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	GARANTIR A ASSISTENCIA EFICAZ DE PUERICULTURA PELAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMILIA	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	01	0
REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS POR ANO	NÚMERO DE GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS REALIZADAS	REALIZAR NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS POR ANO	PISO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	VIGILÂNCIA SANITÁRIA- SMS	NA	NA
MANTER COBERTURA DE NO MÍNIMO 04 CICLOS COM O MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	REALIZAR OS 4 CICLOS DA DENGUE COM COBERTURA DE NO MPINIMO 80% DOS IMOVEIS	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	04	02

MANTER A PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO EM NO MÍNIMO 85%	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA ENCERRADOS EM 60 ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO(85%)	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA PREENCHIMENTO ADEQUADO DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	85%	SC
MANTER A PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO EM NO MÍNIMO 95%	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO 95%	ORIENTAR AS EQUIPES DE SAÚDE PARA ACOMPANHAMENTO ADEQUADO DOS CASOS NOTIFICADOS	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - SMS	95%	100%
MANTER O NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM PELO MENOS 01	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 05 ANOS EM PELO MENOS 01	GARANTIR O EXAME DE HIV NO PRÉ NATAL	PISO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	VIGILÂNCIA EM SAÚDE - MAC	0	0

**Objetivo Geral. Melhorar o padrão de gasto, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS municipal.**

<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>RECURSO</b>	<b>SETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ALCANÇADO</b>
MANTER A APLICAÇÃO CONSTITUCIONAL NO MÍNIMO 15% DAS RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO COM SAÚDE NO MUNICÍPIO	PERCENTUAL MÍNIMO DE APLICAÇÃO NO SUS DAS RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO (15%)	TODAS AS LISTADAS NOS OBJETIVOS ANTERIORES	RECEITAS LÍQUIDAS PRÓPRIAS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS DA UNIÃO COM SAÚDE NO MUNICÍPIO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	SMS	15%	25,42
GARANTIR O FINANCIAMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES QUE PROPICIAM AS CONDIÇÕES ADEQUADAS DE INFRAESTRUTURA E DE RECURSOS MATERIAIS DESTINADOS À ASSISTÊNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO AS TRANSFERÊNCIAS FEDERAIS E OS INCREMENTOS TEMPORÁRIOS NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA	TODOS OS INDICADORES LISTADOS PARA AS METAS E INDICADORES ANTERIORES DEFINIDOS DE ACORDO COM AS POSSIBILIDADES DEFINIDAS PELA PORTARIA QUE HOMOLOGA O INCREMENTO TEMPORÁRIO	TODAS AS LISTADAS NOS OBJETIVOS ANTERIORES, DE ACORDO COM A SUB FUNÇÃO E AÇÃO PPA DEFINIDAS PELO INCREMENTO TEMPORÁRIO	TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	SMS	—	—

**DIRETRIZ:** Implantar medidas sócio sanitárias, recomendadas pela OMS, para diminuir a transmissão da infecção pelo SARS CoV 2 no município

**Objetivo Geral: Prevenir a transmissão do SARS CoV 2 no Município**

<b>METAS</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>AÇÕES</b>	<b>RECURSO</b>	<b>SETOR RESPONSÁVEL</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO ALCANÇADO</b>
ELABORAR PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19	APRESENTAÇÃO DO PLANO E APROVAÇÃO DO CMS	ELABORAÇÃO DE PLANO DE CONTINGENCIA MUNICIPAL A SER ATUALIZADO CONFORME NOTAS TÉCNICAS MINISTERIAIS E ESTADUAIS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE-SMS	100%	100%
REALIZAR CAPACITAÇÕES POR PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE SOBRE SEGURANÇA DO PACIENTE NO CONTEXTO DA PANDEMIA DE COVID-19 E BIOSEGURANÇA.	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ QUADRIMESTRE	CAPACITAR AS EQUIPES DE SAÚDE DE ACORDO COM OS NOVOS PROTOCOLOS E NOTAS TÉCNICAS DISPONIBILIZADAS PELO MS E ESTADO DE ACORDO COM A ATUALIZAÇÃO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%

QUALIFICAR CIRURGIÕES DENTISTAS, AUXILIARES E TÉCNICOS EM SAÚDE BUCAL EM BIOSSEGURANÇA PARA ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS FRENTE A PANDEMIA DA COVID-19	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ QUADRIMESTRE	QUALIFICAR 10 PROFISSIONAIS DA ODONTOLOGIA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
QUALIFICAR AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE E DE ENDEMIAS ACERCA DA COVID-19	QUANTIDADE DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS/ QUADRIMESTRE	QUALIFICAR 30 PROFISSIONAIS ACS E ACES (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
ELABORAR MATERIAL EDUCATIVO SOBRE TEMAS DE SAÚDE RELACIONADOS À COVID-19 PARA FEIRANTES, COMERCIANTES E POPULAÇÃO EM GERAL	QUANTIDADE MATERIAL ELABORADO/ QUADRIMESTRE	ELABORAR 03 MATERIAIS EDUCATIVOS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	VIGILANCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%

<p>PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE COM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO ADEQUADOS DE ACORDO COM NORMAS TÉCNICAS MINISTERIAIS E ESTADUAIS.</p>	<p>QUANTIDADE DE UBS MUNICIPAIS/DISPENSAÇÃO MENSAL DE ÉPIS*100</p>	<p>DISTRIBUIR EPIS EM TODAS AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE MUNICIPAIS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>FAVORECER A DIMINUIÇÃO DE DISSEMINAÇÃO VIRAL DENTRE A POPULAÇÃO DE RISCO ATRAVÉS DA ENTREGA DE MÁSCARAS DE PANO E ALCOOL GEL A GRUPOS VULNERÁVEIS</p>	<p>QUANTIDADE DE PESSOAS DO GRUPO ENVOLVIDO X 2 / QUANTIDADE DE PESSOAS DO GRUPO ENVOLVIDO x 100</p>	<p>DISTRIBUIR MÁSCARAS DE PANO E ALCOOL GEL PARA PESSOAS DO GRUPO DE RISCO, FEIRANTES E BENEFICIÁRIOS DOS PRGRAMA BOLSA FAMÍLIA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>RASTREAR CASOS SUSPEITOS DE COVID NAS FRONTEIRAS MUNICIPAIS</p>	<p>QUANTIDADE DE FRONTEIRAS MUNICIPAIS COM BLITZ INSTALADAS/ QUANTIDADE DE FRONTEIRAS MUNICIPAIS EXISTENTES X100</p>	<p>IMPLANTAR 03 PONTOS DE BARREIRAS SANITÁRIAS NAS ENTRADAS PRINCIPAIS DE ACESSO A CIDADE NO PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE PARA RASTREAMENTO DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>

IMPLANTAR BLITZ MÓVEIS OS POVOADOS	QUANTIDADE DE POVOADOS COM BLITZ REALIZADAS/ QUANTIDADE DE POVOADOS EXISTENTES X100	IMPLANTAR BLITZ MÓVEIS OS POVOADOS PARA DETECÇÃO E RASTREAMENTO DE CASOS SUSPEITOS QUE NÃO PROCURARAM O SERVIÇO DE SAÚDE	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
PRODUZIR E DIVULGAR BOLETINS EPIDEMIOLÓGICOS DIÁRIOS E OU SEMANAIS DA COVID-19 PARA A POPULAÇÃO EM GERAL	QUANTIDADE DE BOLETINS DIVULGADOS/MÊS	PRODUZIR INFORMES E BOLETINS DIÁRIOS E OU SEMANAIS SOBRE A COVID-19 PARA A POPULAÇÃO EM GERAL PARA ATUALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA SITUAÇÃO DE CONTAMINAÇÃO, TESTES REALIZADOS, CASOS DESCARTADOS E MONITORADOS, INTERNAÇÕES E ÓBITOS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%

REALIZAR A SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE E VIATURAS	QUANTIDADE DE SERVIÇOS REALIZADOS POR MES/ QUANTIDADE DE MESES X100	CONTRATAR EMPRESA DE SANITIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO SEMANAL DE DESINFECÇÃO DE ESPAÇOS EVITANDO ASSIM A PROFILERAÇÃO DO VÍRUS.	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
--	---	--	---	---	------	------

DIRETRIZ : Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde/RAS para atender os casos suspeitos e confirmados de COVID 19

**Objetivo Geral: Garantir atenção integral à saúde de casos suspeitos e confirmados de COVID 19**

METAS	INDICADORES	AÇÕES	RECURSO	SETOR RESPONSÁVEL	META	RESULTADO ALCANÇADO
QUALIFICAR PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100	QUALIFICAR 9 PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19 (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
QUALIFICAR CIRURGIÕES DENTISTAS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19	QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DA CATEGORIA X100	QUALIFICAR 5 PROFISSIONAIS NAS TEMÁTICAS DA ATENÇÃO BÁSICA EM TEMPOS DE COVID-19 (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%

<p>OFERTAR TELEATENDIMENTO POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL, COMO ESTRATÉGIA DE ASSISTÊNCIA SUBSTITUTIVA, AOS USUÁRIOS DO GRUPO DE RISCO, DURANTE PERÍODO DE SUSPENSÃO DE ATENDIMENTOS PRESENCIAIS DEVIDO À PANDEMIA COVID 19</p>	<p>RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB</p>	<p>OFERTAR ATENDIMENTO MÉDICO, DE PSICOLOGIA, NUTRIÇÃO E DE ORIENTAÇÃO ATRAVÉS DO TELEATENDIMENTO POR PROFISSIONAIS DO GRUPO DE RISCO AFASTADOS NO PERÍODO DA PANDEMIA DO COVID 19</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DISPONIBILIZADO PELA SES PARA FAVORECER O ACOMPANHAMENTO E RASTREAMENTO DE CASOS.</p>	<p>QUANTIDADE DE FICHAS DE MONITORAMENTO PREENCHIDAS/ QUANTIDADE DE CASOS POSITIVOS X100</p>	<p>UTILIZAR INSTRUMENTO DE MONITORAMENTO PARA PRECISÃO DE CUIDADO COMO MONITORAMENTO, ENCAMINHAMENTO QUANDO NECESSÁRIO E ALTAS (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>IMPLANTAR O SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO E DE ENFERMAGEM DE 12H NOS DIÁRIAS NOS FINAIS DE SEMANA EM APOIO ASSISTENCIAL AOS PACIENTES EM TEMPO DE PANDEMIA</p>	<p>RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB</p>	<p>IMPLANTAR O SERVIÇO DE PLANTÕES NOS FIM DE SEMANA (NOVA META INSERIDA NA ATUALIZAÇÃO DA PAS 2020)</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>MEDIA COMPLEXIDADE - SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>

AMPLIAR A CAPACIDADE DE REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS IGG-IGM PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS NA DETECÇÃO DO NOVO CORONAVÍRUS EM PROFISSIONAIS DE SAÚDE	QUANTIDADE DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS NOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE/ QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE REGISTRADOS NO CNES X 100	REALIZAR em 100% DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE TESTE RÁPIDO IGG-IGM PARA DETECÇÃO DE COVID-19	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
AMPLIAR A CAPACIDADE DE REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDOS IGG-IGM PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS NA DETECÇÃO DO NOVO CORONAVÍRUS EM PACIENTES SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS E GRUPOS DE RISCO	RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB	AMPLIAR A REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDO IGG-IGM PARA DETECÇÃO DE COVID-19 EM PACIENTES SINTOMÁTICOS E GRUPOS DE RISCO.	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
REORGANIZAR O FLUXO DE ATENDIMENTO NA REDE BÁSICA MUNICIPAL PARA ACOLHIMENTO E ATENDIMENTO DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS, PARA EVITAR TRANSMISSÃO DO CORONAVÍRUS PARA OS DEMAIS USUÁRIOS DA UBS;	RELATORIO DE ATENDIMENTO DO ESUS AB	IMPLANTAR CENTRO DE COMBATE AO COVID DE ACORDO COM PORTARIA MINISTERIAL PARA SEPARAÇÃO DE FLUXO DE ATENDIMENTO EM UNIDADE SEDE	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%

<p>QUALIFICAR NO MÍNIMO 03 PROFISSIONAIS DE SAÚDE MUNICIPAIS NA EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE CONTATOS DE CASOS DE COVID-19 PARA REGISTRO DAS AÇÕES DE RASTREAMENTO E MONITORAMENTO DE CONTATOS DE CASOS DE COVID-19 NO SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE SEGUINDO O QUE FOI ESTABELECIDO NA PORTARIA Nº 2.358, DE 2 DE SETEMBRO DE 2020</p>	<p>QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ESUS VE NOTIFICA ENCERRADAS/ QUANTIDADE DE NOTIFICAÇÕES DO ESUS VE NOTIFICA X100</p>	<p>AUMENTAR O PERCENTUAL DE CASOS NOTIFICADOS ENCERRADOS NO SISTEMA DO MS</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>
<p>INVESTIGAR CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E-SUS NOTIFICA (E-SUS VE)</p>	<p>NUMERO DE CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 INVESTIGADOS /NÚMERO DE CASOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E-SUS VE X100 (E-SUS VE)</p>	<p>INVESTIGAR CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID19 NOTIFICADOS NO E-SUS NOTIFICA (E-SUS VE)</p>	<p>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS</p>	<p>ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS</p>	<p>100%</p>	<p>100%</p>

INVESTIGAR 100% SRAG NOTIFICADAS NO SIVEP GRIPE (SIVEP GRIPE) QUE EVOLUIRAM A ÓBITO	NUMERO TOTAL DE ÓBITOS DO SIVEP GRIPE INVESTIGADOS/ NÚMERO DE ÓBITOS REGISTRADOS NO SIVEP GRIPE	INVESTIGAR 100% SRAG NOTIFICADAS NO SIVEP GRIPE (SIVEP GRIPE)	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS	ATENÇÃO BÁSICA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE- SMS	100%	100%
DISPONIBILIZAR NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISCUTIDOS E ESTUDADOS PARA TRATAMENTO DE SÍNDROMES GRIPAIS, SENDO OS MESMOS PRESCRITOS DE ACORDO COM A INDIVIDUALIDADE DE CADA PACIENTE.	QUANTIDADE DE MEDICAMENTOS DE CADA TIPO DISPONÍVEIS NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL/ MÊS	DISPONIBILIZAR NA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, MEDICAMENTOS ATUALMENTE DISCUTIDOS E ESTUDADOS PARA TRATAMENTO DE SÍNDROMES GRIPAIS TAIS COMO: AZITROMICINA, IVERMECTINA, DAPIRONA, PARACETAMOL, SALBUTAMOL, PREDNISONA.	GESTÃO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	ATENÇÃO BÁSICA	100%	100%

Tabela 17: Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	3.942.546,93	2.859.385,59	0,00	0,00	0,00	0,00	242.458,77	7.044.391,29
Capital	0,00	3.200,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.190,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	28.620,00	59.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.570,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	109.039,20	23.562,93	0,00	0,00	0,00	0,00	132.602,13
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	138.459,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.459,53
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	1.440.477,20	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441.277,20
Capital	0,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
Total	0,00	3.974.366,93	4.612.191,52	24.362,93	0,00	0,00	0,00	242.458,77	8.853.380,15

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) 15/03/2020

## **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS**

Nas tabelas anteriores verificam-se as ações realizadas, iniciadas ou não realizadas, consonantes com a Programação Anual de Saúde 2020 e o Plano Municipal de Saúde 2018-2021, bem como as metas pactuadas, atingidas ou não atingidas no ano de 2020.

A Tabela 17 traz o Demonstrativo da Programação de 8.853.380,15 em Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte em Saúde para 2020.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

Tabela 18: Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores / Siriri – 2020

Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores / Siriri – 2020					
Nº	Tipo	INDICADOR	Meta 2019	Unidade	Resultado
1	U	A) PARA MUNICÍPIO E REGIÃO COM MENOS DE 100 MIL HABITANTES: NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (DE 30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).	04	N. ABSOLUTO	10
<b>O indicador acima tem como meta o número absoluto máximo de 4 óbitos prematuros por DCNT ao ano. Até o terceiro quadrimestre foram notificados 10 óbitos. Ultrapassamos a meta, mas seguimos atentos para prevenir os óbitos prematuros por DCNT em 2021.</b>					
2	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADOS.	90	%	100
<b>Dos 03 óbitos em mulheres em idade fértil notificados no município, no terceiro quadrimestre foram concluídas todas as investigações.</b>					
3	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA.	93	%	94,23
<b>De todos os óbitos notificados no nosso município, 94,23% tiveram causa básica definida na declaração. Sendo atingida a meta pactuada para o ano.</b>					
4	U	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 U DOSE) E TRÍPLICE VIRAL (1ª DOSE) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA.	100	%	0
<b>Verifica-se que não foi atingido 95% de cobertura em nenhuma das 4 vacinas pactuadas. Diante disso, a gestão optou por novas estratégia em 2021 para o alcance dessa cobertura que é imprescindível.</b>					
5	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO.	85	%	-
<b>Não houve casos de doenças de notificação compulsória no período</b>					
6	U	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES.	90	%	100
<b>De 02 casos diagnosticados em nos ano da coorte os mesmos apresentaram alta.</b>					
7	E	NUMERO DE CASOS AUTOCNES DE MALÁRIA	N/A	N. ABSOLUTO	N/A
<b>Indicador não aplicável ao nosso município.</b>					
8	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE.	01	N. ABSOLUTO	04

No terceiro quadrimestre, tivemos o resultado de 04 caso de sífilis congênita no município. Porém estamos no ano de 2021 estaremos priorizando esses testes realizados em tempo hábil pelas equipes de saúde da família.

9	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.	0	N. ABSOLUTO	0
---	---	---	---	----------------	---

No ano de 2020, não foram notificados novos casos de AIDS em menores de 5 anos.

10	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.	50	%	43,87
----	---	--	----	---	-------

Foram analisadas 43,87% das amostras de água para consumo humano no período não sendo atingida a meta pactuada no período.

11	U	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.	0,60	RAZÃO	0,35
----	---	---	------	-------	------

No período de janeiro a dezembro foram realizados 255 exames citopatológicos cérvico-vaginais em mulheres entre 25 e 64 anos, o que não nos garantiu o atingir da meta pactuada, a pandemia no geral com suas restrições de alguns tipos de atendimentos, também foi fator crucial para não atingir esse indicador.

12	U	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.	0,10	RAZÃO	0,04
----	---	---	------	-------	------

Até o terceiro quadrimestre foram regulados no sistema exames de mamografia apenas 15 exames de mamografias para nossas municípios sendo atingido apenas 0,04 e a meta pactuada 0,10. Estima-se a execução de mais exames no ano de 2021.

13	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR.	66	%	62,62
----	---	--	----	---	-------

O indicador 13 demonstra que 62,62% ou seja 66 dos 111 partos realizados em mulheres residentes em Siriri foram normais. Resultado abaixo da meta estabelecida. Trabalharemos no ano subsequente com mais atividades em educação em saúde para estímulo ao parto normal.

14	U	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS.	21	%	19,63
----	---	--	----	---	-------

A proporção de gravidez na adolescência, não deve ser superior a 21% no nosso município. O resultado demonstra que estamos dentro da meta pactuada.

15	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	1	N. ABSOLUTO	2
----	---	-------------------------------	---	----------------	---

Até o terceiro quadrimestre houveram 02 óbito infantis, o que ultrapassou a meta pactuada para um ano. É importante ressaltar que muitas vezes óbitos infantis decorrem de anomalias congênicas e outras questões que não dependem exclusivamente de deficiência no sistema de saúde.

16	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA.	0	N. ABSOLUTO	0
----	---	--	---	----------------	---

Não houveram óbitos maternos no período.

17	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100	%	100
----	---	--	-----	---	-----

A taxa de cobertura da nossa população pelas Equipes de Atenção Básica corresponde a 100%, em conformidade com a meta pactuada.

18	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (PBF).	86	%	44,61
<b>No ano de 2020 em virtude da pandemia houve apenas acompanhamento de gestantes, em virtude de orientações ministeriais e da secretaria de estado.</b>					
19	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA.	100	%	100
<b>A taxa de cobertura da nossa população pelas Equipes de Saúde Bucal corresponde a 100%, em conformidade com a meta pactuada.</b>					
21	E	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	N/A	%	-
<b>Este indicador não se aplica ao nosso município tendo em vista que não possuímos CAPS.</b>					
22	U	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE .	04	N. ABSOLUTO	02
<b>O indicador 22 corresponde a uma meta anual. Até o terceiro quadrimestre tivemos como resultado o número absoluto 2, sendo a meta não atingida, mais um indicador prejudicado em decorrência da pandemia, pois as visitas dos ACS e ACEs nesse período ficaram restitas.</b>					
23	U	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS.	95	%	100
<b>Foi pactuado 95% no ano de 2020, sendo a meta de 100% atingida no terceiro quadrimestre. Resultado bastante satisfatório, visto que no ano anterior não havia sido atingido.</b>					

FONTES: SISFACTO

#### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Acima expõe-se o rol de indicadores de saúde, cujas premissas norteadoras são pactuadas geralmente no início de cada ano pelo Ministério da Saúde, Conselho Nacional dos Secretários de Saúde (CONASS) e Conselho Nacional das Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS), de onde partem as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores com vistas ao fortalecimento do Planejamento Integrado do Sistema Único de Saúde. No início de 2020 os apoiadores da Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe se reuniram com os secretários municipais de saúde e seus técnicos de planejamento, para apresentação do rol elencado nacionalmente e para pactuação regional/municipal dos indicadores e metas para o ano que se segue. Insta salientar que os resultados podem ser modificados até o encerramento dos casos nos sistemas, os quais ainda serão reavaliados para apuração de possíveis divergências.

## 9- Execução Orçamentária e Financeira

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

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	3.942.546,93	2.859.385,59	0,00	0,00	0,00	0,00	242.458,77	7.044.391,29
Capital	0,00	3.200,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.190,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	28.620,00	59.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.570,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	109.039,20	23.562,93	0,00	0,00	0,00	0,00	132.602,13
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	138.459,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.459,53
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	0,00	1.440.477,20	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441.277,20
Capital	0,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
Total	0,00	3.974.366,93	4.612.191,52	24.362,93	0,00	0,00	0,00	242.458,77	8.853.380,15

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) 15/03/2020

## 9.2 Indicadores financeiros

Tabela 20: Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,10%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,96%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,96%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,23%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	17,32%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	39,20%
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 998,95
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	72,76%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,96%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,87%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,09%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,61%
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,42%

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 16/03/2021

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

Tabela 21: Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.708.500,00	1.708.500,00	2.043.541,71	119,61
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	9.000,00	9.000,00	18.372,82	204,14
IPTU	8.000,00	8.000,00	17.037,87	212,97
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.000,00	1.000,00	1.334,95	133,49
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	38.500,00	38.500,00	44.559,99	115,74
ITBI	38.500,00	38.500,00	44.559,99	115,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.000.000,00	1.000.000,00	656.714,97	65,67
ISS	1.000.000,00	1.000.000,00	656.714,97	65,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	661.000,00	661.000,00	1.323.893,93	200,29
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	14.184.000,00	14.184.000,00	13.672.646,81	96,39
Cota-Parte FPM	7.600.000,00	7.600.000,00	8.112.685,12	106,75
Cota-Parte ITR	8.000,00	8.000,00	10.085,82	126,07
Cota-Parte do IPVA	160.000,00	160.000,00	214.409,99	134,01
Cota-Parte do ICMS	6.400.000,00	6.400.000,00	5.332.872,41	83,33
Cota-Parte do IPI - Exportação	8.000,00	8.000,00	2.593,47	32,42
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	15.892.500,00	15.892.500,00	15.716.188,52	98,89

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	4.210.000,00	4.210.000,00	4.442.266,65	105,52
Provenientes da União	4.110.000,00	4.110.000,00	4.416.183,36	107,45
Provenientes dos Estados	100.000,00	100.000,00	26.083,29	26,08
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	4.210.000,00	4.210.000,00	4.442.266,65	105,52

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	4.931.000,00	3.966.200,00	3.113.720,02	78,51	3.104.834,36	78,28	3.104.834,36	78,28	8.885,66
Despesas Correntes	4.263.000,00	3.960.200,00	3.110.730,02	78,55	3.101.844,36	78,33	3.101.844,36	78,33	8.885,66
Despesas de Capital	668.000,00	6.000,00	2.990,00	49,83	2.990,00	49,83	2.990,00	49,83	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	233.000,00	73.500,00	59.950,00	81,56	59.950,00	81,56	59.950,00	81,56	0,00
Despesas Correntes	123.000,00	73.500,00	59.950,00	81,56	59.950,00	81,56	59.950,00	81,56	0,00
Despesas de Capital	110.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	349.000,00	253.500,00	132.602,13	52,31	132.602,13	52,31	132.602,13	52,31	0,00
Despesas Correntes	349.000,00	253.500,00	132.602,13	52,31	132.602,13	52,31	132.602,13	52,31	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	87.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	64.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	23.000,00	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	108.000,00	221.500,00	138.459,53	62,51	138.459,53	62,51	138.459,53	62,51	0,00
Despesas Correntes	88.000,00	221.500,00	138.459,53	62,51	138.459,53	62,51	138.459,53	62,51	0,00
Despesas de Capital	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	149.000,00	1.563.151,04	1.443.167,20	92,32	1.443.167,20	92,32	1.443.167,20	92,32	0,00
Despesas Correntes	148.500,00	1.559.651,04	1.441.277,20	92,41	1.441.277,20	92,41	1.441.277,20	92,41	0,00
Despesas de Capital	500,00	3.500,00	1.890,00	54,00	1.890,00	54,00	1.890,00	54,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	5.857.000,00	6.100.851,04	4.887.898,88	80,12	4.879.013,22	79,97	4.879.013,22	79,97	8.885,66

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.515.280,00	4.666.880,00	3.967.165,08	85,01	3.945.746,93	84,55	3.877.701,09	83,09	21.418,15
Despesas Correntes	3.488.780,00	4.654.380,00	3.963.965,08	85,17	3.942.546,93	84,71	3.874.501,09	83,24	21.418,15
Despesas de Capital	26.500,00	12.500,00	3.200,00	25,60	3.200,00	25,60	3.200,00	25,60	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	15.000,00	38.000,00	28.620,00	75,32	28.620,00	75,32	28.620,00	75,32	0,00
Despesas Correntes	14.000,00	37.000,00	28.620,00	77,35	28.620,00	77,35	28.620,00	77,35	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	60.000,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	59.000,00	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	20.300,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	19.300,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.650.580,00	4.725.880,00	3.995.785,08	84,55	3.974.366,93	84,10	3.906.321,09	82,66	21.418,15

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	4.210.000,00	4.210.000,00	4.442.266,65	105,52
Provenientes da União	4.110.000,00	4.110.000,00	4.416.183,36	107,45
Provenientes dos Estados	100.000,00	100.000,00	26.083,29	26,08
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	4.210.000,00	4.210.000,00	4.442.266,65	105,52

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.995.785,08	3.974.366,93	3.906.321,09
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	57.818,10	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.995.785,08	3.974.366,93	3.906.321,09
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.357.428,27
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.638.356,81	1.616.938,66	1.548.892,82
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	25,42	25,28	24,85

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.942.546,93	2.859.385,59	0,00	0,00	0,00	0,00	242.458,77	7.044.391,29
	Capital	0,00	3.200,00	2.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.190,00
302 - Assistência Hospitalar Ambulatorial	Corrente	0,00	28.620,00	59.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88.570,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	109.039,20	23.562,93	0,00	0,00	0,00	0,00	132.602,13
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	138.459,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.459,53
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	1.440.477,20	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441.277,20
	Capital	0,00	0,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.890,00
TOTAL		0,00	3.974.366,93	4.612.191,52	24.362,93	0,00	0,00	0,00	242.458,77	8.853.380,15

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 16/03/2021

Demonstrativo das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde					
Despesas	Dotação Atualizada - 2020	Despesa Empenhada - Até o Bimestre	Despesa Liquidada - Até o Bimestre	Despesa Paga - Até o Bimestre	Despesa Orçada - 2021
DESPESAS COM SAÚDE	10.826.731,04	8.883.683,96	8.853.380,15	8.785.334,31	0,00
(-) Transferências a Consórcios		0,00	0,00	0,00	0,00
(+) Despesas Executadas pelo Consórcio por contrato de rateio		0,00	0,00	0,00	0,00
(=) Despesas com saúde efetivamente executadas	10.826.731,04	8.883.683,96	8.853.380,15	8.785.334,31	0,00
(-) DESPESAS EXECUTADAS COM OUTRAS FONTES	6.100.851,04	4.887.898,88	4.879.013,22	4.879.013,22	0,00
(-) Despesas da Fonte: Recursos Ordinários - Fonte Livre	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	5.798.651,04	4.621.077,18	4.612.191,52	4.612.191,52	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	57.000,00	24.362,93	24.362,93	24.362,93	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências de Convênios ou de Contratos de Repasse Vinculados à Saúde	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas da Fonte: Operações de Crédito Vinculadas à Saúde	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas da Fonte: Royalties do Petróleo Vinculados à Saúde (Recursos do Pré-Sal)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas da Fonte: Outros Recursos Vinculados à Saúde	244.200,00	242.458,77	242.458,77	242.458,77	0,00
(=) Despesas da Fonte "Receitas de Impostos e Transferências de Impostos"	4.725.880,00	3.995.785,08	3.974.366,93	3.906.321,09	0,00
(-) Demais despesas não consideradas ASPS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Inativos e Pensionistas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas NÃO ASPS da Fonte Receitas de Impostos e Transferências de Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com disponibilidade de caixa vinculada aos RPs Cancelados	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com recursos vinculados à parcela do percentual mínimo que não foi aplicada em ASPS em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) RPs não processados inscritos no exercício sem disponibilidade financeira (apenas no 6º bimestre)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
(=) Despesas Totais com Ações e Serviços Públicos de Saúde	4.725.880,00	3.995.785,08	3.974.366,93	3.906.321,09	0,00

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 16/03/2021.

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

Tabela 22: Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 41.057,00	R\$ 0,00
<b>CUSTEIO</b>	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 1.487.384,97	R\$ 1.442.367,20
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLITICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 116,39	R\$ 0,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	R\$ 34.650,00
	103015019219A- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 2.076.625,39	R\$ 2.348.751,25
	10301501920E79- EXPANÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	R\$2.800,00	R\$ 0,00
	1030150192E89- APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 484.870,00	R\$ 484.870,00
	1030220158585- ATENÇÃO A SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.436,68	R\$ 0,00

	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 37.803,48	R\$ 59.950,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 52.913,40	R\$ 109.039,20
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.750,00	R\$ 0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 81.793,84	R\$ 138.459,53

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, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

FONTE: FONTE: FNS, Data da consulta: 16/03/2020; SIOPS, Data da consulta: 16/03/2021

Tabela 22: Quadro demonstrativo de recursos advindos da união para enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional- Coronavírus- COVID-19 e despesas decorrentes do enfrentamento da situação de calamidade pública de importância nacional- Coronavírus.

## 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.528.444,97
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	224.560,80
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.753.005,77</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	1.502.157,00	1.502.157,00	1.502.157,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>1.502.157,00</b>	<b>1.502.157,00</b>	<b>1.502.157,00</b>

Gerado em 16/03/2021 09:41:50

FONTE: DIGISUS

Tabela 23: Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional- Coronavírus- COVID-19 e despesas decorrentes do enfrentamento da situação de calamidade pública de importância nacional- Coronavírus.

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 16/03/2021 09:41:49

## 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 16/03/2021 09:41:52

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

Na Tabela 19 está disposto o demonstrativo da despesa orçamentária correspondente às Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (computáveis para o cálculo do mínimo) e às Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas (não computáveis para o cálculo do mínimo), por fonte, subfunção e natureza de despesa em 2020.

Podem-se verificar discriminados na Tabela 20, os indicadores financeiros e os percentuais correspondentes à participação das receitas do município nas despesas com saúde no ano de 2020. Vê-se que a despesa total com Saúde do município, por habitante, correspondeu a R\$ 998,95.

Na Tabela 21, estão detalhadas as receitas correspondentes a Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas, todas não computáveis para o cálculo do percentual mínimo. Para o cálculo do percentual mínimo, consideram-se as receitas totais do município, de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde. Correspondendo ao percentual mínimo de 25,42% em investimentos em saúde, superando os 15% previstos constitucionalmente.

Na Tabela 22 verifica-se o detalhamento das receitas de transferências fundo a fundo e dos valores executados em 2020, por bloco de financiamento na saúde.

Tabela 22: Está demonstrado o quadro de recursos advindos da união para enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional- Coronavírus- COVID-19, assim com as despesas empenhadas e liquidadas de 1.502.157,00.

As tabelas 23 e 24 demonstram a aplicação de recursos próprios e recebimento da secretaria estadual de saúde no enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional- Coronavírus- COVID-19 e despesas decorrentes do enfrentamento da situação de calamidade pública de importância nacional- Coronavírus.

## **10. Auditorias**

Não foram realizadas auditorias no ano de 2020

## **11. Análises e Considerações Gerais**

Estão consolidadas no presente Relatório informações sobre produção de serviços de saúde, bem como informações sobre programação e execução orçamentária de receitas e despesas correspondentes ao ano de 2020. Essa sistematização produz um dos instrumentos necessários para avaliação do nosso trabalho por todos os atores envolvidos na gestão e controle da saúde pública.

Considerando o cumprimento da Programação Anual de Saúde, Siriri conseguiu implementar políticas públicas importantes que elevaram o nível de saúde da população mais especificamente a dos grupos mais vulneráveis, como a implantação do centro de enfrentamento ao Covid, sanitização de espaços públicos e estabelecimento de saúde, distribuição de máscaras e álcool gela para população vulnerável, aquisição de testes rápidos para aumentar a testagem tanto de profissionais quanto de usuários, compra e manutenção de EPIs para as equipes, cobertura de 100% de equipes de atenção básica e saúde bucal, implantação do serviço de urgência e emergência de 12 hs nos finais de semana, dando suporte e evitando o deslocamento dos seus munícipes em tempos de altos índices de contaminação e internações por coronavírus. Entretanto, não podemos esquecer do aumento do número dos casos de sífilis congênita, o crescimento do percentual de partos do tipo cesariana, e o não alcance da meta de proporção de vacinas para crianças menores de 2 anos que constituem alguns pontos negativos no ano de 2020, e ao mesmo tempo, motivadores para a construção do Plano Municipal e programação anual de Saúde em 2021.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Cadastro de toda população nos programas disponibilizados pelo Ministério da saúde para obtenção de 100% do recurso de captação ponderada;
  - Manutenção da Cobertura das equipes de saúde da família e saúde bucal em 100%;
  - Manutenção dos atendimentos e ações multiprofissionais das das categorias profissionais das equipes antes compostas pelo Nasf (nutricionista, fisioterapeuta, assistente social e psicólogo) no âmbito da atenção primária à saúde. Indicador Previne Brasil;
  - Priorizar o alcance de metas do programa Previne Brasil em 100% pelas equipes de saúde municipais;
  - Elaboração de estratégias para aumento da captação de gestantes em tempo oportuno para a prevenção e tratamento de casos detectados de sífilis, evitando assim o nascimento de bebês com sífilis congênita- indicador Previne Brasil;
  - Aumento das ações de educação em saúde com a população e responsabilização profissional pela vacinação de menores de 02 anos de cada equipe de saúde, para o alcance da meta de 100%;- Meta Previne Brasil
  - Fortalecer o programa de Saúde sexual e Planejamento reprodutivo agregando ações de educação em saúde com a temática de estímulo ao parto normal na rede pública e privada de saúde;
  - Implantação do Prontuário Eletrônico do cidadão em todas as equipes da sede;
  - Capacitação das Equipes de Saúde para implantação do Programa de Tabagismo, longo prazo diminuição de casos de mortes por neoplasias relacionadas ao tabaco;
  - Elaboração de Plano Municipal de Vacinação contra o Covid com cobertura de 90% dos grupos prioritários;
- Manutenção dos Centros de atendimento ao Covid enquanto houverem recursos destinados aos mesmos;