

# **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021**

FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SE
<b>Município</b>	SÃO CRISTÓVÃO
<b>Região de Saúde</b>	Aracaju
<b>Área</b>	437,44 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	92.090 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	211 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO CRISTOVAO
<b>Número CNES</b>	2423197
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	13128855000144
<b>Endereço</b>	RUA TOBIAS BARRETO 328
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	079-3261-4372

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCOS ANTONIO DE AZEVEDO SANTANA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES
<b>E-mail secretário(a)</b>	fers.ss@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	79988014711

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

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	05/1997
<b>CNPJ</b>	11.370.658/0001-01
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Fernanda Rodrigues de Santana Goes

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

Data da consulta: 02/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/09/2021

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Aracaju

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARACAJU	174.053	672614	3.864,42
BARRA DOS COQUEIROS	91.101	31439	345,10
DIVINA PASTORA	92.249	5290	57,34
ITAPORANGA D'AJUDA	757.283	35054	46,29
LARANJEIRAS	162.538	30327	186,58
RIACHUELO	78.48	10354	131,93
SANTA ROSA DE LIMA	67.607	3933	58,17
SÃO CRISTÓVÃO	437.437	92090	210,52

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua D, Lote 40 0 Povoado Cabrita -	
<b>E-mail</b>	jzielzcorreia.1965@gmail.com	
<b>Telefone</b>	7988107505	
<b>Nome do Presidente</b>	Jielza Correia Santos	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	14
	<b>Governo</b>	4
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência: 202104

### • Considerações

#### **Análises e Considerações:**

O município de São Cristóvão localiza-se na Região de Saúde de Aracaju com mais sete municípios: Aracaju, Barra dos Coqueiros, Divina Pastora, Itaporanga D'Ajuda, Laranjeiras, Riachuelo e Santa Rosa de Lima. Neste tópico, há a descrição das informações correspondentes ao território, à gestão e regionalização em saúde, também há a identificação das informações sobre o Fundo Municipal e o Conselho Municipal de Saúde (CMS).

É o segundo em extensão territorial e no quantitativo populacional. Possui um Conselho Municipal de Saúde (CMS) criado pela Lei nº 06/1991. De acordo com a Lei 8.142/1990, o CMS é um órgão permanente, colegiado e deliberativo composto de forma paritária por representantes de usuários, governo, trabalhadores e prestadores de serviço, atuando tanto na formulação de estratégias como também no controle da execução da política de saúde.

A eleição dos novos conselheiros do Conselho Municipal de Saúde de São Cristóvão para o biênio 2021-2023 foi realizada em novembro de 2021.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em conformidade à Lei Complementar nº 141/2012, a Secretaria Municipal de Saúde de São Cristóvão/SE apresenta o **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior**, correspondente aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro do ano de 2021.

Este Relatório fornece o panorama das ações e dos serviços executados na política de saúde no quadrimestre, propiciando o acompanhamento e o monitoramento dos mesmos. Apresenta a análise dos dados demográficos e de morbimortalidade, os dados da produção de serviços no Sistema Único de Saúde (SUS), a descrição da rede física prestadora de serviços ao SUS e dos profissionais de saúde, o acompanhamento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS), o resultado dos indicadores de Pactuação Interfederativa (SISPACTO), a execução orçamentária e financeira e a realização de auditoria no período.

O 3º Quadrimestre de 2021 foi marcado pela continuidade das ações da RAS, bem como voltadas à emergência da pandemia e ao progresso da vacinação e pelo aumento das ações de Educação Permanente em Saúde.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3597	3432	7029
5 a 9 anos	3618	3431	7049
10 a 14 anos	3849	3590	7439
15 a 19 anos	3727	3733	7460
20 a 29 anos	8252	8226	16478
30 a 39 anos	7516	7822	15338
40 a 49 anos	5585	6483	12068
50 a 59 anos	4318	4862	9180
60 a 69 anos	2501	3162	5663
70 a 79 anos	950	1450	2400
80 anos e mais	290	699	989
<b>Total</b>	<b>44203</b>	<b>46890</b>	<b>91093</b>

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

Data da consulta: 26/01/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
São Cristóvão	1323	1380	1288

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

Data da consulta: 26/01/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	293	255	288	315	466
II. Neoplasias (tumores)	252	227	207	151	209
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	42	36	55	45	45
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	92	91	79	68	81
V. Transtornos mentais e comportamentais	84	88	74	39	28
VI. Doenças do sistema nervoso	50	42	47	44	44
VII. Doenças do olho e anexos	15	20	13	14	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	5	2	3	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	270	274	261	231	262
X. Doenças do aparelho respiratório	398	382	355	282	229
XI. Doenças do aparelho digestivo	333	295	311	206	220
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	61	82	66	69	63
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	31	33	51	24	30
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	240	299	246	184	171
XV. Gravidez parto e puerpério	1221	1369	1189	1296	1150
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	153	173	135	120	109
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	25	26	42	17	18
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	68	71	54	71	78
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	325	298	289	272	365

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	63	71	53	43	59
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4022</b>	<b>4137</b>	<b>3817</b>	<b>3494</b>	<b>3646</b>

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

Data da consulta: 26/01/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	17	18
II. Neoplasias (tumores)	73	49	67
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	35	35
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	11	14
VI. Doenças do sistema nervoso	10	8	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	122	88	117
X. Doenças do aparelho respiratório	32	34	40
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	21	28
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	4	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	17	20	14
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	27	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	6	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	45	46	31
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	123	100	81
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>555</b>	<b>470</b>	<b>491</b>

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

Data da consulta: 26/01/2022.

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

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

O município de São Cristóvão possui uma estimativa populacional de 91.093 pessoas, sendo 46.890 do sexo feminino (51,47%) e 44.203 do sexo masculino (48,52%). A partir da faixa etária de 30 a 39 anos constata-se a redução da população do sexo masculino, a qual reduz expressivamente a partir dos 70 anos. De maneira geral identifica-se a predominância da população feminina no município.

##### 3.2- Número de nascidos vivos:

Verifica-se que o ano de 2018 concentrou o maior número de nascidos vivos por residência da mãe no município de São Cristóvão. Para fins de análise mais detalhada, a tabela a seguir estratifica o número de nascidos vivos por faixa etária da mãe no período de 2017 a 2019.

No respectivo período constata-se que o maior quantitativo de nascidos vivos concentra-se na faixa etária de 20 a 24 anos de idade; enquanto o menor quantitativo concentra-se na faixa etária de 45 a 49 anos de idade.

FAIXA ETÁRIA	PERÍODO 2017 - 2019
10 a 14 anos	43
15 a 19 anos	640
20 a 24 anos	1.005
25 a 29 anos	979
30 a 34 anos	771
35 a 39 anos	452
40 a 44 anos	98
45 a 49 anos	3
<b>TOTAL</b>	<b>3.991</b>

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC (TABNET) - Data da consulta: 21/09/2021

### 3.3- Morbidade hospitalar de residentes:

No perfil de morbidade de residentes, segundo capítulo CID-10, considera-se o período de 2017 a 2021. Até a finalização deste quadrimestre destacam-se as cinco principais causas de internação entre residentes: gravidez, parto e puerpério (4.124 - 40,19%), doenças do aparelho respiratório (1.108 - 10,80%), algumas doenças infecciosas e parasitárias (1.093 - 10,65%), lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (979 - 9,54%), e doenças do aparelho digestivo (895 - 8,72%).

### 3.4- Mortalidade por grupos de causas:

No perfil de mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10, considera-se o período de 2017 a 2019, o qual apresenta como as cinco principais causas de mortalidade: doenças do aparelho circulatório (327 - 21,56%), causas externas de morbidade e mortalidade (304 - 20,05%), neoplasias (189 - 12,46%), sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte (122 - 8,04%) e doenças endócrinas nutricionais e metabólicas (108 - 7,12%).

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	284.999
Atendimento Individual	70.344
Procedimento	94.196
Atendimento Odontológico	13.837

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	165	4323,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	14	86,70	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>4409,70</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 03/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	12686	1246,95
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 03/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5141	29,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	36894	90987,64	-	-
03 Procedimentos clínicos	170199	528179,19	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	146	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>212380</b>	<b>619196,53</b>	-	-

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

Data da consulta: 03/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3182	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2572	-
<b>Total</b>	<b>5754</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 03/02/2022.

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

#### 4.1. Produção de Atenção Básica

Fonte: Ministério da Saúde - ESUS Atenção Básica.

Data da consulta: 02/02/2022

#### 4.2. Produção de Média e Alta complexidade por Grupo de Procedimentos

TIPO DE PRODUÇÃO	SET/2021	OUT/2021	NOV/2021	DEZ/2021	TOTAL
Atendimento domiciliar	91	107	133	110	441
Atendimento individual	7.747	7.513	8.588	7.966	31.814
Atendimento odontológico individual	1.571	1.372	1.556	1.402	5.901
Atividade coletiva	159	266	228	182	835
Avaliação de elegibilidade e admissão	3	1	0	0	4
Marcadores de consumo alimentar	58	41	23	37	
Procedimentos consolidados	3.506	3.131	1.753	484	159
Procedimentos individualizados	10.709	11.164	12.598	12.010	46.481
Visita domiciliar e territorial	33.655	31.019	29.253	21.800	115.727
<b>TOTAL</b>	<b>57.499</b>	<b>54.614</b>	<b>54.132</b>	<b>43.991</b>	<b>201.362</b>

Grupo de Procedimentos	Quantidade Apresentada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	43	116,1
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	53906	212.967,26
03 Procedimentos clínicos	64566	302.967,54
04 Procedimentos cirúrgicos	434	8.465,29

Total	118.949	524.516,19
-------	---------	------------

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

Data da consulta: 02/02/2022

#### 4.3. Produção por Procedimentos Realizados nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):

##### CAPS JOÃO BEBE ÁGUA:

Procedimentos realizados	Quantidade Apresentada
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	9
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	777
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	235
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	155
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	58
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	52
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	22
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	95
0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	28
0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	21
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	7
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	15
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	9
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	59
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITAL	3
<b>Total</b>	<b>1545</b>

##### CAPS VALTER CORREIA:

Procedimentos realizados	Quantidade Apresentada
0101050054 OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	30
0101050070 SESSÃO DE MEDITAÇÃO	16
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	103
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	10
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	1212
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	208
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	703
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	72
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	176
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	102
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	103
0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	80
0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	13
0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	32
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	1
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	161
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	82
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	27
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITAL	1
<b>Total</b>	<b>3132</b>

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

Data da consulta: 02/02/2022

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Qtd.aprovada	Valor_aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1282	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	988	-

<b>Total</b>	2270	-
--------------	------	---

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

Data de consulta: 15 de fev de 2021

#### **Análises e Considerações:**

No que tange à Atenção Básica identifica-se um total de 201.362 no respectivo quadrimestre, o que representa um aumento da produção em relação ao mesmo período em 2020 (174.469).

Em relação à produção da Média e Alta complexidade também se observa um aumento entre os mesmos períodos, onde no 3º quadrimestre de 2021 obteve-se um total de 118.949 procedimentos e em 2020, no mesmo período, obteve-se um total de 113.508.

A Atenção Psicossocial, no que tange a produção dos CAPS, observa-se um incremento quando comparado ao quadrimestre anterior. No 3º quadrimestre de 2021, somando-se a produção dos dois CAPS, o município apresentou um total de 4.677 procedimentos realizados. No 2º quadrimestre de 2021, o município obteve um total de 4.436 procedimentos realizados.

A Vigilância em Saúde apresentou um total de 2.270 procedimentos realizados no 3º quadrimestre de 2021. No que tange à Vigilância em Saúde também houve um acréscimo de procedimentos em relação à quantidade descrita no RDQA anterior, cujo total foi de 1.910 ações e procedimentos.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	4	0	4
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	20	20
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	2	0	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	2	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>30</b>	<b>38</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	4	0	4
MUNICIPIO	30	0	0	30
FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	1	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIAÇÃO PRIVADA	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>38</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física de saúde prestadora de serviços ao SUS no município é composta por 38 estabelecimentos, sendo 30 sob gestão municipal e 8 sob gestão estadual.

Os estabelecimentos que compõem a rede municipal são:

#### - Unidades Básicas de Saúde (UBS):

Identificadas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) como Centros de Saúde/Unidades Básicas.

No município, há um total de 20 UBS com 24 equipes de saúde da família (ESF), 01 equipe de atenção primária (EAP) e 02 equipe de atenção básica prisional (EAPP), sendo esta inserida no Complexo Penitenciário Dr. Manoel Carvalho Neto (COPEMCAN). Dessa forma, evidencia-se na tabela acima que o CNES contabiliza 20 Centros de Saúde/Unidades Básicas, pois há a inclusão do COPEMCAN onde a EAPP desenvolve suas atividades e em comparação com o quadrimestre anterior, houve também a inclusão de uma Unidade Básica de Saúde, a UBS Bruno Kaique de Souza.

Destaca-se o quantitativo de 08 salas fixas para vacinação nas UBS: Jairo Teixeira, Maria José Soares Figueiroa, Massoud Jalali, Sinval José de Oliveira, Irônia Maria Aragão, Mariano Nascimento, Raimundo Aragão e Tânia Maria; e 16 consultórios odontológicos implantados com 19 equipes de saúde bucal. Dessas 19 equipes, 18 estão atuando nas UBS e uma na equipe de Atenção Primária Prisional. Cabe ressaltar que do quantitativo geral de equipes de saúde bucal, há 18 equipes credenciadas pelo Ministério da Saúde (17 equipes lotadas nas Unidades de Saúde e uma na EAPP) e uma equipe mantida com recursos próprios.

Constata-se neste quadrimestre a continuidade da descentralização de pontos de Regulação no município, com a inserção da UBS Tânia Santos Chagas (antiga denominação de UBS José Antônio de Lima - Povoado Colônia Miranda). Sendo assim, o município possui o total de 11 pontos de regulação nas UBS: Maria José Soares Figueiroa, Massoud Jalali, Mariano Nascimento, Antônio Florêncio de Matos (Tijuquinha), Jairo Teixeira, Sinval José de Oliveira, Alice Freire, Irônia Maria, Raimundo Aragão, Parque Santa Rita e Tânia Santos Chagas, possibilitando à população a maior acessibilidade à marcação de procedimentos no SUS dentro do seu respectivo território.

**- Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):**

Há 02 CAPS no município que ofertam seus serviços nas regiões do Centro Histórico (CAPS Valter Correia) e do Rosa Elze (CAPS João Bebe Água).

**- Laboratório municipal de saúde pública:**

Funciona na UBS Jairo Teixeira de Jesus para apoio às demandas da Vigilância em Saúde.

**- Central de Gestão em Saúde:**

Secretaria Municipal de Saúde (SMS): destaca-se o espaço estratégico e direcionador da gestão da política de saúde municipal.

**- Centro de Especialidades:**

Há dois Centros de Especialidades no Município: Centro de Especialidades "Lurdes Vieira Araújo", localizado no Bairro Rosa Elze, e Centro Especializado em Reabilitação Dr. Raimundo Aragão, localizado no Centro Histórico.

**- Unidade de Urgência 24h:**

Localizada ao lado da Unidade de Saúde Maria José Soares Figueiroa, no bairro Eduardo Gomes.

**- Polo da Academia da Saúde:**

Atualmente, o município possui 02 Polos do Programa Academia da Saúde, os quais foram inaugurados no quadrimestre anterior. Os Polos concentram-se nas regiões do Centro Histórico (Polo Gabriel de Souza Filho) e do Rosa Elze (Polo Sérgio Souza da Rocha Júnior).

**- Central de Abastecimento:**

Refere-se à Central da Rede de Frio de São Cristóvão.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	10	21	110	136
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	1	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	48	20	56	78	7
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: 26/01/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)		0	1	5	13
	Bolsistas (07)		7	9	6	13
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		380	372	359	359
	Intermediados por outra entidade (08)		0	0	1	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)		2	2	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		33	97	165	224

Fontes: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/01/2022.

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

Os dados descritos a seguir foram disponibilizados pela Coordenação de Gestão de Pessoas da Secretaria Municipal de Saúde, os quais foram coletados a partir do sistema Contabilis e de registros da referida Coordenação. Verifica-se na Rede Municipal de Saúde o seguinte panorama até o final do 3º quadrimestre:

- 363 profissionais estatutários;

- 215 profissionais credenciados, sendo 65 por pessoa jurídica e 150 por pessoa física;

- 74 profissionais terceirizados.

- 66 profissionais comissionados;

- 12 profissionais contratados, sendo 6 contratados como Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e 6 contratados como Agente de Combate a Endemias (ACE);

- 10 profissionais requisitados;

- 19 profissionais integrantes do Programa Mais Médicos;

Os profissionais terceirizados são provenientes da Empresa Brasileira de Prestação de Serviços (EMBRAPES), contratada a partir do Pregão Presencial SRP nº 05/2019 com termo de adjudicação publicado no Diário Oficial do Município, dia 11 de dezembro de 2019 (edição nº 931, ano I, página 16), tendo como objeto a "aplicação de mão de obra especializada e dedicada a serviços dentro do Município, na prestação de serviços continuados, incluindo disponibilização de equipamentos/máquinas, com vistas ao atendimento da demanda das Secretarias que compõem a Prefeitura do Município de São Cristóvão, tendo como partícipes Fundo Municipal de Saúde, Serviço Autônomo de Água e Esgoto, Fundo Municipal de Assistência Social, Fundação Municipal de Cultura e Turismo João Bebe Água".

A partir do cenário apresentado, verifica-se um total de **746** profissionais atuantes na política de saúde do município.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - 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 e Especializada no âmbito ambulatorial e hospitalar.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Manter o Acesso à população usuária do SUS a serviços de qualidade, com equidade, e em tempo adequado ao atendimento das suas necessidades no âmbito ambulatorial e hospitalar.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construir, reformar e ampliar Unidades de Saúde através do Programa de Requalificação de UBS	Número de Unidades construídas, reformadas e ampliadas	Número	0	Número	1	7	Número	0
2. Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Básica, com o aumento das equipes de Saúde Bucal, reestruturação e ampliação de Gabinetes Odontológicos	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	55	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Proporção	
3. Implantar Equipes de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Profissionais de Apoio (EMAP)	Número de equipes implantada	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
4. Aumentar o número de Educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	Número de educandos cobertos pelo PSE	Número	12620	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	47.879	Número	
5. Ampliar o número de profissionais médicos na Rede Básica através do Programa Mais Médicos e do Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica (PROVAB)	Número de médicos contemplados pelo Programa Mais Médicos	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	11	Número	
6. Implantar a conectividade de banda larga em todas as Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades de Saúde com a conectividade de banda larga implantada	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	14	Número	
7. Implantar o Prontuário Eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde	Número de Unidades de Saúde com Prontuários implantados	Número	7	Número	19	17	Número	271,43
8. Implantar Equipe de Atenção Básica Prisional (EABp)	Número de equipes implantadas	Número	0	Número	2	1	Número	0
9. Estabelecer uma política de humanização nos serviços de saúde com ações de Educação Permanente	Número de atividades de educação permanentes realizadas	Número	3	Número	1	17	Número	33,33
10. Ampliar o atendimento ambulatorial e hospitalar na Atenção Especializada aos usuários do Sistema Único de Saúde	Número de atendimentos hospitalares e ambulatoriais realizados	Número	1300	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4.164	Número	

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde no território, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de cuidados à pessoa com deficiência e Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com doenças crônicas**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Utilizar mecanismos que propiciem o acesso qualificado e em tempo oportuno em todas as Redes de Atenção**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construir Projeto de Centro de Parto Normal	Projeto de Centro de Parto Normal construído	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Aumentar o número de exames de mamografia bilaterais para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.22	Razão	.16	0,25	Razão	72,73
3. Aumentar o número de exames citopatológicos para rastreamento do câncer de 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 na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.58	Razão	.28	0,40	Razão	48,28
4. Readequação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24 horas no território	Número de UPA readequada	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
5. Ampliar o atendimento através dos Centros de Atenção Psicossocial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM)	Número de equipes implantada	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
7. Implantar Polos do Programa Academia da Saúde	Número de Polos do Programa Academia da Saúde implantados	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
8. Implementar o Centro de Reabilitação Especializado no município	Número de atendimento ampliado no Centro de Reabilitação	Número	1300	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4.164	Número	

**DIRETRIZ Nº 3 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (crianças, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e diversidades na Atenção Básica, nas Redes Temáticas e nas redes de Atenção à Saúde.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir riscos e agravos à saúde com implementação de ações e estratégias em todas as redes de atendimento**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implementar a suplementação de crianças de 06 a 48 meses de idade com sachês de vitaminas e minerais, por meio da Estratégia de Fortalecimento da Alimentação Infantil com Micronutrientes em pó (NUTRISUS), nas creches participantes do Programa Saúde na Escola (PSE)	Percentual de creches atendidas	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Ampliar o percentual de cobertura e monitoramento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	95	Percentual	37,8	95,00	Percentual	39,79
3. Capacitar Profissionais das unidades de Saúde na Atenção Integral à Saúde da Criança e do Adolescente, Saúde do Idoso, Saúde da Mulher e Saúde do Homem.	Percentual de profissionais capacitados nas áreas programáticas	Percentual	20	Percentual	0	80,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 4 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS Municipal.**

**OBJETIVO Nº 4.1 -** Estruturar a assistência farmacêutica do município, com vistas a assegurar à articulação necessária para o acesso aos medicamentos no contexto da garantia da integralidade da atenção no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Farmácia Escola em cooperação técnica com a Universidade Federal de Sergipe, com vistas a um laboratório de práticas em Atenção Farmacêutica.	Farmácia Escola implantada	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Garantir dispensação anual de no mínimo 80% de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) para a população	Percentual de medicamentos dispensados ao ano	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
3. Aperfeiçoar o Sistema de informação na saúde e processos de gestão e logística integradas de medicamentos e insumos para garantir o acesso à medicação com o sistema Hórus implantado nas 03 principais unidades dispensadoras	Número de Unidades com o sistema Hórus implantado	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	
4. Implantar Farmácia Viva no município	Farmácia Viva implantada	Número	1	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a relação inter-federativa e a atuação do Município como Gestor Municipal do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1 -** Fortalecer a gestão municipal do SUS e Contribuir com a gestão compartilhada e participativa da região de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Elaborar 100% dos instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório de Gestão)	Percentual de instrumentos elaborados e enviados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Implantar a Mesa de Negociação Permanente do SUS municipal	Número de reuniões realizadas	Número	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	9	Número	

**DIRETRIZ Nº 6 - Promover a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a despreciação e a democratização das relações de Trabalho.**

**OBJETIVO Nº 6.1 -** Fortalecer a Política de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	Percentual de metas do Plano em execução	Percentual	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	Número de unidades de saúde com preceptorias implantadas para estágios curriculares	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	11	Número	
3. Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	Plano implantado	Número	0	Número	1	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantias de transparência e participação cidadã.**

**OBJETIVO Nº 7.1 -** Fortalecimento do Controle Social no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde	Percentual de conselheiros capacitados	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Implantar a Ouvidoria do Sistema Único de Saúde	Ouvidoria implantada na Secretaria Municipal de Saúde (SMS)	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Realizar a Conferência Municipal de Saúde em 2019	Conferência realizada	Número	0	Número	1	1	Número	0
4. Realizar Eleições para o Conselho Municipal de Saúde em 2019 e em 2021	Número de eleições realizadas	Número	1	Número	2	2	Número	200,00

**DIRETRIZ Nº 8 - Aprimorar o marco regulatório, através de soluções tecnológicas de gestão, voltadas para a eficiência, garantia de acesso e qualidade na atenção à saúde.**

**OBJETIVO Nº 8.1 -** Aprimorar os instrumentos de controle da produção assistencial e avaliação das ações e serviços prestados na área da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atualizar 100% do cadastramento dos beneficiários do Cartão Nacional de Saúde e o registro individualizado no E-SUS	Percentual de cadastramento realizado	Percentual	30	Percentual	85,22	100,00	Percentual	284,07
2. Implantar protocolos para o acesso ao Transporte Sanitário Eletivo.	Percentual de Protocolos implantados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

**DIRETRIZ Nº 9 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio de 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.**

**OBJETIVO Nº 9.1 -** Utilizar mecanismos de vigilância, controle epidemiológico e sanitário para monitorar e reduzir as morbimortalidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 100% a cobertura vacinal de crianças para menores de 2 anos de idade	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	90	Percentual	72,73	90,00	Percentual	80,81
3. Ampliar número de amostras de água analisadas para o parâmetro turbidez, coliforme total e para o residual do agente desinfetante (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado e dióxido de cloro)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	80	Percentual	100	80,00	Percentual	125,00
4. Reduzir e/ou manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	15	Número	7	60	Número	46,67
5. Realizar ações para controle de arboviroses provocadas pelo Aedes aegypti, mantendo ou ampliando o número de ciclos de visitas domiciliares	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
6. Reduzir a zero casos e/ou manter o número de óbitos/ano por leishmaniose visceral.	Número de óbito / ano por leishmaniose visceral	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
7. Alcançar 80% de cobertura na campanha antirrábica canina	Porcentagem de cobertura de vacinação	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
8. Manter 100% dos seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Porcentagem de ações necessárias realizadas pela Vigilância Sanitária	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
9. Alcançar a meta de 70% dos indicadores, pactuados no SISPACTO	Percentual de indicadores alcançados no ano	Percentual	70	Percentual	57,14	70,00	Percentual	81,63

**DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecer as medidas de prevenção, controle e contenção de riscos de danos e de agravos em situações de emergência em saúde pública, integrando todos os níveis de atenção.**

**OBJETIVO Nº 10.1 -** Estabelecer atuação coordenada, no âmbito do município, para minimizar impactos da COVID 19 e potencializar a utilização dos recursos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	Proporção de ações planejadas e monitoradas a cada quadrimestre	Proporção	50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Investigar os óbitos confirmados pela Covid-19.	Proporção de óbitos investigados a cada quadrimestre	Proporção	50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
3. Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	Proporção de ações planejadas e monitoradas a cada quadrimestre	Proporção	50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
4. Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	Proporção de ações planejadas e monitoradas a cada quadrimestre	Proporção	50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Construir, reformar e ampliar Unidades de Saúde através do Programa de Requalificação de UBS	0
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde	0,00
	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	0,00
	Elaborar 100% dos instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório de Gestão)	100,00
	Implantar a Mesa de Negociação Permanente do SUS municipal	
	Implantar a Ouvidoria do Sistema Único de Saúde	
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde em 2019	1
	Realizar Eleições para o Conselho Municipal de Saúde em 2019 e em 2021	2
Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00	
301 - Atenção Básica	Construir, reformar e ampliar Unidades de Saúde através do Programa de Requalificação de UBS	0
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Atualizar 100% do cadastramento dos beneficiários do Cartão Nacional de Saúde e o registro individualizado no E-SUS	85,22
	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	0,00
	Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Básica, com o aumento das equipes de Saúde Bucal, reestruturação e ampliação de Gabinetes Odontológicos	0,00
	Implantar protocolos para o acesso ao Transporte Sanitário Eletivo.	0,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Ampliar o percentual de cobertura e monitoramento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde	37,80
	Capacitar Profissionais das unidades de Saúde na Atenção Integral à Saúde da Criança e do Adolescente, Saúde do Idoso, Saúde da Mulher e Saúde do Homem.	0,00
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
	Aumentar o número de Educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE)	
	Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00
	Ampliar o número de profissionais médicos na Rede Básica através do Programa Mais Médicos e do Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica (PROVAB)	
	Implantar a conectividade de banda larga em todas as Unidades Básicas de Saúde	
	Implantar o Prontuário Eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde	19
	Implantar Polos do Programa Academia da Saúde	
	Implantar Equipe de Atenção Básica Prisional (EABp)	2
Estabelecer uma política de humanização nos serviços de saúde com ações de Educação Permanente	1	
Alcançar a meta de 70% dos indicadores, pactuados no SISPACTO	57,14	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Construir Projeto de Centro de Parto Normal	1
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	0,00
	Aumentar o número de exames de mamografia bilaterais para rastreamento do câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos	0,16
	Implantar protocolos para o acesso ao Transporte Sanitário Eletivo.	0,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Implantar Equipes de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Profissionais de Apoio (EMAP)	
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
Aumentar o número de exames citopatológicos para rastreamento do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,28	

	Readequação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24 horas no território	
	Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00
	Ampliar o atendimento através dos Centros de Atenção Psicossocial	100,00
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM)	
	Implementar o Centro de Reabilitação Especializado no município	
	Ampliar o atendimento ambulatorial e hospitalar na Atenção Especializada aos usuários do Sistema Único de Saúde	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar a Farmácia Escola em cooperação técnica com a Universidade Federal de Sergipe, com vistas a um laboratório de práticas em Atenção Farmacêutica.	0
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	0,00
	Garantir dispensação anual de no mínimo 80% de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) para a população	0,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Aperfeiçoar o Sistema de informação na saúde e processos de gestão e logística integradas de medicamentos e insumos para garantir o acesso à medicação com o sistema Hórus implantado nas 03 principais unidades dispensadoras	
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
	Implantar Farmácia Viva no município	0
	Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	50,00
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00
	Realizar ações para controle de arboviroses provocadas pelo Aedes aegypti, mantendo ou ampliando o número de ciclos de visitas domiciliares	
	Reduzir a zero casos e/ou manter o número de óbitos/ano por leishmaniose visceral.	1
	Alcançar 80% de cobertura na campanha antirrábica canina	80,00
	Manter 100% dos seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando Plano Municipal de Educação Permanente.	50,00
	Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.	0,00
	Ampliar para 100% a cobertura vacinal de crianças para menores de 2 anos de idade	0,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	
	Investigar os óbitos confirmados pela Covid-19.	0,00
	Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de Hanseníase	72,73
	Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS)	1
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	0,00
	Ampliar número de amostras de água analisadas para o parâmetro turbidez, coliforme total e para o residual do agente desinfetante (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado e dióxido de cloro)	100,00
	Reduzir e/ou manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	7
	Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município	0,00
	Alcançar a meta de 70% dos indicadores, pactuados no SISPACTO	57,14
306 - Alimentação e Nutrição	Implementar a suplementação de crianças de 06 a 48 meses de idade com sachês de vitaminas e minerais, por meio da Estratégia de Fortalecimento da Alimentação Infantil com Micronutrientes em pó (NUTRISUS), nas creches participantes do Programa Saúde na Escola (PSE)	100,00
	Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	30.022,40	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	200,00	33.222,40
	Capital	N/A	4.176,47	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.176,47
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.453.563,12	13.307.034,11	N/A	N/A	N/A	N/A	1.500,00	18.762.097,23
	Capital	N/A	11.828,81	2.941.777,82	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00	2.954.606,63
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.529.678,49	3.108.673,42	N/A	N/A	N/A	N/A	700,00	7.639.051,91
	Capital	N/A	52.678,91	244.815,23	N/A	N/A	N/A	N/A	700,00	298.194,14
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	218.507,83	1.543.886,84	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.763.494,67
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.320.467,60	474.153,42	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.794.621,02
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.980.701,40	711.230,14	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.691.931,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 26/01/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme o artigo 4º da Portaria nº 2.135/2013 a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento responsável por operacionalizar as intenções expressas no Plano de Saúde com o objetivo de anualizar as metas do mesmo e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

A PAS do município de São Cristóvão possui 10 Diretrizes, sendo a última incluída em 2020 a partir da exigência do Ministério da Saúde através da Nota Técnica nº 7/2020-CGFIP/DGIP/SE/MS, a qual relatou a necessidade de ajuste do Plano de Saúde (PS) ou na Programação Anual de Saúde (PAS) para inclusão das metas ou das ações decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID-19. No rol das Diretrizes, há 49 metas, distribuídas em 07 subfunções da saúde: Administração Geral (122), Atenção Básica (301), Assistência Hospitalar e Ambulatorial (302), Suporte Profilático e Terapêutico (303), Vigilância Sanitária (304), Vigilância Epidemiológica (305) e Alimentação e Nutrição (306).

Sinaliza-se que algumas metas integram mais de uma subfunção, destacando a articulação das ações e serviços em saúde. As análises e considerações deste tópico estão formuladas por subfunção, sendo assim as metas duplicadas serão justificadas na primeira subfunção que integrar e não serão repetidas na subfunção seguinte.

Alguns indicadores descritos nesta Programação também compõem a Pactuação Interfederativa (SISPACTO) 2017-2021. Nesse sentido, a análise desses indicadores será mais detalhada no tópico específico deste Relatório destinado a essa finalidade.

### 1- ADMINISTRAÇÃO GERAL (122):

#### 1.1- Meta: Elaborar 100% dos instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatório de Gestão):

Compreendem os instrumentos de gestão do ano de 2021: a Programação Anual de Saúde, os três Relatórios Quadrimestrais, o Relatório Anual de Gestão e o Plano Municipal de Saúde.

Neste quadrimestre houve a elaboração do Plano Municipal de Saúde que compreende o período de 2022 a 2025 e do 3º RDQA, referente aos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro.

A elaboração do Plano Municipal de Saúde foi iniciado no mês de outubro entre as Referências Técnicas de Instrumentos de Gestão e de Educação Permanente em Saúde. Ao longo dos meses, contou-se não somente com a participação das demais coordenações da gestão municipal em saúde, mas também foram priorizadas atividades descentralizadoras da participação da comunidade na elaboração do plano.

A partir de estratégias participativas, aproximadamente 700 pessoas (gestão, trabalhadores e comunidade) participaram da construção de elaboração do Plano, o que destaca o caráter participativo deste Plano Municipal de Saúde 2022-2025. Como estratégias participativas foram utilizadas: consulta pública online, oficinas presenciais com a comunidade em cada macrorregião, seminário com profissionais da assistência à saúde e da gestão em saúde, além de oficina com a comunidade geral realizada em dezembro na Universidade Federal de Sergipe.

Destaca-se que essa fase de levantamento de propostas foi iniciada no mês de novembro e finalizada no mês de dezembro.

#### 1.2- Meta: Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde:

Foi elaborado cronograma de atividades para fortalecimento das ações de controle social. Discutiu-se em reunião e foi aprovado pela Comissão de Educação Permanente do Conselho Municipal de Saúde (CMS). Esse cronograma sinalizou todas as atividades do CMS ao longo do ano de 2021.

De acordo com a Referência Técnica de Educação Permanente em Saúde, não houve capacitação dos conselheiros municipais de saúde no 3º quadrimestre. Contudo, destaca-se atividades de controle social realizadas pelos conselheiros em conjunto com a Coordenação da Educação Permanente em Saúde:

### SETEMBRO

#### Roda de Conversa ¿Fortalece SUS¿

02 Rodas de Conversa intitulada Fortalece SUS, realizada com líderes comunitários, conselheiros municipais de saúde e Coordenação da EPS com o objetivo de realizar a formação política enquanto uma estratégia fortalecimento do SUS de São Cristóvão através da participação social. A atividade foi realizada na associação de moradores do conj Lauro Rocha, e Pastoral do Rosa Elze de São Cristóvão. Público-alvo: Líderes comunitários, usuários do SUS Carga-horária: 04h Facilitadores:Coordenadora da Educação Permanente em Saúde/Conselheiros Municipais de Saúde. N O DE PARTICIPANTES: 10

### OUTUBRO

#### Roda de Conversa ¿Fortalece SUS¿

01 Roda de Conversa intitulada Fortalece SUS, realizada com líderes comunitários, conselheiros municipais de saúde, Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Coordenação da EPS com o objetivo de realizar a formação política enquanto uma estratégia fortalecimento do SUS de São Cristóvão através da participação social. A atividade foi realizada no Sindicato de Trabalhadores Rurais de São Cristóvão.

Nº de participantes: 11

#### 1.3- Ampliar o acesso dos trabalhadores e profissionais da saúde à Educação Permanente e ao aprimoramento da qualificação em serviço, elaborando e implantando o Plano Municipal de Educação Permanente:

Nesse quadrimestre foram realizadas oficinas com profissionais das unidades básicas de saúde do município com o intuito de identificar as necessidades de educação permanente desses profissionais. Esse levantamento de necessidade percebidas foi planejado e realizado pela Referência de Educação Permanente em conjunto com uma Residente do Programa Saúde da Família da UFS. Foram realizadas 16 oficinas com as 19 equipes de saúde da família. Tal atividade também será realizada em outros serviços de saúde.

Essa atividade de identificação de demandas de qualificação dos profissionais demarca um passo importante para a elaboração do Plano Municipal de Educação Permanente, a ser construído de maneira participativa e direcionada, contudo, o mesmo ainda não foi finalizado.

Além disso, foram realizadas as atividades de qualificação do processo de trabalho descritas a seguir:

## **SETEMBRO**

### ***;Roda de Conversa ;Protocolos utilizados pelo Serviço Social;***

A atividade foi realizada com o intuito de discutir e construir os protocolos utilizados pelo serviço social: dispensação de insumos para insulino-dependentes, e de dispensação de fraldas. Facilitadora: Referência Técnica em Serviço Social da SMS;

Carga Horária: 04h;

Público-alvo: Assistentes Sociais da APS.

Nº de participantes: 04

### ***Capacitação em Saúde do Trabalhador***

A atividade aconteceu no dia 09 de setembro tendo como intuito apresentar a equipe técnica do CEREST e o Apoiador Institucional do Município de São Cristóvão, objetivando qualificar o registro de notificações em saúde do trabalhador.

Público-alvo: Responsáveis Técnicas dos serviços, Coordenações da Vigilância em Saúde e APS. Carga-horária: 04h

Facilitadores: Técnicos do Centro de Regional de Referência em Saúde do Trabalhador.

Nº de participantes: 21

### ***Qualificação em Supervisão do PIESF***

A atividade aconteceu no dia 10 de setembro tendo como intuito orientar os supervisores dos alunos do Programa de Integração em Saúde da Família (PIESF) da UNIT.

Público-alvo: Profissionais que exerceriam a função de supervisor do PIESF

Carga-horária: 04h

Facilitadores: Coordenação de EPS, Professor do PIESF

Nº de participantes: 05

### ***Qualificação em Educação Permanente em Saúde***

Aconteceu um ciclo mensal de atividades com as equipes da APS, com o objetivo de apresentar a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e sua interface municipal.

Público-alvo: profissionais que atuam nas UBS/USF do município.

Carga-horária: 04h

Facilitadores: Coordenação da EPS

Nº de participantes: 114

UBS: Maria José Soares Figueroa, Raimundo Aragão, Sinval José de Oliveira, Irônia Maria Aragão, Jairo Teixeira de Jesus, Alice Freire, Massoud Jalali.

### ***Curso de Atualização em Manejo da Hanseníase***

O curso teve como objetivo atualizar o manejo da hanseníase (reconhecimento precoce, diagnóstico, notificação e tratamento) na APS do município, e instituir o protocolo de manejo de Hanseníase na APS. Aconteceu nos dias 17 e 24 de setembro.

Carga horária: 08h Público-alvo: Médico, enfermeiro e dentista da APS

Facilitadoras: Coordenadora da VE, Residente Multiprofissional em Saúde da Família e Referência Técnica em Hanseníase.

UBS participantes: Manoel Juvino, Tânia Santos Chagas, Sinval José de Oliveira, Unidade de Saúde Prisional COPEMCAN, Massoud Jalali, Maria José Soares Figueroa, Mariano do Nascimento, Luiz Alves e Parque Santa Rita.

Nº de participantes: 45

## **OUTUBRO**

### ***;Oficina Desmistificando o e-SUS/PEC;***

A Oficina teve como eixo temático a qualificação registro dos dados na APS, e a informatização da APS enquanto um tema a ser trabalhado.

Carga horária: 16h, distribuídas em 04h de teorização sobre o uso do prontuário eletrônico na APS, 04h de simulação realística do fluxo de registro, monitoramento e atendimento do usuário utilizando a ferramenta e-SUS/PEC, e 08h de atividades práticas.

Facilitadores: Coordenação da Educação Permanente em Saúde, Referência Técnica de Tecnologia da Informação, Coordenação de Sistemas de Informação.

Público-alvo: Recepcionista, equipe de enfermagem, ACS, médico e gerente da UBS.

UBS participantes: Parque Santa Rita, Alice Freire e Tânia Santos Chagas.

Nº de participantes: 94

### ***Curso de Atualização em Manejo da Hanseníase***

O curso teve como objetivo atualizar o manejo da hanseníase (reconhecimento precoce, diagnóstico, notificação e tratamento) na APS do município, e instituir o protocolo de manejo de Hanseníase na APS. Aconteceu nos dias 01 e 07 de outubro.

Carga horária: 08h

Público-alvo: Médico, enfermeiro e dentista da APS Facilitadoras: Coordenadora da VE, Residente Multiprofissional em Saúde da Família e Referência Técnica em Hanseníase.

UBS participantes: Raimundo Aragão, Jairo Teixeira de Jesus, Alice Freire, Antônio Florêncio de Matos, Massoud Jalali, Maria José Soares Figueroa, José Macário

## **NOVEMBRO**

### ***;Oficina Desmistificando o e-SUS/PEC;***

A Oficina teve como eixo temático a qualificação registro dos dados na APS, e a informatização da APS enquanto um tema a ser trabalhado.

Carga horária: 16h, distribuídas em 04h de teorização sobre o uso do prontuário eletrônico na APS, 04h de simulação realística do fluxo de registro, monitoramento e atendimento do usuário utilizando a ferramenta e-SUS/PEC, e 08h de atividades práticas.

Facilitadores: Coordenação da Educação Permanente em Saúde, Referência Técnica de Tecnologia da Informação, Coordenação de Sistemas de Informação.

Público-alvo: Recepcionista, equipe de enfermagem, ACS, médico e gerente da UBS.

UBS participantes: José Macário, Maria Luiza do Nascimento, Sinval José de Oliveira, Luiz Alves, Manoel Juvino.

#### 1.4- Implantar a Mesa de Negociação Permanente do SUS Municipal:

Tal como o quadrimestre anterior, entre setembro e dezembro também foram realizadas duas reuniões com representantes por categoria, dentre os sindicatos participantes estavam: Sindicatos dos enfermeiros, dentistas, trabalhadores da saúde, psicólogos e assistentes sociais.

#### 1.5- Implantar a Ouvidoria do Sistema Único de Saúde:

A Ouvidoria do Sistema Único de Saúde está implantada no município desde o 2º quadrimestre de 2019, proporcionando um canal exclusivo de acesso à população para denúncias, reclamações, sugestões e elogios sobre os serviços e atendimentos disponibilizados na política de saúde municipal.

#### 1.6- Implantar as preceptorias através de Termo de Cooperação Técnica com a Universidade Federal de Sergipe (UFS) para acompanhamento de estágios curriculares na área de saúde:

No que se refere à Integração ensino-serviço-comunidade, destaca-se o quantitativo de alunos em atividades acadêmicas por Instituições de ensino:

INSTITUIÇÃO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
<b>Universidade Federal de Sergipe</b>	54 alunos em estágios acadêmicos dos departamentos de Fonoaudiologia e de Psicologia	54 alunos em estágios acadêmicos dos departamentos de Fonoaudiologia e de Psicologia	54 alunos em estágios acadêmicos dos departamentos de Fonoaudiologia e de Psicologia	54 alunos em estágios acadêmicos dos departamentos de Fonoaudiologia e de Psicologia
	7 profissionais do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família	7 profissionais do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família	7 profissionais do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família	7 profissionais do Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família
	44 alunos do departamento de Enfermagem em aulas práticas	86 alunos do departamento de Enfermagem em aulas práticas	66 alunos em aulas práticas do departamento de Enfermagem em aulas práticas	44 alunos em aulas práticas do departamento de Enfermagem em aulas práticas
<b>Faculdade São Luiz de França</b>	09 alunos do departamento de Nutrição	09 alunos do departamento de Nutrição	-	
<b>Universidade Tiradentes</b>	26 alunos dos departamentos de Psicologia, de Serviço Social e de Enfermagem	26 alunos dos departamentos de Psicologia, de Serviço Social e de Enfermagem	21 alunos dos departamentos de Psicologia, de Serviço Social e de Enfermagem	19 alunos dos departamentos de Psicologia, de Serviço Social e de Enfermagem
		15 alunos do departamento de Medicina em aulas práticas		
<b>Universidade Paulista</b>	01 aluno do departamento de Serviço Social	01 aluno do departamento de Serviço Social	01 aluno do departamento de Serviço Social	01 aluno do departamento de Serviço Social
<b>UNIRB</b>	-	-	01 aluno do departamento de Farmácia	02 alunos do departamento de Farmácia
<b>TOTAL</b>	141 acadêmicos	198 acadêmicos	150 acadêmicos	127 acadêmicos

Somando-se às atividades descritas acima, no mês de novembro foram emitidas anuências para os seguintes projetos:

- Projeto de pesquisa e extensão intitulado  $\zeta$  Determinantes da não adesão ao tratamento medicamentoso da hipertensão arterial na APS  $\zeta$  sob orientação do Docente Mário Adriano dos Santos do Departamento de Medicina da UFS.

- Projeto de pesquisa e extensão intitulado  $\zeta$  A mobilidade Urbana e o direito à cidade frente à pandemia da COVID-19: O caso da Zona Norte de Aracaju-SE.  $\zeta$  sob orientação da Docente Débora de Barros do departamento de Arquitetura e Urbanismo da Universidade Federal de Alagoas.

Projeto de pesquisa e extensão intitulado  $\zeta$  A pandemia na Região Metropolitana de Aracaju: desigualdades socioespaciais e padrão de disseminação da COVID-19.  $\zeta$  sob orientação da Docente Sarah Lúcia Alves do departamento de Arquitetura e Urbanismo da UFS.

#### 1.7- Implantar o Plano de Cargos, Carreira e Salários (PCCS):

Em Novembro, o Projeto de Lei Complementar nº 62/2021, que institui o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) dos funcionários da Saúde vinculados ao Sistema Único de Saúde (SUS) do município de São Cristóvão, foi sancionado.

#### 1.8- Realizar a Conferência Municipal de Saúde em 2019:

A Conferência foi realizada no 1º quadrimestre de 2019.

#### 1.9- Realizar Eleições para o Conselho Municipal de Saúde em 2019 e em 2021:

Em setembro houve a eleição da composição da Comissão da Eleição do Conselho Municipal de Saúde (Resolução nº 010, de 22 de setembro de 2021).

Em outubro foi lançado o edital de convocação para a eleição do Conselho Municipal de Saúde em diário oficial. Em novembro o edital foi reaberto com novo período de inscrição devido ao baixo número de inscrições e nesse mesmo mês foi publicado o resultado final da eleição dos conselheiros municipais de saúde no biênio 2021-2023.

Com a nova eleição o conselho será representado entre 2021 e 2023 pelos seguintes representantes:

Seguimento Usuário

1. Centro de Promoção de Desenvolvimento Sustentável Oxogum Ladê
2. Associação de Cooperação Carlos Lamarca II
3. Movimento Popular de Saúde  $\zeta$  MOPS / Sergipe
4. Sindicato dos Trabalhadores Rurais de São Cristóvão  $\zeta$  SE

5. Instituto EcoVida
6. Federação das Associações de Aposentados Pensionistas e Idosos do Estado
7. Instituto Vó Cidália e Jesus o Pão da Vida
8. Associação Lar Esmeralda
9. Associação dos Trabalhadores Rurais e Afins do Emília Maria - ATRAEM
10. Instituição ASUV e Ação Social Unidos Venceremos
11. Ação Popular e Cidadania João Bebe Água (ACIOBA)
12. Movimento Negro Unificado e MNU / Secção Sergipe
13. Associação de Pequenos e Pequenas Produtores Rurais da Ocupação da Cabrita

Seguimento Prestador de Serviço

1. Hospital Nosso Senhor dos Passos

## 2- ATENÇÃO BÁSICA (301):

### 2.1- Construir, reformar e ampliar Unidades de Saúde através do Programa de Requalificação de UBS:

Em Outubro, a Unidade Básica de Saúde Bruno Kaique Souza Santos foi inaugurada no bairro Madre Paulina.

### 2.2- Atualizar 100% do cadastramento dos beneficiários do Cartão Nacional de Saúde e o registro individualizado no E-SUS:

Segundo o Relatório de Cadastro Individual do ESUS, o município apresenta até a finalização deste 3º quadrimestre um total de 77.634 cidadãos ativos, o que representa uma taxa de 85,22% segundo a estimativa no município de 91.093 habitantes. Destes, 46,55% são do sexo masculino e 53,45% são do sexo feminino.

Comparando com o quadrimestre anterior desse mesmo ano, obtivemos um aumento de 2,29% de cidadãos cadastrados. Em relação ao mesmo período de 2020, percebe-se um total de 69.741 cidadãos cadastrados, ou seja, 76,56% segundo a mesma estimativa, representando uma taxa menor que a atual.

### 2.3- Ampliar o acesso à atenção odontológica na Atenção Básica, com o aumento das equipes de Saúde Bucal, reestruturação e ampliação de Gabinetes Odontológicos:

Foram realizados 5901 atendimentos odontológicos no atual quadrimestre.

### 2.5- Implementar a suplementação de crianças de 06 a 48 meses de idade com sachês de vitaminas e minerais, por meio da Estratégia de Fortalecimento da Alimentação Infantil com Micronutrientes em pó (NUTRISUS), nas creches participantes do Programa Saúde na Escola (PSE):

No que tange a suplementação da vitamina A foram 638 crianças de 6 a 11 meses suplementadas e 1.162 crianças de 12 a 59 meses suplementadas com a primeira dose, e 86 com a segunda dose.

Destaca-se a realização de suplementação de 90 gestantes com sulfato ferroso e 70 gestantes com ácido fólico.

### 2.6- Aumentar o número de exames citopatológicos para rastreamento do câncer de colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos:

Segundo levantamento municipal, no 3º quadrimestre de 2021 foram realizados 2.441 exames citopatológicos para rastreamento do câncer do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.

De acordo com o SISPACTO, o município atingiu a razão de 0,23 em exames citopatológicos realizados no 3º quadrimestre.

Destaca-se o aumento do número de exames citopatológicos realizados a partir de outubro, com um total de 314 procedimentos realizados, evidenciando o resultado positivo do Curso de Saúde da Mulher ofertado para os profissionais de saúde nos meses de julho e agosto de 2021 e das ações temáticas no mês de conscientização da prevenção do câncer de mama e de colo do útero.

### 2.7- Ampliar o percentual de cobertura e monitoramento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde:

No 3º quadrimestre o município atingiu 37,80% de cobertura das condicionalidades do Programa Bolsa Família, segundo registro no SISPACTO.

### 2.8- Aumentar o número de Educandos cobertos pelo Programa Saúde na Escola (PSE):

Para 2021, o número de educandos cobertos pelo PSE foi 15.377 correspondente a 45 escolas pactuadas, sendo 38 prioritárias.

Destaca-se a cont

### 2.9- Capacitar profissionais das unidades de Saúde na Atenção Integral à Saúde da Criança e do Adolescente, Saúde do Idoso, Saúde da Mulher e Saúde do Homem:

Não houve realização de capacitações específicas voltadas para essas populações, contudo destaca-se o direcionamento de outras atividades de qualificação descritas na meta 1.3 da PAS.

### 2.10- Ampliar o número de profissionais médicos na Rede Básica através do Programa Mais Médicos e do programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica (PROVAB):

O 3º quadrimestre foi finalizado com o total de 19 profissionais integrantes do Programa Mais Médicos.

### 2.11- Implantar a conectividade de banda larga em todas as Unidades Básicas de Saúde:

Até a finalização desse quadrimestre, a internet foi implantada em todas as Unidades Básicas de Saúde, com a exceção da UBS José Macário de Santana.

### 2.12- Implantar o Prontuário Eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde:

O Prontuário Eletrônico foi implantado em todas as UBS do município, atingindo a meta pactuada.

### 2.13 - Implantar Polos do Programa Academia da Saúde:

Inaugurados em junho, os dois Polos do Programa no bairro Lourival Batista e Rosa Maria continuam em funcionamento presencial, proporcionando espaços para a prática de atividade física e de lazer para a comunidade das regiões.

A partir da implantação dos Polos, constitui-se um grupo para direcionar as atividades realizadas nesses espaços, formado pelos profissionais de educação física, os profissionais residentes em Saúde da Família, a Coordenação de Promoção à Saúde e a Referência Técnica de Educação Permanente em Saúde.

Foram realizadas atividades de Educação em Serviço com os profissionais dos pólos com o objetivo de qualificar o processo de trabalho dos mesmos e a atenção à saúde dos participantes desses espaços.

As ações realizadas pelo Programa também são integradas a outros serviços da Rede, em especial com as UBS de Referência, Raimundo Aragão e Mariano Nascimento. Em 2021, no polo Gabriel de Souza Filho, foram realizadas 118 atividades coletivas e 283 atividades no Polo Sergio Souza Junior. Dentre essas atividades podemos destacar práticas corporais, educação em saúde, mobilização comunitária em prol de resolução de problemas percebidos na comunidade. Deve-se salientar que essas atividades são desenvolvidas com um público variado.

#### 2.14- Implantar Equipe de Atenção Primária Prisional (EAPP):

A primeira equipe foi implantada no 2º quadrimestre de 2020 e desenvolve a atuação no Complexo Penitenciário Dr. Manoel Carvalho Neto (COPEMCAN), composta por: médico clínico geral, médico especialista em saúde mental, psicóloga, enfermeira, técnica de enfermagem, duas assistentes sociais, odontólogo e auxiliar de saúde bucal. Em outubro de 2021, houve o acolhimento de novos profissionais que formaram a segunda equipe de atenção primária prisional. Estando atualmente com quadro de profissionais incompleto, essa nova equipe continua sendo custeada com recursos próprios do município e é composta por médico clínico geral, psicólogo, duas enfermeiras, uma assistente social e uma técnica de enfermagem.

#### 2.15- Estabelecer uma política de humanização nos serviços de saúde com ações de Educação Permanente:

Destaca-se a realização da Oficina voltada à Política de Humanização na Atenção Primária, **Oficina Projeto HumanizAPS**, no mês de novembro do corrente ano, que teve como tema a **Humanização desde a Recepção** e objetivou trabalhar a Política Nacional de Humanização do SUS com os recepcionistas dos serviços da APS e melhorar o acolhimento na APS. A atividade contou com 01 hora de exposição dos sentimentos dos trabalhadores da recepção em relação aos desafios de estar na recepção do SUS; 02h de exposição dialogada e 01h de simulação realística sobre o acolhimento e direcionamento do usuário na UBS.

Carga-horária: 04h

Público-alvo: recepcionistas da APS

Facilitadoras: Coordenação dos Sistemas de Regulação, Coordenação da Educação Permanente em Saúde.

Nº de participantes: 22

#### 2.16- Alcançar a meta de 70% dos indicadores pactuados no SISPACTO:

Neste quadrimestre, o município obteve a proporção de 57,14% das metas pactuadas para o ano de 2021.

### 3. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (302):

#### 3.1- Construir Projeto de Centro de Parto Normal:

Não houve a construção do Projeto para Centro de Parto Normal.

#### 3.2- Aumentar o número de exames de mamografias bilaterais para rastreamento do câncer de colo de útero em mulheres de 50 a 69 anos:

O município obteve uma razão de 0,16 no 3º quadrimestre de 2021, resultado maior que o quadrimestre anterior (0,10) e que o mesmo período no ano anterior (0,05).

#### 3.3- Implantar protocolos para o acesso ao Transporte Sanitário Eletivo:

A elaboração do protocolo para o Transporte Sanitário foi finalizado no mês de dezembro de 2021. Porém, o mesmo ainda não foi implantado no município.

#### 3.4- Implantar Equipes de Atenção Domiciliar (EMAD) e Equipes Profissionais de Apoio (EMAP):

Ambas EMAD, e EMAP foram implantadas no 1º quadrimestre de 2020.

De acordo com os relatórios de atendimento domiciliar realizados por ambas equipes, registrados no E-SUS, referente ao 3º quadrimestre:

-A EMAD realizou 268 atendimentos domiciliares, sendo 175 direcionados às mulheres e 93 aos homens, todos os usuários atendidos com mais de 60 anos de idade; Dentre os 182 procedimentos específicos descritos, 123 foram voltados ao tratamento em reabilitação. No que tange aos procedimentos do SIGTAP, foram registrados 1103 procedimentos, em sua maioria direcionados à aferição de pressão arterial, glicemia capilar e temperatura. E, das 268 condutas/desfechos registrados, 265 resultaram na permanência dos atendimentos e 3 em óbitos;

- A EMAP realizou 173 atendimentos majoritariamente domiciliares, 108 atendimentos voltados ao público feminino e 65 ao público masculino, todos com mais de 60 anos também; Dentre os 125 procedimentos descritos, 121 foram voltados ao tratamento em reabilitação e 4 à terapia fonoaudiológica individual. No que tange aos procedimentos dos SIGTAP, foram 173 procedimentos realizados, majoritariamente voltados ao atendimento individual em psicoterapia.

#### 3.5- Readequação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA) 24 horas no território:

A respectiva meta permanece conforme o quadrimestre anterior. Foi realizada a elaboração de projetos complementares, encontrando-se em análise pelos órgãos competentes.

#### 3.6- Ampliar o atendimento através dos Centros de Atenção Psicossocial:

O município obteve 100% de ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica. Dessa forma, alcançou a meta estabelecida nesta Programação.

Registrou-se um total de 4.677 atendimentos realizados nos dois CAPS do município, sendo 1.545 no CAPS João Bebe água e 3.132 atendimentos realizados no CAPS Valter Correia. Em ambos CAPS o procedimento com mais procedimentos registrado foi o atendimento individual de paciente em CAPS.

Procedimentos realizados no CAPS II João Bebe Água	Quantidade Apresentada
0214010090 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	9
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	777
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	235
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	155
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	58
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	52
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	22
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	95
0301080275 PRÁTICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	28
0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	21
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	7
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	15
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	9
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	59
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITAL	3
Total	1545

Procedimentos realizados no CAPS I Valter Correia	Quantidade Apresentada
0101050054 OFICINA DE MASSAGEM/ AUTO-MASSAGEM	30
0101050070 SESSAO DE MEDITAÇÃO	16
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	103
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	10
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	1212
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	208
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	703
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	72
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	176
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	102
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	103
0301080275 PRATICAS CORPORAIS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	80
0301080283 PRÁTICAS EXPRESSIVAS E COMUNICATIVAS EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	13
0301080291 ATENÇÃO AS SITUAÇÕES DE CRISE	32
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	1
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	161
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	82
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	27
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITAL	1
<b>Total</b>	<b>3132</b>

### 3.7- Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental (EMAESM):

Meta alcançada no ano final do ano de 2019. A EMAESM é uma equipe multiprofissional de atendimento especializado, integrando-se aos demais serviços das redes de atenção à saúde. Atua no Centro Especializado de Reabilitação.

### 3.8- Implementar o Centro de Reabilitação Especializado no município:

Registrou-se um total de 2.084 procedimentos realizados no Centro Especializado em Reabilitação Dr. Raimundo Aragão

-

### 3.9- Ampliar o atendimento ambulatorial e hospitalar na Atenção Especializada aos usuários do Sistema Único de Saúde:

Foram realizados 1.697 procedimentos no Centro de Especialidades Lurdes Vieira Araújo e no Centro Especializado em Reabilitação Dr. Raimundo Aragão foram realizados 2.084 procedimentos durante o 3º quadrimestre de 2021, totalizando 3.781 procedimentos realizados na Rede Especializado do município.

A maioria dos procedimentos registrados no Centro de Especialidades Lurdes Vieira Araújo consistiu em consultas com profissionais de nível superior, já no Centro Especializado em Reabilitação Dr. Raimundo Aragão a maioria dos procedimentos realizados foram voltados ao atendimento fisioterapêutico em alterações motoras.

Procedimentos realizados no Centro de Especialidades Lurdes Vieira Araújo	Quantidade Apresentada
<b>AVALIAÇÃO ANTROPOMETRICA</b>	<b>31</b>
0205020038 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	4
0205020046 ULTRASSONOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL	48
0205020054 ULTRASSONOGRÁFIA DE APARELHO URINÁRIO	13
0205020062 ULTRASSONOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO	11
0205020097 ULTRASSONOGRÁFIA MAMÁRIA BILATERAL	34
0205020100 ULTRASSONOGRÁFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL	13
0205020127 ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREÓIDE	15
0205020143 ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA	99
0205020160 ULTRASSONOGRÁFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	14
0205020186 ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	35
0211100013 APLICAÇÃO DE TESTE P/ PSICODIAGNÓSTICO	3
0214010015 GLICÊMIA CAPILAR	29
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)	837
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	460
0301020035 EMISSÃO DE PARECER SOBRE NEXO CAUSAL	7
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	14

0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	30
Total	1697

Procedimentos realizados no Centro Especializado em Reabilitação Dr. Raimundo Aragão	Quantidade Apresentada
0101010028 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1
0205020038 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	2
0205020046 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	20
0205020054 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	7
0205020062 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	12
0205020070 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	7
0205020097 ULTRASSONOGRRAFIA MAMÁRIA BILATERAL	14
0205020100 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	7
0205020127 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	5
0205020143 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	112
0205020160 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	7
0205020186 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	15
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	490
0301010072 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	182
0301040036 TERAPIA EM GRUPO	11
0301040044 TERAPIA INDIVIDUAL	1
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	3
0302020039 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	7
0302040021 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATORIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	33
0302040048 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	5
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUE	8
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	706
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇ	9
0302060022 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇ	10
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	221
0302060057 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	19
0309050022 SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS	169
0309050049 SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	1
Total	2084

#### 4. SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (303):

4.1- Implantar a Farmácia Escola em cooperação técnica com a Universidade Federal de Sergipe, com vistas a um laboratório de práticas de Atenção Farmacêutica:

A Farmácia Escola foi implantada em 2019 na UBS Maria José Soares Figueiroa. As atividades da Farmácia Escola foram suspensas devido à pandemia da COVID-19.

4.2- Garantir dispensação anual de no mínimo 80% de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) para a população:

O 3º quadrimestre de 2021 obteve um percentual de 83,64% de abastecimento de medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) para a população.

4.3- Aperfeiçoar o Sistema de Informação na Saúde e Processos de Gestão e Logística integradas de medicamentos e insumos para garantir o acesso a medicação com o Sistema Hórus implantado nas 03 Unidades dispensadoras:

Não houve implantação do Sistema Hórus nas UBS nesse quadrimestre. O município possui o Sistema Hórus implantado nas UBS: Jairo Teixeira, Maria José S. Figueiroa e Massoud Jalali.

4.4- Implantar Farmácia Viva no município:

No final do ano de 2020, o município foi contemplado com o Projeto Farmácia Viva, do Ministério da Saúde. Neste quadrimestre não houve o alcance desta meta, mas foram desenvolvidas reuniões com a equipe técnica do Projeto e a cotação de itens previstos no Projeto.

#### 5- VIGILÂNCIA SANITÁRIA (304):

A Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Ambiental compõem a Vigilância em Saúde do município. Nessa subfunção serão descritas metas provenientes da Vigilância Sanitária e Ambiental, já que para essa última não há uma subfunção específica.

5.1- Ampliar número de amostras de água analisadas para o parâmetro turbidez, coliforme total e para o residual do agente desinfetante (parâmetro: cloro residual livre, cloro residual combinado e dióxido de cloro):

Neste quadrimestre, registrou 100% da proporção de análises realizadas de amostras de água para consumo humano, alcançando 125% da meta pactuada desta Programação.

Em relação aos parâmetros turbidez e coliforme total, obteve-se uma taxa de 168,42% da meta pactuada. Por sua vez, para o parâmetro residual do agente desinfetante, atingiu-se a taxa de 150% da meta pactuada.

5.2- Realizar ações para controle de arboviroses provocadas pelo Aedes aegypti, mantendo ou ampliando o número de ciclos de visitas domiciliares:

O município manteve os 4 ciclos anuais no atual quadrimestre.

Em novembro, o município realizou a semana de mobilização e combate ao Aedes Aegypti, que iniciou com o dia D de Combate ao mosquito da dengue, em ação conjunta entre os Agentes de Combate a Endemia e equipes de saúde no povoado Colônia Miranda. Foram realizadas tanto orientações à população como também tratamento com larvicida para eliminação de criadouros.

Em dezembro, o município intensificou ações do plano municipal de vigilância e controle de muriciocas no bairro Eduardo Gomes, através da atividade dos agentes de combate a endemias em parceria com a UFS. O plano municipal de controle da muricioca é um plano integrado que reúne várias secretarias do município, entre elas a Sensurb, Seinfra, Educação e Saúde, todas atuando em suas áreas no controle do mosquito.

### 5.3- Reduzir a zero caso e/ou manter o número de óbitos/ano por leishmaniose visceral:

Foi registrado um óbito (sexo masculino, zona rural) por leishmaniose visceral no 2º quadrimestre de 2021. No atual quadrimestre, não houve registro de óbito.

### 5.4- Alcançar 80% de cobertura na campanha antirrábica canina:

A campanha de vacinação antirrábica ocorreu durante todo o mês de outubro e contribuiu para o alcance da referida meta.

No que se refere às políticas públicas de proteção animal, no quadrimestre anterior o município publicou lei nº 488, de 05 de Julho de 2021 que institui o **Projeto de Guarda Responsável: Saúde Ambiental e Respeito à vida animal**.

Em novembro, aconteceu o 1º Fórum de Programa Municipal de Guarda Responsável, organizado pela Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com a UFS, com a comissão de direito dos animais da OAB, com a ONG Elan - Educação e Legislação Animal e com a Polícia Militar.

## 6- VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (305):

### 6.1- Ampliar para 100% a cobertura vacinal de crianças para menores de 2 anos de idade:

O Quadrimestre foi finalizado com a cobertura vacinal de crianças menores de 2 anos de idade de 25%. Sinaliza-se que a meta descrita nesta PAS, encontra-se inserida na Pactuação Interfederativa de Indicadores (SISPACTO), a qual contabiliza o registro das vacinas: Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose).

De acordo com os dados coletados do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), coletados e fornecidos pela Gerência de Imunização, segue o panorama de vacinação do município no 3º quadrimestre:

Imunobiológico	Doses - Set	Cob - Set	Doses - Out	Cob - Out	Doses - Nov	Cob - Nov	Doses - Dez	Cob - Dez	total	%
BCG	5	4,66	8	7,45	6	5,59	9	8,39	28	5,59
Menigocócica D2	79	73,6	80	74,53	72	67,08	51	47,52	282	73,6
Pentavalente (D3)	68	62,963	88	81,481	109	100,93	76	70,37	341	75,9
Pneumocócica (D2)	76	70,81	85	79,19	69	64,29	51	47,52	281	70,8
VIP (D3)	65	60,185	89	82,407	109	100,93	76	70,37	339	76,4
Rotavírus Humano (D2)	108	100,62	79	73,6	98	91,3	51	47,52	336	91,3
Tríplice Viral - D1	85	79,19	88	81,99	77	71,74	52	48,45	302	79,2

### 6.2- Aumentar para 90% a proporção de cura de casos novos de Hanseníase:

A referida meta obteve 72,73% da proporção de cura de casos novos de Hanseníase no município, alcançando 80,81% da meta desta Programação.

No terceiro quadrimestre, o município alcançou uma taxa de 82,61% de cura de casos novos de Hanseníase. Constatando que apesar de não alcançar a meta pactuada, o município conseguiu aumentar a resolutividade do cuidado em relação ao quadrimestre anterior, o qual obteve 72,73% de cura de casos novos de Hanseníase.

### 6.3- Reduzir e/ou manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade:

Neste quadrimestre, o município de São Cristóvão obteve 7 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano. Sinaliza-se a redução de 4 casos comparado ao ano de 2020.

De acordo com a Coordenação de Vigilância Epidemiológica, o município apresentou 6 novos casos de sífilis congênita. Destaca-se que em 2021 o município atingiu um total de 22 casos, o que representa o alcance na meta segundo o SISPACTO. Comparando com o ano anterior, o qual obteve um total de 34, o município obteve uma redução de 12 casos de sífilis congênita.

## 7- ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (306):

Esta subfunção é composta por metas que já foram contempladas nas subfunções anteriores. Nesse sentido, não houve a descrição do que já foi contemplado anteriormente.

Devido à dificuldade de acesso ao sistema, não foi possível obter tais dados.

## CONSIDERAÇÕES NA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE SOBRE O ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS (Sars-CoV-2):

No ano de 2020, foi elaborada uma Diretriz composta por 04 metas com indicadores e ações específicos, a partir da Nota Técnica nº 7/2020-CGFIP/DGIP/SE/MS que dispõe sobre a necessidade de ajuste no Plano de Saúde (PS) ou na Programação Anual de Saúde (PAS) para inclusão das metas ou das ações decorrentes do enfrentamento à pandemia da COVID-19, conforme descritos abaixo.

Nesse sentido, este tópico visa descrever as ações executadas no enfrentamento à pandemia da COVID-19.

**Diretriz nº 10 - Fortalecer as medidas de prevenção, controle e contenção de riscos de danos e de agravos em situações de emergência em saúde pública, integrando todos os níveis de atenção.**

**Meta 01: Construir e implementar estrutura para contingência, mitigação e enfrentamento da Covid-19.**

Ação nº 01- Estabelecer reuniões periódicas (semanais ou quinzenais) do Centro de Emergências em Saúde Pública (COE-COVID-19-SC):

As reuniões no COE acontecem periodicamente: semanalmente ou quinzenalmente. Considerando a dinâmica das demandas apresentadas há uma flexibilidade na periodicidade das reuniões.

Ação nº 02- Atualizar Plano de Contingência Municipal para doença pelo novo Coronavírus (COVID-19):

A última atualização do Plano de Contingência foi realizada em 2020. Encontra-se disponível no portal da transparência do site da Prefeitura Municipal, no campo destinado às ações de enfrentamento da COVID-19.

Não houve atualização do plano de contingência no atual quadrimestre porque o plano publicado em 2020 é compatível com a realidade epidemiológica atual.

Ação nº 03 - Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão:

O monitoramento é realizado por duas equipes, sendo uma para casos suspeitos e uma para casos confirmados. Esse monitoramento acontece periodicamente: diariamente para casos positivos e todos os dias para casos suspeitos, de maneira remota.

Ação nº 04 - Elaborar Protocolos e Notas Técnicas para orientar as ações das equipes de saúde:

Os Protocolos e Notas Técnicas seguem o padrão de elaboração conforme a necessidade identificada no município e estão disponibilizadas no site da Prefeitura. Não houve a elaboração desses documentos no 2º quadrimestre.

Ação nº 05 - Fiscalizar os estabelecimentos municipais a respeito do cumprimento das medidas de prevenção à Covid-19:

A fiscalização dos estabelecimentos municipais é realizada pela equipe municipal de Vigilância Sanitária de maneira periódica. Neste quadrimestre, sinaliza-se a continuidade das ações de

fiscalização conjuntas com a Polícia Militar (PM) em diversos pontos da cidade, assim como no comércio, restaurantes, academias entre outros, com a finalidade de fazer cumprir as medidas de restrição estabelecidas pelo governo estadual.

Ação nº 06 - Elaborar e divulgar boletins epidemiológicos regularmente para atualização das informações:

Os boletins são elaborados diariamente pela Vigilância Epidemiológica e semanalmente pela Coordenação de Monitoramento e Avaliação, divulgados no Portal da Transparência para acesso público.

Ação nº 07 - Atualizar a rede de vigilância e atenção à saúde sobre a situação epidemiológica do país e as ações de enfrentamento:

A atualização da Rede ocorre de maneira periódica e conforme necessidade constatada e/ou determinada pelas portarias ministeriais.

**Meta 02: Investigar os óbitos confirmados pela Covid-19**

Ação nº 01 - Investigar óbitos por suspeita e/ou confirmação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)/COVID-19:

De acordo com a Coordenação de Monitoramento e Avaliação, entre setembro e dezembro de 2021, ocorreram 2 óbitos novos no município, tendo ocorrido no dia 01 e 03/12. Uma idosa de 71 anos, com hipertensão e doença renal; e um idoso de 62 anos, com doença neurológica.

Considerando a dinâmica vivenciada no cenário de pandemia, 01 óbito por Covid-19 foi investigado pela Coordenação de Vigilância Epidemiológica.

Ação nº 02 - Elaborar Regimento Interno do Comitê Municipal de Vigilância à Mortalidade por Suspeita e/ou confirmação de SRAG/COVID-19:

Não houve elaboração do Regimento Interno deste Comitê.

Ação nº 03 - Estabelecer cronograma de reuniões periódicas do Comitê

Não ocorreram reuniões do Comitê de Mortalidade neste quadrimestre. As discussões sobre a mortalidade por COVID-19 ocorrem nas reuniões do COE.

**Meta 03: Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia**

Ação nº 1 - Ampliar o rastreamento e monitoramento de casos suspeitos e confirmados pela COVID-19

Conforme sinalizado em Relatórios anteriores, o município realizou o "Sorteio Eletrônico Público de Vagas para Composição de uma Equipe de Investigação visando Rastreamento e Monitoramento de Contatos e de Casos da COVID-19" (Diário Oficial Municipal - Suplemento, Ano IV, nº 1.159, de 26 de outubro de 2020), tendo em vista a ampliação do rastreamento e do monitoramento de casos suspeitos e confirmados. A equipe foi composta por 23 profissionais, atuando de novembro/2020 a janeiro/2021. A atuação da referida equipe finalizou no 1º quadrimestre.

Entretanto, foram mantidas as atividades de monitoramento dos casos cuja realização fica a cargo de uma equipe destinada a essa finalidade.

Ação nº 2 - Adequar estruturas das Unidades Básicas de Saúde para testagem:

Neste quadrimestre a testagem para COVID-19 permaneceu sendo realizada nos dois Centros de Testagem localizados na Praça Getúlio Vargas e no Rosa Elze. Neste quadrimestre, a Urgência 24h também foi incluída como local de testagem para covid-19.

Ação nº 3 - Capacitar os profissionais sobre os protocolos de biossegurança, limpeza e desinfecção das unidades de saúde:

As capacitações foram realizadas no ano de 2020 abordando diversas temáticas relacionadas ao contexto de pandemia.

Ação nº 4 - Capacitar profissionais de saúde sobre realização de testagem RT-PCR para detecção de Covid-19:

Não houve capacitação sobre realização de testagem RT-PCR neste quadrimestre. Assim como relatado no quadrimestre anterior, essa capacitação foi desenvolvida em 2020.

Ação nº 5 - Reativar a equipe de investigação para rastreamento e monitoramento de contato de casos confirmados

A equipe teve sua atuação finalizada no mês de janeiro de 2021. Até a finalização do 3º quadrimestre, não houve a reativação da referida equipe.

Ação nº 6 - Estruturar o serviço para oferta de Teleconsultas para todos os casos que apresentem sintomas leves

Não houve a estruturação desse serviço no 2º quadrimestre.

Ação nº 7 - Adquirir tapetes sanitizantes para as Unidades Básicas de Saúde

Não houve a aquisição de tapetes sanitizantes para as UBS no 3º quadrimestre pois essa ação não foi considerada necessária para a realidade epidemiológica atual.

Ação nº 8 - Estabelecer fluxo de reabilitação respiratória: fluxo de alta e reabilitação respiratória:

Conforme relatado pela Referência da Atenção Especializada, Urgência e Emergência, os pacientes encaminhados para a reabilitação respiratória, caso diagnosticados com covid-19, eram encaixados na fila como prioridade, sendo atendidos em uma média de 20 sessões. Quanto ao fluxo de alta, o paciente encaminhado para reabilitação em casa, recebia um guia elaborado pelos trabalhadores e Referência Técnica, com alguns exercícios respiratórios para continuidade do cuidado.

Ação nº 9 - Identificar cadeias de suprimentos alternativas para Equipamentos de Proteção Individual (EPI) e outros consumíveis de assistência médica (insumos, medicamentos e equipamentos):

A identificação de suprimentos ocorre de maneira periódica de acordo com a demanda verificada.

Ação nº 10 - Adquirir materiais/equipamentos para reabilitação respiratória

O município adquiriu ventilador mecânico, o qual tinha a possibilidade de realização de CPAP, uma máscara não invasiva utilizada como prevenção à entubação.

Ação nº 11 - Estruturar consultórios odontológicos (adquirir armários para acondicionar os insumos)

Neste quadrimestre, houve a instalação de armários e consultórios odontológicos na UBS Bruno Kaique de Souza.

Ação nº 12 - Estabelecer estratégias de valorização e cuidado do profissional da linha de frente da Covid-19.

Em setembro de 2020 houve confraternização de agradecimentos/homenagens para profissionais da linha de frente da pandemia pelo alcance de 2.000 pessoas confirmadas com covid-19 que receberam alta.

Ação nº 13 - Ampliar equipe assistencial de acordo com a análise da situação epidemiológica: contratação de médico, técnicos de enfermagem e fisioterapeuta

Neste quadrimestre houve a contratação de profissionais de saúde para os locais de vacinação contra covid-19.

Ação nº 14 - Reativar o equipamento GeneXpert para celeridade dos processos de transferência de usuários dos serviços da Urgência 24h e de retorno dos profissionais afastados.

Não houve reativação do referido equipamento neste quadrimestre.

**Meta 04: Propagar informações acerca do cenário epidemiológico da Covid-19 no município**

Ação nº 1 - Elaborar e divulgar boletim epidemiológico diário sobre a situação do coronavírus no município de São Cristóvão:

Conforme destacado na Meta 01, os boletins são elaborados de maneira periódica, semanal e diariamente, sendo publicados no Portal da Transparência.

Ação nº 2 - Divulgar periodicamente as medidas de prevenção da Covid-19 no meio virtual (site da Prefeitura Municipal, redes sociais, entre outros)

As medidas de prevenção são regularmente divulgadas de maneira estratégica em meio virtual.

Ação nº 3 - Utilizar carro de som como estratégia para divulgar informações sobre medidas de prevenção da Covid-19

O carro de som foi utilizado diariamente nos quadrimestres passados para divulgação das medidas de prevenção e mitigação da COVID-19. No 3º quadrimestre, focou em informações sobre a vacinação contra a COVID-19.

Ação nº 4 - Disponibilizar contato telefônico para informações sobre a Covid-19, ativando a plataforma de whatsapp (Whatsapp Coronavírus)

O contato telefônico através da plataforma de whatsapp se mantém disponível para a população desde o início da pandemia no município.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	90	92	217,76	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	27,00	87,10	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	506,00	95,83	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	25,00	25,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	19,00	82,61	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	22	22	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,58	0,23	0,23	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,22	0,16	0,16	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	65,00	628,00	58,75	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	18,50	174,00	16,28	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	22	13	12,16	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	1	1	1,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	78,00	37,80	37,80	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	62,00	67,18	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	1,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 26/01/2022.

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

Este tópico refere-se aos Indicadores de Pactuação Interfederativa (SISPACTO). Apresenta as metas pactuadas para o ano de 2021, os resultados alcançados no quadrimestre e o percentual de alcance de cada meta. Os resultados apresentados acima foram apreendidos no site do Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde (CIDES), da Secretaria Estadual da Saúde (SES).

Considerando a análise dos indicadores utiliza-se como parâmetro o comparativo de alcance entre o quadrimestre atual e o do ano anterior (3º quadrimestre de 2020), assim como a Ficha de Indicadores da Pactuação Interfederativa 2017-2021 ([https://www.cidese.gov.br/wp-content/uploads/2017/08/Caderno\\_Indicadores\\_Ficha-de-Qualifica%C3%A7%C3%A3o-de-Indicadores-2017-2021-vers%C3%A3o-27-abr.pdf](https://www.cidese.gov.br/wp-content/uploads/2017/08/Caderno_Indicadores_Ficha-de-Qualifica%C3%A7%C3%A3o-de-Indicadores-2017-2021-vers%C3%A3o-27-abr.pdf)) como referência para esta análise.

O município de São Cristóvão possui 21 indicadores, sendo 19 universais (pactuação comum e obrigatória) e 2 específicos (de acordo com a realidade territorial). Os indicadores **específicos** são: proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados (está presente apenas em municípios com óbitos de mulheres em idade fértil residentes) e ações de matriciamento sistemático realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica (aplica-se apenas a municípios com CAPS habilitados - população maior ou igual a 15.000 habitantes).

Assinala-se que o indicador nº 7 (número de casos autóctones de malária) está suprimido na tabela acima, pois não se aplica a este território já que o município não é classificado como uma região endêmica para a malária. O indicador nº 20 (Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano) foi retirado da Pactuação Interfederativa 2017-2021 pela Resolução CIT nº 45, de 25 de julho de 2019.

**Indicador nº 01: Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt.**

Este indicador refere-se às quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT): doenças do aparelho circulatório, neoplasias malignas, diabetes mellitus e doenças respiratórias crônicas. Neste quadrimestre, o município alcançou como resultado 92 óbitos relacionados às DCNT, quantitativo maior no que se refere à meta pactuada (90 óbitos), porém menor em relação ao mesmo período nos anos anteriores: em 2019, 96 óbitos e em 2020, 107 óbitos. O que demonstra um cenário de diminuição de óbitos em consequência de doenças crônicas no município.

**Indicador nº 02: Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49 Investigados/Proporção**

De acordo com a Ficha de Indicadores, este indicador permite identificar os casos de óbitos maternos não declarados ou descartar a possibilidade desses óbitos terem sido maternos. Além desse aspecto, possibilita a identificação dos fatores que deram origem ao óbito materno, permitindo a adoção de medidas que evitem a ocorrência desses eventos.

O 3º quadrimestre de 2021 alcançou 87,10% da proporção de óbitos em mulheres em idade fértil (10 a 49 investigados), resultado menor que o 3º quadrimestre de 2020, o qual obteve 96,88% e em 2019, com 88%.

**Indicador nº 03: Óbitos Causas básicas Definidas/Proporção**

Este indicador permite a compreensão da qualidade das informações relacionadas às causas de mortalidade tendo como meta o aumento da proporção desses registros e, a partir disso possibilitar o fortalecimento da promoção e vigilância em saúde com foco na alteração do panorama das causas desses óbitos.

O município finalizou o 3º quadrimestre com a proporção de 95,83% neste indicador, resultado maior que o 3º quadrimestre de 2020 (94,41%) e também que o 3º quadrimestre de 2019 (92,63%).

**Indicador nº 04: Proporção de Vacinas para Crianças < 2 anos com cobertura adequada**

O município alcançou 25% da cobertura vacinal. De acordo com os dados coletados do Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI), coletados e fornecidos pela Gerência de Imunização, segue o panorama de vacinação do município no 3º quadrimestre:

Imunobiológico	Doses - Set	Cob - Set	Doses - Out	Cob - Out	Doses - Nov	Cob - Nov	Doses - Dez	Cob - Dez	total	%
BCG	5	4,66	8	7,45	6	5,59	9	8,39	28	5,59
Menigocócica D2	79	73,6	80	74,53	72	67,08	51	47,52	282	73,6
Pentavalente (D3)	68	62,963	88	81,481	109	100,93	76	70,37	341	75,9
Pneumocócica(D2)	76	70,81	85	79,19	69	64,29	51	47,52	281	70,8
VIP (D3)	65	60,185	89	82,407	109	100,93	76	70,37	339	76,4
Rotavírus Humano (D2)	108	100,62	79	73,6	98	91,3	51	47,52	336	91,3
Tríplice Viral - D1	85	79,19	88	81,99	77	71,74	52	48,45	302	79,2

**Indicador nº 05: 05 Proporção de casos de Doenças Notificação Compulsória Imediata (DNCI)**

Assim como no quadrimestre anterior, também não houve casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) neste quadrimestre. No resultado do indicador foi registrado Sem Casos (S/C), da mesma maneira que permaneceu ao longo dos quadrimestres do ano de 2020.

**Indicador nº 06: Proporção de Cura de Casos Novos de Hanseníase nos anos da Coorte**

Este indicador obteve como resultado 82,61%, resultado maior que o ano de 2020 (69,57%) e em 2019 (70,59%) o que expressa uma qualificação dos serviços de saúde em assegurar a adesão ao tratamento até a alta.

Vale destacar que no corrente ano, foram realizadas atividades para qualificação com os profissionais da saúde em relação ao manejo de casos de hanseníases, com vistas a melhorar a atenção à saúde da população e consequentemente o respectivo indicador.

**Indicador nº 07:**

Como especificado acima, este indicador não faz parte da Pactuação Interfederativa do município de São Cristóvão.

**Indicador nº 08: Nº de Casos Novos de Sífilis Congênita em < ano**

Neste quadrimestre houve 6 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano.

Neste ano foram registrados 22 casos de sífilis congênita, o que representa o alcance da meta pactuada (22). Destaca-se que houve uma redução expressiva de casos novos de sífilis congênita em comparação nos anos anteriores, em 2020, foram registrados 28 casos e em 2019, 34 casos.

**Indicador nº 09: Nº de Casos de Aids < 5 anos**

O resultado deste indicador vem se mantendo estável ao longo dos anos. Não houve o registro de casos de Aids em menores de 5 anos de idade.

**Indicador nº 10: Proporção de Análise Realizada de Amostras de água para Consumo Humano**

Este indicador permite avaliar a proporção de amostras de água analisadas, inferindo na qualidade de água consumida pela população.

O município obteve como resultado 100% da proporção de análise realizada de amostras de água para consumo humano, resultado superior ao 2º quadrimestre de 2020 (99,70%) e abaixo do 2º quadrimestre de 2019 (103,23%).

Neste ano houve o aumento de 10% da meta pactuada, sendo uma tendência crescente ao longo dos últimos três anos: meta pactuada em 2019: 80%; meta pactuada em 2020: 90%; meta pactuada em 2021: 100%.

**Indicador nº 11: Exame Citopatológico do Colo do útero em Mulheres de 25 a 64 Anos/Razão**

O município obteve neste quadrimestre o resultado de 0,28 com o resultado cumulativo de 2383 exames citopatológicos realizados em mulheres de 25 a 64 anos até a finalização do atual quadrimestre. Apesar de não ter alcançado a meta pactuada (90%), analisando o mesmo período nos anos anteriores, identifica-se um aumento significativo da realização do respectivo exame, em 2020 foram realizados 1.224 exames citopatológicos do colo do útero e em 2019, 1.421 exames.

Nessa perspectiva, destaca-se o aumento no número de exames citopatológicos realizados na Rede de Atenção à Saúde, possibilitando a ampliação do rastreamento de câncer do colo do útero.

Destaca-se também, a realização de curso de qualificação da coleta de citopatológico no quadrimestre anterior, contribuindo para uma qualificação do respectivo indicador.

**Indicador nº 12: Mamografia de Rastreamento em Mulheres de 50 a 69 Anos/Razão**

Neste quadrimestre, o município alcançou a razão de 0,16 com o acumulado de 649 exames de mamografia realizados até o final do mês de dezembro.

Comparando com o mesmo período nos anos anteriores, também observa-se um aumento na realização de mamografias de rastreamento. No 3º quadrimestre de 2020 observou-se uma razão de 0,05, correspondendo a um total de 216 exames realizados e em 2019, observou-se uma razão de 0,16, correspondendo a um total de 506 exames realizados.

**Indicador nº 13: Parto Normal no SUS e Saúde Suplementar/Proporção**

De acordo com a Ficha de Indicadores, este indicador permite a avaliação do acesso e da qualidade da assistência ao pré-natal e parto, visando articular estratégias para reduzir os partos cesáreos.

O referido indicador obteve a proporção de 58,75%, com redução de 0,12% se comparada ao 3º trimestre de 2020 (58,87%) e com aumento de 0,14% se comparada ao 3º trimestre de 2019 (58,61%).

#### **Indicador nº 14: Gravidez na Adolescência entre a Faixa Etária de 10 a 19 Anos/Proporção**

Este indicador tem como objetivo monitorar a tendência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos com finalidade de direcionar ações na atenção primária à saúde, voltadas para a promoção da saúde sexual e reprodutiva de adolescentes.

Este trimestre apresentou como resultado a proporção de 16,28%, totalizando 174 adolescentes, o que representa uma redução de 0,47% se comparado ao 3º trimestre de 2020 (16,75%), e aumento de 0,01% se comparado ao 3º trimestre de 2019 (16,27%). O que representa uma qualificação de tal indicador no município.

#### **Indicador nº 15: Óbitos Infantis/Taxa de Mortalidade Infantil**

Ocorreu um óbito infantil no atual trimestre, resultando em 13 óbitos infantis em 2021, com redução significativa em relação a meta pactuada de 22 óbitos. Ressalta-se a expressiva redução de 10 óbitos infantis se comparada ao 3º trimestre de 2020 (23 óbitos infantis) e de 8 óbitos se comparada ao 3º trimestre de 2019 (21 óbitos infantis).

#### **Indicador nº 16: Nº de Óbitos Maternos**

No 3º trimestre não foi registrado nenhum óbito materno. A meta pactuada para o ano de 2021 foi de 1 óbito materno, sendo alcançada no 2º trimestre de 2021. De acordo com a Vigilância Epidemiológica, o óbito foi em decorrência da COVID-19.

#### **Indicador nº 17: Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Atenção Básica**

Não foi possível obter informações sobre a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.

#### **Indicador nº 18: Famílias para Acomp/Cobertura de Acomp das Condicionalidade de Saúde PBF**

Este trimestre finalizou com 37,80% de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família, não alcançando a meta pactuada de 78%. Além disso, evidencia-se uma redução da cobertura em relação ao mesmo período do ano anterior (38,16%) e em 2019 (93,66%).

#### **Indicador nº 19: Cobertura Populacional Estima de Saúde Bucal na Atenção Básica**

De acordo com a Ficha de Indicadores, este indicador possibilita medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal da população na Atenção Básica. Também possibilita a análise da situação atual dos serviços ofertados, estimando a necessidade de melhorias e de que modo podem ser realizadas.

Verifica-se que o município alcançou 37,80% de cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica, com um total de 5.542 famílias, não atingindo a meta estipulada de 78%. Ressalta-se um decréscimo expressivo de 61,13% em comparação ao 3º trimestre de 2020 (98,93%) e de 1,81% em comparação ao 2º trimestre de 2019 (24,2%).

#### **Indicador nº 20:**

Conforme já relatado o respectivo indicador não faz mais parte do rol de indicadores do Pacto Interfederativo 2017-2021 (Resolução CIT nº 45, de 25 de julho de 2019).

#### **Indicador nº 21: Ações de Matriciamento Sistemático Realizadas por CAPS com Equipes de AB**

Assim como nos períodos semelhantes dos anos anteriores (2019 e 2020), o município também alcançou 100% das ações de matriciamento realizadas pelos Centros de Atenção Psicossocial com Equipes de Atenção Básica no atual trimestre.

-

#### **Indicador nº 22: Nº de Ciclos que Atingiram no Mínimo 80% Cob de Imóveis Visitados Controle dengue**

Este trimestre também finalizou com o resultado de 1 ciclo realizado que atingiu no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, assim como o trimestre anterior. Sinaliza-se que o 3º trimestre de 2020 finalizou com o alcance de 2 ciclos, e o 3º trimestre de 2019 obteve o resultado de 5 ciclos realizados.

#### **Indicador nº 23: Proporção de Preenchimento do Campo Ocupação nas Notificações de Agravos Trab**

De maneira semelhante ao 3º trimestre de 2020 e 2019, o município finalizou o atual trimestre com 100% da proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos de trabalho, superando a meta pactuada (95%).

Dos 21 indicadores integrantes da Pactuação interfederativa, o município finalizou o 3º trimestre de 2021 com 12 metas alcançadas e 9 metas não alcançadas, o que corresponde à proporção de 57,14% das metas alcançadas. Destaca-se que o resultado foi maior 19,04% que o 3º trimestre de 2020 (38,10%).

São Cristóvão registrou em 2021 a menor prevalência de gravidez na adolescência desde 2011. Foram 174 gestantes com idade entre 13 e 19 anos de um total de 1.069 gestações em 2021 no município.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 26/01/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

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

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 26/01/2022 10:20:31

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

## 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Gerado em 26/01/2022 10:20:30

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

Gerado em 26/01/2022 10:20:31

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

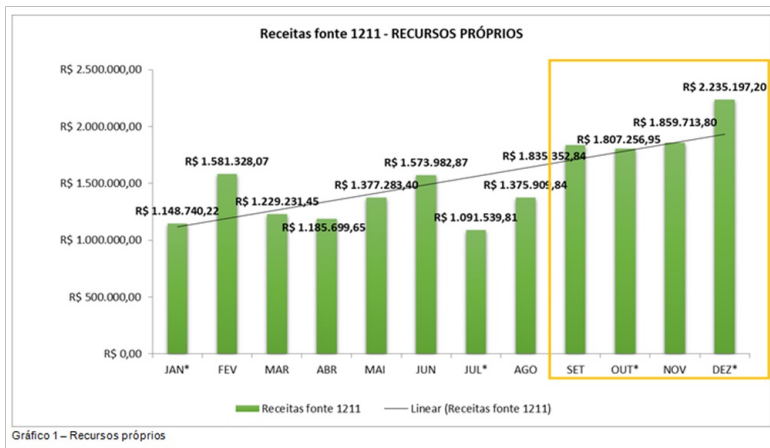
**RELATÓRIO SOBRE A EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DO 3º RDQA 2021**

O presente relatório descreve as receitas recebidas por fonte de recurso e as despesas realizadas por ação programática no período de setembro a dezembro de 2021. Todos os dados foram retirados do sistema Contabilis.

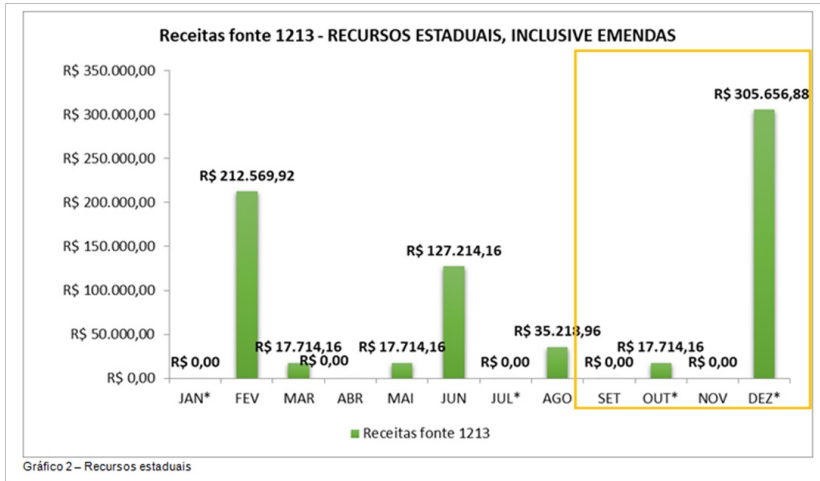
**1.4 RECEITAS**

Abaixo nos gráficos apresentam-se as receitas recebidas por fonte de recurso.

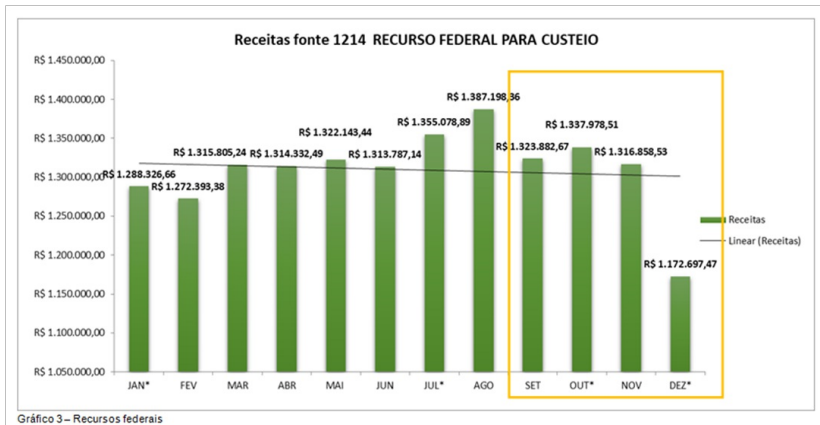
O gráfico 1.4 representa as receitas oriundas dos recursos próprios do município, vale destacar que nos últimos quatro meses houve um aumento no repasse dessa receita. Totalizando (set-dez) R\$ 7.7374520,79.



O gráfico 2 representa as receitas repassadas pelo Governo Estadual no tocante à Assistência Farmacêutica, financiamento da Equipe de Atenção Primária Prisional e EAPP e emendas estaduais para custeio. Percebe-se que não há uma regularidade nos repasses, o que limita a participação do estado no custeio das ações de saúde. Totalizando (set-dez) R\$ 323.371,04.



O gráfico 3 representa as receitas repassadas pelo Governo Federal para o custeio das ações de saúde, nota-se uma estabilidade nos repasses nos meses de setembro, outubro e novembro, mas em dezembro houve uma redução no valor repassado comparado aos meses anteriores, em dezembro ficou em aberto o valor de R\$ 32.110,28 referente ao incentivo financeiro da vigilância em saúde e despesas diversas. Totalizando (set-dez) R\$ 5.151.417,18.



O gráfico 4 representa as receitas repassadas pelo Governo Federal no tocante à emergência sanitária causada pela COVID-19 percebe-se que não foram repassados nenhum valor nos últimos 4 meses.

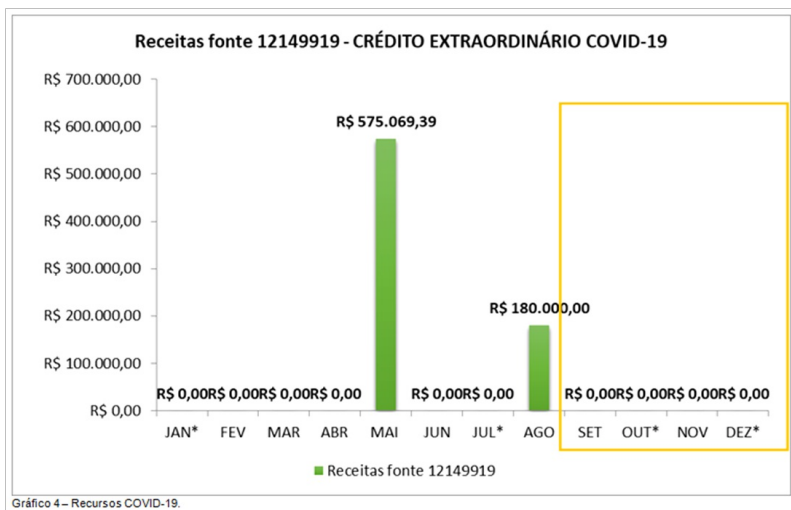


Gráfico 4 - Recursos COVID-19.

O gráfico 5 - representa o recurso federal para investimento, nota-se que não houve nenhum repasse no último quadrimestre e nem nos meses anteriores. Tendo um impacto negativo nos investimentos (construção de UBS, aquisição de equipamentos, etc.) em saúde do município deixando a carga apenas da esfera municipal.

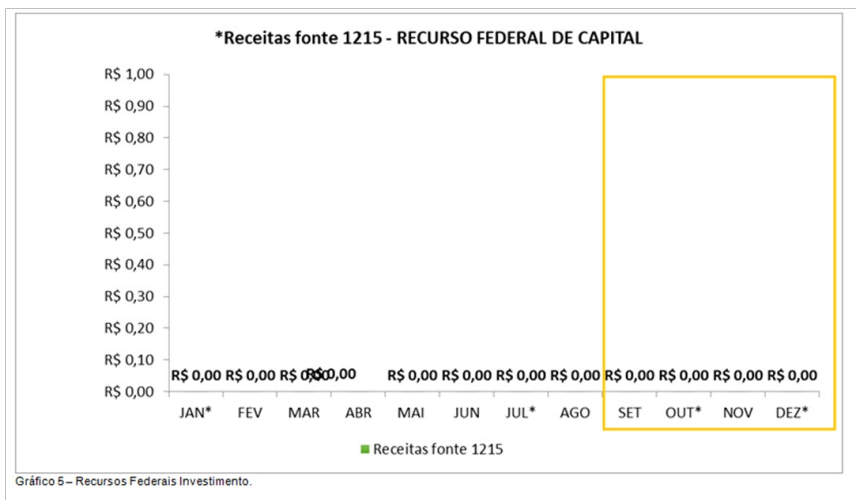


Gráfico 5 - Recursos Federais Investimento.

O gráfico 6 - representa o recurso federal de emendas parlamentares

individuais voltadas para custeio das ações, assim como investimento, mas percebe-se que no último quadrimestre recebemos apenas no mês de dezembro uma emenda para custeio da Atenção básica. Totalizando (set-dez) R\$ 194.328,00.

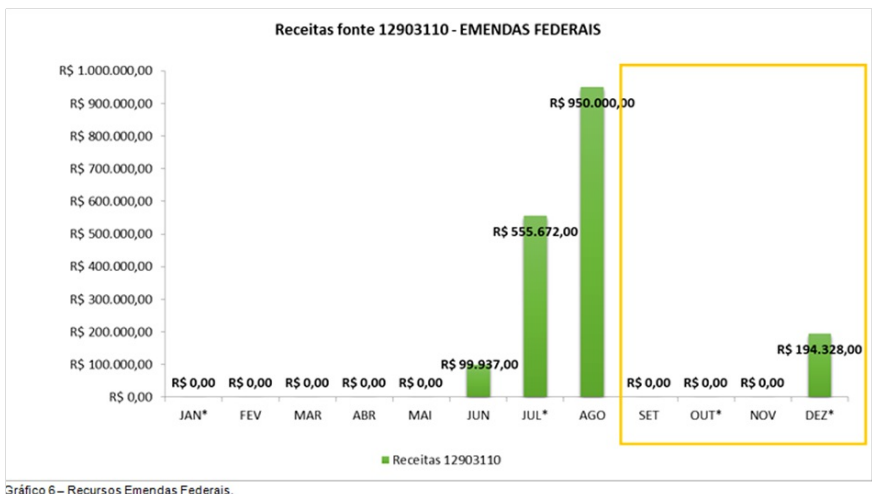


Gráfico 6 - Recursos Emendas Federais.

Salienta-se que a destinação dos recursos financeiros, em sua maioria, é para custeio das ações, ou seja, para manutenção dos serviços com a aquisição de insumos, contratação de profissionais, contratação de prestadores de serviços, entre outras. Pois, como vimos, não houve repasse do recurso de investimento federal ficando apenas para o município arcar com essas despesas.

## 2 - DESPESAS

A tabela 1 apresenta as despesas referentes ao mês de setembro/2021 por fonte de recurso, nota-se que em relação à Atenção básica só houve empenhos nas fontes de recursos próprios e na fonte de emendas federais devido ao valor recebido R\$ 950.000,00 no mês de agosto para incremento PAB, sendo as mais oneradas em relação às outras. Em relação à Média e Alta complexidade as despesas oneraram, em sua maioria, as fontes de recurso próprio e de custeio federal, mas vale destacar que o gasto com recurso próprio nesse caso, é porque o município custeia 100% da Urgência 24 horas sem uma contrapartida das demais esferas. Referente à Assistência Farmacêutica a única fonte utilizada foi a do Governo Estadual por estar com uma melhor capacidade financeira. No tocante às despesas da ação COVID foram realizadas despesas somente com recursos próprios e com a fonte da Lei 173 valor recebidos em 2020 que ficou remanescente para 2021 no valor de R\$ 903.390,37.

No decorrer do relatório serão apresentadas despesas executadas na ação COVID nas fontes 12149919 e 12905173 com receitas remanescentes do ano de 2020 no qual foram aplicadas no valor de R\$ 3.304.124,38 da fonte 12149919, R\$ 903.390,37 fonte 12905173. Já em relação a fonte 12149919 na ação da Atenção básica foi referente ao valor recebido em maio R\$ 575.069,79.

MÊS	AÇÃO	FONTE DE RECURSO	EMPENHO - MÊS	EMPENHO - ACUMULADO	LIQUIDADO - MÊS	LIQUIDADO - ACUMULADO
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1211	R\$ 22.166,80	R\$ 1.478.965,71	R\$ 155.156,23	R\$ 1.359.461,07
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1213	R\$ -	R\$ 23.821,50	R\$ 4.403,40	R\$ 13.997,40
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1214	-R\$ 466.462,71	R\$ 12.845.821,84	R\$ 1.463.527,44	R\$ 10.986.373,16
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12149919	R\$ -	R\$ 613.721,16	R\$ -	R\$ 592.590,96
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1215	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Setembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12903110	R\$ 742.261,42	R\$ 780.421,42	R\$ 16.837,50	R\$ 16.837,50
Setembro	2601 - GESTÃO DO SUS	1211	-R\$ 73.936,72	R\$ 7.754.886,89	R\$ 733.668,46	R\$ 6.554.998,88
Setembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1211	R\$ 230.579,86	R\$ 5.783.977,31	R\$ 509.309,25	R\$ 3.671.196,64
Setembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1213	R\$ -	R\$ 18.826,29	R\$ 9.123,00	R\$ 18.226,29
Setembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1214	R\$ 30.290,00	R\$ 2.039.312,82	R\$ 176.845,85	R\$ 1.699.446,66
Setembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	12903110	R\$ 148.030,56	R\$ 469.159,17	R\$ 31,35	R\$ 218.275,64
Setembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1215	R\$ -	R\$ 2.670.165,62	R\$ -	R\$ 2.670.165,62
Setembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1211	R\$ -	R\$ 39.019,40	R\$ 8.029,80	R\$ 37.610,00
Setembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1213	R\$ 177.109,25	R\$ 632.715,32	R\$ 73.358,06	R\$ 430.880,72
Setembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1214	R\$ -	R\$ 473.362,58	R\$ 6.595,20	R\$ 442.729,17
Setembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1211	-R\$ 33.193,56	R\$ 641.782,35	R\$ 54.109,66	R\$ 470.517,87
Setembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1214	R\$ 34.493,18	R\$ 1.617.192,40	R\$ 137.560,70	R\$ 1.460.545,39
Setembro	6346 - COVID	1211	R\$ 96.145,72	R\$ 96.145,72	R\$ -	R\$ -
Setembro	6346 - COVID	12149919	R\$ -	R\$ 3.656.692,58	R\$ -	R\$ 3.325.134,81
Setembro	6346 - COVID	12159919	R\$ -	R\$ 235.064,90	R\$ 105.400,00	R\$ 232.104,92
Setembro	6346 - COVID	12903110	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Setembro	6346 - COVID	12905173	R\$ 3.000,00	R\$ 682.878,39	R\$ 65.470,20	R\$ 531.591,79
TOTALS/ MÊS			<b>R\$ 910.483,80</b>		<b>R\$ 3.519.426,10</b>	

Tabela 1 – Despesas do mês de setembro.

A tabela 2 apresenta as despesas referentes ao mês de outubro/2021 por fonte de recurso, nota-se que em relação à Atenção básica as despesas continuam onerando mais as fontes de recursos próprios (1211) de custeio federal (1214) respectivamente. Em relação à Média e Alta complexidade o cenário mudou um pouco porque as mais oneradas foram as fontes de custeio federal (1214) e do Governo Estadual, mas vale destacar que nesse mês houve um aumento em relação ao mês de setembro no que se refere às despesas com emendas. Na Assistência Farmacêutica a demanda foi mais baixa empenhando apenas R\$ 74,40 na fonte de recursos próprios. Referente à COVID houve empenho apenas na fonte de recursos próprios. A Vigilância em Saúde com despesas apenas na fonte de recursos próprios. O mesmo aplicou-se à COVID.

MÊS	AÇÃO	FONTE DE RECURSO	EMPENHO - MÊS	EMPENHO - ACUMULADO	LIQUIDADO - MÊS	LIQUIDADO - ACUMULADO
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1211	R\$ 474.549,99	R\$ 1.953.515,70	R\$ 373.349,64	R\$ 1.732.810,71
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1213	R\$ 743,40	R\$ 24.564,90	R\$ 1.800,00	R\$ 15.797,40
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1214	R\$ 359.717,30	R\$ 13.205.539,14	R\$ 1.009.190,86	R\$ 11.995.564,02
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12149919	R\$ 2.845,92	R\$ 596.894,52	R\$ 17.551,90	R\$ 537.714,93
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1215	R\$ -	R\$ -	R\$ 0	R\$ 0
Outubro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12903110	R\$ 79.707,48	R\$ 860.128,90	R\$ 163.472,21	R\$ 180.309,71
Outubro	2601 - GESTÃO DO SUS	1211	R\$ 122.134,59	R\$ 7.877.021,48	R\$ 727.514,67	R\$ 7.282.513,55
Outubro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1211	-R\$ 79.600,74	R\$ 5.704.376,57	R\$ 582.954,49	R\$ 4.254.151,13
Outubro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1213	R\$ 4.390,00	R\$ 23.216,29	R\$ 4.350,00	R\$ 22.576,29
Outubro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1214	R\$ 41.983,20	R\$ 2.081.296,02	R\$ 147.658,41	R\$ 1.847.105,07
Outubro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1215	R\$ -	R\$ 2.670.165,62	R\$ 0	R\$ 2.670.165,62
Outubro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	12903110	R\$ 170.735,49	R\$ 639.894,66	R\$ 42.913,70	R\$ 261.189,34
Outubro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1211	R\$ 74,40	R\$ 38.945,00	R\$ -	R\$ 37.610,00
Outubro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1213	-R\$ 1.535,92	R\$ 631.179,40	R\$ 172.030,60	R\$ 602.911,32
Outubro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1214	-R\$ 19.155,39	R\$ 454.207,19	R\$ 0	R\$ 442.729,17
Outubro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1211	R\$ 60.740,59	R\$ 702.522,94	R\$ 170.337,56	R\$ 640.855,43
Outubro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1214	-R\$ 60.769,59	R\$ 1.556.422,81	R\$ 35.141,00	R\$ 1.495.686,39
Outubro	6346 - COVID	1211	R\$ 110.593,46	R\$ 206.739,18	R\$ 9.606,40	R\$ 9.606,40
Outubro	6346 - COVID	12149919	-R\$ 121.492,60	R\$ 3.552.374,40	R\$ 233.074,10	R\$ 2.936.456,19
Outubro	6346 - COVID	12159919	R\$ -	R\$ 235.064,90	R\$ -	R\$ 232.104,92
Outubro	6346 - COVID	12903110	R\$ -	R\$ -	R\$ 0	R\$ 0
Outubro	6346 - COVID	12905173	-R\$ 906,25	R\$ 681.972,14	R\$ 38.666,85	R\$ 570.258,64
TOTALS/ MÊS			<b>R\$ 1.144.755,33</b>		<b>R\$ 3.729.612,39</b>	

Tabela 2 – Despesas do mês de outubro.

A tabela 3 apresenta as despesas referentes ao mês de novembro/2021 por fonte de recurso, percebe-se que em relação à Atenção básica nesse mês foram empenhadas a maior quantia em relação aos demais meses R\$ 974.610,35 na fonte de recursos próprios e na de custeio federal R\$ 527.440,79. Em relação à Média e Alta Complexidade a fonte principal foi a de recursos próprios, a do Governo estadual foi utilizada devido uma emenda recebida em junho direcionada ao MAC no valor de R\$ 109.500,00. Vigilância em Saúde e COVID na mesma situação do mês anterior, com apenas um diferencial a fonte da Lei 173 foi utilizada com recurso remanescente conforme foi colocado anteriormente.

MÊS	AÇÃO	FONTE DE RECURSO	EMPENHO - MÊS	EMPENHO - ACUMULADO	LIQUIDADO - MÊS	LIQUIDADO - ACUMULADO
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1211	R\$ 974.610,35	R\$ 2.928.126,05	R\$ 628.906,67	R\$ 2.361.717,38
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1213	R\$ 0	R\$ 24.564,90	R\$ 8.767,50	R\$ 24.564,90
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1214	R\$ 527.440,79	R\$ 13.732.979,93	R\$ 779.581,57	R\$ 12.775.145,59
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12149919	R\$ 18,50	R\$ 596.913,02	R\$ 21.626,37	R\$ 559.341,30
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1215	R\$ 0	R\$ 0	R\$ 0	R\$ 0
Novembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12903110	-R\$ 53.666,90	R\$ 806.462,00	R\$ 225.926,50	R\$ 406.236,21
Novembro	2601 - GESTÃO DO SUS	1211	R\$ 609.747,57	R\$ 8.486.769,05	R\$ 816.176,16	R\$ 8.098.689,71
Novembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1211	R\$ 254.775,84	R\$ 5.959.152,41	R\$ 574.905,39	R\$ 4.829.056,52
Novembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1213	R\$ 6.852,50	R\$ 30.068,79	R\$ -	R\$ 22.576,29
Novembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1214	-R\$ 25.764,16	R\$ 2.055.531,86	R\$ 75.914,66	R\$ 1.923.019,73
Novembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1215	R\$ -	R\$ 2.670.165,62	R\$ -	R\$ 2.670.165,62
Novembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	12903110	R\$ 5.547,85	R\$ 645.442,51	R\$ 69.468,08	R\$ 330.657,42
Novembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1211	-R\$ 1.335,00	R\$ 37.610,00	R\$ -	R\$ 37.610,00
Novembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1213	R\$ 11.767,68	R\$ 642.947,08	R\$ 27.100,75	R\$ 630.012,07
Novembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1214	-R\$ 11.156,31	R\$ 443.050,88	R\$ -	R\$ 442.729,17
Novembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1211	R\$ 179.623,75	R\$ 882.146,69	R\$ 199.153,61	R\$ 840.009,04
Novembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1214	R\$ 15.198,18	R\$ 1.571.620,99	R\$ 36.634,96	R\$ 1.532.321,35
Novembro	6346 - COVID	1211	R\$ 30.325,52	R\$ 237.064,70	R\$ 129.721,22	R\$ 139.327,62
Novembro	6346 - COVID	12149919	-R\$ 38.045,39	R\$ 3.514.329,01	R\$ 129.861,48	R\$ 3.066.317,67
Novembro	6346 - COVID	12159919	R\$ -	R\$ 235.064,90	R\$ -	R\$ 232.104,92
Novembro	6346 - COVID	12903110	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Novembro	6346 - COVID	12905173	R\$ 94.693,60	R\$ 776.665,74	R\$ 44.860,80	R\$ 615.119,44
TOTALS/ MÊS			<b>R\$ 2.580.634,37</b>		<b>R\$ 3.768.605,72</b>	

Tabela 3 – Despesas do mês de novembro.

A tabela 4 apresenta as despesas referentes ao mês de dezembro/2021 por fonte de recurso, percebe-se que em relação à Atenção básica, de todas as áreas, é a que mais demanda recursos devido a sua magnitude, sendo despesas executadas na maioria das fontes com exceção da fonte 1215 (investimento) e de emendas federais (12903110) destacou-se também a Gestão do SUS como um maior quantitativo de despesa empenhada comparada aos meses anteriores, pois tivemos demandas de material permanente e eventos para a construção do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, assim como a Vigilância em Saúde referente à despesa com recurso próprio.

MÊS	AÇÃO	FONTE DE RECURSO	EMPENHO - MÊS	EMPENHO - ACUMULADO	LIQUIDADO - MÊS	LIQUIDADO - ACUMULADO
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1211	R\$ 769.864,61	R\$ 3.697.990,66	R\$ 1.050.706,61	R\$ 3.412.423,99
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1213	R\$ 7.500,00	R\$ 32.064,90	R\$ -	R\$ 24.564,90
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1214	R\$ 415.112,19	R\$ 14.147.148,47	R\$ 661.510,85	R\$ 13.436.656,44
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12149919	R\$ 16.808,14	R\$ 613.721,16	R\$ 33.249,66	R\$ 592.590,96
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	1215	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Dezembro	2044 - ATENÇÃO BÁSICA	12903110	-R\$ 39.094,29	R\$ 767.367,71	R\$ 133.671,50	R\$ 539.907,71
Dezembro	2601 - GESTÃO DO SUS	1211	R\$ 851.388,67	R\$ 9.340.688,49	R\$ 938.293,43	R\$ 9.036.983,14
Dezembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1211	R\$ 15.490,34	R\$ 5.974.642,75	R\$ 491.798,49	R\$ 5.320.855,01
Dezembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1213	R\$ 907,50	R\$ 30.976,29	R\$ 800,00	R\$ 23.376,29
Dezembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1214	-R\$ 15.979,20	R\$ 2.039.552,66	R\$ 40.540,70	R\$ 1.963.560,43
Dezembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	1215	R\$ -	R\$ 2.670.165,62	R\$ -	R\$ 2.670.165,62
Dezembro	2602 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	12903110	-R\$ 88.145,65	R\$ 557.296,86	R\$ 126.948,45	R\$ 457.605,87
Dezembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1211	R\$ 7.380,00	R\$ 44.990,00	R\$ -	R\$ 37.610,00
Dezembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1213	R\$ 15.817,85	R\$ 658.764,93	R\$ 5.350,45	R\$ 635.362,52
Dezembro	2604 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	1214	R\$ 21.976,58	R\$ 465.027,46	R\$ 300,00	R\$ 443.029,17
Dezembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1211	R\$ 282.504,88	R\$ 1.164.651,57	R\$ 286.492,66	R\$ 1.126.501,70
Dezembro	2605 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1214	R\$ 20.289,90	R\$ 1.591.910,89	R\$ 52.617,98	R\$ 1.584.939,33
Dezembro	6346 - COVID	1211	R\$ 7.082,42	R\$ 244.147,12	R\$ 63.449,50	R\$ 202.777,12
Dezembro	6346 - COVID	12149919	R\$ 142.363,57	R\$ 3.656.692,58	R\$ 258.817,14	R\$ 3.325.134,81
Dezembro	6346 - COVID	12159919	-R\$ 2.959,98	R\$ 232.104,92	R\$ -	R\$ 232.104,92
Dezembro	6346 - COVID	12903110	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Dezembro	6346 - COVID	12905173	R\$ 52.792,03	R\$ 876.866,17	R\$ 84.392,85	R\$ 699.512,29
	<b>TOTAIS/MÊS</b>		<b>R\$ 2.481.099,56</b>		<b>R\$ 4.228.940,27</b>	

Tabela 4 – Despesas do mês de dezembro

Nota: todos os valores acumulados (empenho e liquidação) são a somatória do início do ano até o período analisado.

Outro ponto a ressaltar é que apesar das despesas estarem dentro da dotação atualizada, houve uma variação de 35,8142% da dotação inicial de R\$ 35.941.396,01 a dotação atualizada de R\$ 48.813.549,37 em dezembro essa crescente foi evidenciada desde o início do ano. Isso demonstra o aumento das despesas em relação ao planejado, mas vale salientar que ainda estamos enfrentando uma pandemia que exige mais disponibilidades de serviços à comunidade, visto que a demanda aumentou, acrescido a isso, o surto de gripe que se iniciou em dezembro exigindo ainda mais demandas a serem realizadas.

Verificando-se as despesas por elemento identifica-se que as que mais oneram são despesa com pessoal 32,019%, prestação de serviços ; pessoa jurídica 29,242%, prestação de serviços ; pessoa física 11,052%, material de consumo 5,862% e obrigações patronais 5,507% todos voltados a manutenção dos serviços de saúde. No acumulado foram empenhados R\$ 48.806.771,21 correspondendo a 99,986% da dotação atualizada.

1 - Demonstrativo de análise vertical por elemento de despesa.



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO CRISTOVÃO  
Despesa Orçamentária por Categoria Econômica

De 01/09/2021 à 31/12/2021

Especificação	Dotação Inicial	Crédito		Dotação Atualizada	Empenhos		A.V. EMPENHO ACUMULADO
		Adição	Anulação		No Período	Acumulado	
30000000 DESPESAS CORRENTES	32.683.418,77	35.847.865,57	23.699.397,50	44.83.1886,84	7.012.923,40	44.825.108,88	91,829%
31000000 PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	16.143.001,88	13.375.214,08	9.799.566,40	18.716.849,54	4.202.786,52	18.717.787,84	38,346%
38000000 APLICAÇÕES DIRETAS	16.143.001,88	13.375.214,08	9.799.566,40	18.716.849,54	4.202.786,52	18.717.787,84	38,346%
38004000 Contratação Por Tempo Determinado	97.1394,68	338.500,00	1.087.854,03	242.240,85	-432,88	242.187,33	0,498%
38011000 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil	11232.294,48	11697.051,43	7.298.909,08	16.830.438,83	3.316.539,92	16.829.628,74	32,019%
38013000 Obrigações Patronais	2.936.812,72	1.61324,25	1.429.090,83	2.888.048,14	746.821,34	2.888.048,85	5,507%
38091000 Sentenças Judiciais	1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
38094000 Indenizações e Restituições	0,00	168.338,38	412,48	167.925,92	168.057,92	167.925,92	0,324%
38095000 Ressarcimento de Despesas de Pessoal Temporário	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33000000 OUTRAS DESPESAS CORRENTES	17.540.416,89	22.472.651,51	13.899.831,10	26.113.237,30	2.810.136,88	26.107.320,84	53,484%
33900000 APLICAÇÕES DIRETAS	17.540.416,89	22.472.651,51	13.899.831,10	26.113.237,30	2.810.136,88	26.107.320,84	53,484%
33904000 Contratação Por Tempo Determinado	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33904000 Diárias - Pessoal Civil	5.080,33	1000,00	5.830,33	250,00	0,00	250,00	0,001%
33901000 Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33902000 Auxílio Financeiro a Pesquisadores	0,00	10.500,00	10.500,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33903000 Material de Consumo	1963.520,07	3.404.626,90	2.508.881,49	2.881.466,48	395.825,29	2.881.466,48	5,882%
33903200 Material Bem Ou Serviço Para Distribuição Gratuita	1925.426,20	1872.203,55	2.080.708,26	1736.921,49	517.986,14	1736.920,21	3,558%
33903300 Passagens e Despesas com Locomoção	4.000,00	1000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33903500 Serviços de Consultoria	88.709,80	13.000,00	37.819,80	64.090,00	0,00	64.090,00	0,131%
33903600 Outros Serviços de Terceiros - Pessoal Físico	4.373.868,34	4.308.936,32	3.287.305,82	5.395.468,84	45.814,58	5.394.830,42	11,052%
33903900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoal Jurídico	7.743.440,33	11.560.247,86	5.016.789,97	14.277.896,22	1333.764,00	14.274.207,31	29,242%
33904000 Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoal Jurídico	33.285,52	111061,00	36.945,52	107.401,00	0,00	107.401,00	0,220%
33904200 Auxílios	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33904300 Subvenções Sociais	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33904600 Auxílio-alimentação	689.720,16	168.345,00	190.746,75	665.316,43	136.911,57	665.116,00	1,383%
33904700 Obrigações Tributárias e Contributivas	3.500,00	350.760,80	5.684,74	348.578,08	348.578,08	348.578,08	0,714%
33904800 Outros Auxílios Financeiros a Pessoal Físico	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33904900 Auxílio-transporte	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33909100 Sentenças Judiciais	3.500,00	1000,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33909200 Despesas de Exercícios Anteriores	288.538,45	135.000,00	277.525,89	126.012,78	-1162,42	124.850,34	0,256%
33909300 Indenizações e Restituições	457.837,87	513.270,08	441292,73	529.816,02	32.441,68	529.816,02	1,085%
33909400 Indenizações e Restituições	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33909500 Indenização pela Execução de Trabalho e de Fomento	0,00	5.500,00	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
33909600 Ressarcimento de Despesa de Pessoal Requisitado	0,00	1000,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
40000000 DESPESAS DE CAPITAL	3.257.977,24	5.094.071,50	4.370.388,21	3.981.662,53	143.973,08	3.981.662,53	8,167%
44000000 INVESTIMENTOS	3.257.977,24	5.094.071,50	4.370.388,21	3.981.662,53	143.973,08	3.981.662,53	8,167%
44900000 APLICAÇÕES DIRETAS	3.257.977,24	5.094.071,50	4.370.388,21	3.981.662,53	143.973,08	3.981.662,53	8,167%
44905100 Obras e Instalações	1247.316,23	388.964,59	1416.916,84	197.384,16	-7.600,41	197.384,16	0,404%
44905200 Equipamentos e Material Permanente	2.008.661,01	2.054.941,29	2.948.970,57	1.114.132,73	16157,349	1.114.132,73	2,282%
44908100 Aquisição de Imóveis	1000,00	0,00	1000,00	0,00	0,00	0,00	0,000%
44909300 Indenizações e Restituições	1500,00	2.670.165,82	1500,00	2.670.165,82	0,00	2.670.165,82	5,470%
Contabilis - Gestão Pública / / Chave do Filtro:KFBE-Q8FU-7MUB-DGKV-MTD1							
Especificação	Dotação Inicial	Crédito		Dotação Atualizada	Empenhos		
		Adição	Anulação		No Período	Acumulado	
<b>Total Geral:</b>	<b>35.941.396,01</b>	<b>40.941.937,07</b>	<b>28.069.783,71</b>	<b>48.813.549,37</b>	<b>7.156.896,48</b>	<b>48.806.771,21</b>	<b>99,986%</b>

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/01/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 26/01/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não foram realizadas auditorias no 3º quadrimestre de 2021.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O 3º quadrimestre de 2021 foi marcado pela continuidade na implementação de serviços voltados ao aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde (RAS), assim como o desenvolvimento de ações de enfrentamento executadas no período de pandemia da COVID-19.

Conforme informado na PAS integrante deste Relatório, destaca-se o avanço da vacinação contra a COVID-19 no município para todas as faixas etárias. No que se refere à ampliação do público vacinado no 3º quadrimestre a vacinação foi ampliada para crianças e adolescentes.

Destaca-se o fomento do desenvolvimento de atividades de Educação Permanente em Saúde a partir do crescimento da articulação com instituições de ensino para a realização de estágios curriculares na RAS, assim como o desenvolvimento de capacitações voltadas à qualificação dos indicadores em saúde e a articulação com os Conselho Municipal de Saúde.

Além disso, é necessário a construção do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 no final do quadrimestre com foco na participação social descentralizada através da realização de oficinas em todas as macrorregiões de saúde.

---

FERNANDA RODRIGUES DE SANTANA GOES  
Secretário(a) de Saúde  
SÃO CRISTÓVÃO/SE, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em elaboração

SÃO CRISTÓVÃO/SE, 31 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de São Cristóvão