



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETÁRIA: ANTÔNIA STELA SANTANA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA ADJUNTA: MARIA NILZA BARBOSA DOS SANTOS



ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

IMPLANTAÇÃO DE NOVA
EQUIPE DE SAÚDE DA
FAMÍLIA – ESF

TOTALIZANDO 8 EQUIPES

REMAPEAMENTO DA
REGIÃO DOS POVOADOS
JUNCO E RIO REAL





ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

ENTREGA DE 35 TABLETS PARA OS AGENTES
COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DA ZONA RURAL

100% DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA
INFORMATIZADAS





I e II CORUJÃO DA SAÚDE

SERVIÇOS OFERTADOS

- ✦ TESTES RÁPIDOS (HIV, Sífilis e Hepatites)
- ✦ EXAMES CITOPATOLÓGICOS
- ✦ ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO
- ✦ PRÁTICAS INTEGRATIVAS (massoterapia e auriculoterapia)
- ✦ CONSULTAS MÉDICAS

EXPANDIR O HORÁRIO DE ATENDIMENTO PARA GARANTIR ATENDIMENTOS DE SAÚDE EM HORÁRIO NÃO COMERCIAL





IMPLANTAÇÃO DO GRUPO DE TABAGISMO



- ✦ 17 PARTICIPANTES
- ✦ ENCONTROS QUINZENAIS
- ✦ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA DOS MEDICAMENTOS PARA MINIMIZAR A VONTADE DE FUMAR
- ✦ ATENDIMENTOS E ORIENTAÇÕES DE EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (Médicos, Enfermeiros, Nutricionista, Odontólogos e Psicólogas)



AGOSTO DOURADO

SEMANA DO ALEITAMENTO MATERNO em todas as Unidades Básicas de Saúde



PALESTRAS SOBRE A IMPORTÂNCIA DO
ALEITAMENTO MATERNO NOS PRIMEIROS
MESES DE VIDA

42 GESTANTES PARTICIPARAM DAS
ATIVIDADES





SETEMBRO AMARELO

PREVENÇÃO AO SUICÍDIO E CUIDADO COM A SAÚDE MENTAL



- ✦ ELABORAÇÃO DO PROJETO
- ✦ LIVE INFORMATIVA COM PREFEITO E EQUIPE MULTIPROFISSIONAL
- ✦ PUBLICAÇÃO DE INFORMES EDUCATIVOS
- ✦ PALESTRAS NAS ESCOLAS MUNICIPAIS E ESTADUAIS
- ✦ RODA DE CONVERSA COM USUÁRIOS DO SCFV
- ✦ EVENTO COM PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL E EDUCAÇÃO



OUTUBRO ROSA – PREVENÇÃO AO CÂNCER DE MAMA



✦ PALESTRAS COM
ORIENTAÇÕES DE AUTOEXAME
DA MAMA

✦ TESTES RÁPIDOS

✦ MASSOTERAPIA

✦ VACINAS

✦ CITOPATOLÓGICO



CARRETA SAÚDE DA MULHER

PARCERIA COM A FECOMERCIO



➤ 181
MAMOGRAFIAS
CARRETA DO AMOR

➤ 157 MAMOGRAFIAS
➤ CITOPATOLÓGICO
CARRETA SESC

PARCERIA INSTITUTO ANA HORA PRATA





PRODUÇÃO

**CONTRATAÇÃO DE
ORTOPEDISTA**

✦ 50 CONSULTAS/MÊS

ELETROCARDIOGRAMA

✦ 780 EXAMES

**AMBULATÓRIO
PSQUIÁTRICO**

✦ 386 CONSULTAS

**EXAMES
LABORATORIAIS**

✦ 28.569 EXAMES



- ✦ 3.670 VISITAS DOMICILIARES
- ✦ 7.638 CONSULTAS MÉDICAS
- ✦ 155 TESTE DO PEZINHO
- ✦ 1.074 EXAMES
CITOPATOLÓGICOS
- ✦ 3.197 ATENDIMENTOS NO
AMBULATÓRIO DE FERIDAS
- ✦ 1.848 TESTES RÁPIDOS (HIV,
Sífilis, Hepatite B e C)



EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA

3.255 CONSULTAS INDIVIDUAIS

05 GRUPOS ATIVOS

AUTISMO

HIPERTENSOS, DIABÉTICOS E

OBESOS

GESTANTES

FIBROMIALGIA

CRIANÇAS COM OBESIDADE E

SOBREPESO

✦ **04 FISIOTERAPEUTAS**

✦ **03 PSICÓLOGAS**

✦ **02 ASSISTENTES**

SOCIAIS

✦ **01 NUTRICIONISTA**

✦ **01 EDUCADOR FÍSICO**



**CONTRATAÇÃO DE
FONOAUDIÓLOGO**



EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

CONTRATAÇÃO DE MAIS UMA ODONTÓLOGA

05 ESB

04 CUSTEADAS PELO MS

01 PELO MUNICÍPIO



✦ 4.325 PROCEDIMENTOS REALIZADOS

✦ 2.463 PACIENTES ATENDIDOS

➤ 1.565 SEXO FEMININO

➤ 898 SEXO MASCULINO

CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS

✦ SÃO JOSÉ

✦ TABULEIRINHO

✦ SACO DO CAMISA

✦ CIDADE

✦ EM BREVE INAUGURAÇÃO NA USF
DO POV RIO REAL



PROGRAMA CIDADE DO SORRISO - PRÓTESE DENTÁRIA



279 PRÓTESES
145 PACIENTES





PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - PSE

**14 ESCOLAS PACTUADAS
MUNICIPAIS E ESTADUAIS**

36 AÇÕES REALIZADAS

2.583 PARTICIPANTES

TEMAS TRABALHADOS

- ✦ ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL
 - ✦ SAÚDE BUCAL
 - ✦ SAÚDE MENTAL
 - ✦ AEDES AEGYPTI
- ✦ PREVENÇÃO AO SUICÍDIO
 - ✦ AUTISMO
 - ✦ DOENÇAS CRÔNICAS
 - ✦ BULLYING
- ✦ SAÚDE SEXUAL E REPRODUTIVA
- ✦ COMPORTAMENTO SOCIAL NA ESCOLA



FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL

363.420
MEDICAMENTOS E
INSUMOS DISPENSADOS

R\$ 173.208,37
INVESTIDOS

10.500
USUÁRIOS ATENDIDOS





PROGRAMA MELHOR EM CASA

- ✦ 43 PACIENTES ASSISTIDOS
- ✦ 2.234 ATENDIMENTOS REALIZADOS
- ✦ 3.598 VISITAS DOMICILIARES
- ✦ 2.127 CURATIVOS

CUIDANDO DO CUIDADOR



PRINCIPAIS COMORBIDADES ATENDIDAS

- ✦ PÓS OPERATÓRIO
- ✦ CUIDADOS PALIATIVOS
- ✦ USO DE SONDA E GASTROSTOMIA, ÚLCERA GRAU III, OXOGENIOTERAPIA DOMICILIAR.
- ✦ ONCOLÓGICOS





URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24H

✦ COMPRA DE RESPIRADOR MECÂNICO
PARA SALA DE ESTABILIZAÇÃO

CAPACITAÇÃO PARA MÉDICOS E ENFERMEIROS
PARA MANUSEIO DO APARELHO

✦ 9.114 ATENDIMENTOS MÉDICO
✦ 52.573 PROCEDIMENTOS REALIZADOS
✦ 20.803 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS





AQUISIÇÃO DE NOVA AMBULÂNCIA

06
AMBULÂNCIAS

1 VAN
HEMODIÁLISE -
LAGARTO

01 ÔNIBUS
DIARIAMENTE -
ARACAJU

1 SPIN
2 GOLS
TRANSPORTE
PRIORITÁRIOS PARA
ARACAJU





CAPS – CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

- ✦ 1.762 ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS
- ✦ 723 ATENDIMENTOS FAMILIARES
- ✦ 471 ATENDIMENTOS DOMICILIARES

✦ RETORNO DO ALMOÇO PARA USUÁRIOS

259 PACIENTES ACOMPANHADOS

✦ OFICINAS DE PINTURA E RECICLAGEM

✦ ATIVIDADE FÍSICA





II CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE MENTAL

A POLÍTICA DE SAÚDE MENTAL COMO DIREITO: PELA DEFESA DO CUIDADO EM LIBERDADE, RUMO A AVANÇOS E GARANTIA DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL NO SUS



26
Maio

**II CONFERÊNCIA
MUNICIPAL
DE SAÚDE MENTAL**
DO MUNICÍPIO DE POÇO VERDE

Local
POLO DA UAB

Horário
DAS 08H ÀS 13H

CMS
COMISSÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE
POÇO VERDE

SMS Secretaria Municipal
de Saúde

SMC Secretaria Municipal
de Comunicação

**PREFEITURA DE
Poço Verde**
FORTE COMO SEU POVO

- ✦ 139 PARTICIPANTES
- USUÁRIOS DO CAPS
- PROFISSIONAIS DE SAÚDE
 - GESTORES MUNICIPAIS
- SOCIEDADE CIVIL

- ✦ 04 DELEGADOS ELEITOS PARA CES



AGENTES COMUNITÁRIOS DE ENDEMIAS

REALIZAM VISITA
DOMICILIAR PARA
CONTROLE VETORIAL
DO AEDES AEGYPTI



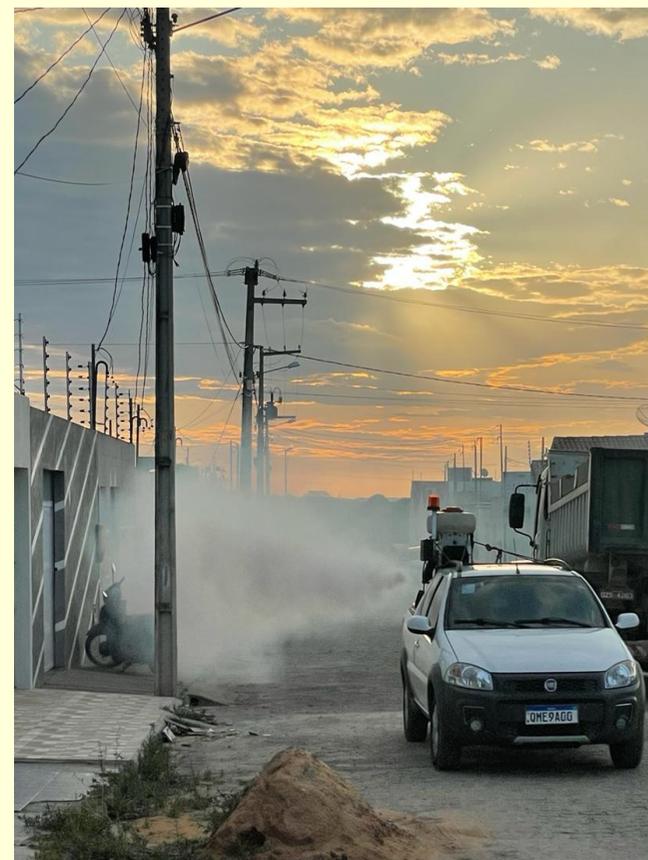
- ✦ XIQUE-XIQUE
- ✦ CONJ VALADARES
- ✦ CONJ FRANÇUAL
- ✦ CONJ JOÃO LEAL
- ✦ BAIRRO VAQUEJADA





SANITIZAÇÃO EM BAIROS E PRÉDIOS PÚBLICOS

- CONJ SILVINO AUGUSTO
- CONJ VALADARES
- CONJ FRANÇUAL
- CONJ JOÃO LEAL
- BAIRRO VILA NOVA
- BAIRRO FAZENDINHA
- HOSPITAL
- CAPS
- CONSELHO TUTELAR
- PREFEITURA
- FÓRUM





CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO



✦ POLIOMIELITE – 96,21%

✦ SARAMPO – 49,23%

✦ COVID-19

➤ D1 – 86,3%

➤ D2 – 82,1%

➤ D3 – 59,9%

➤ D.REFORÇO – 20,81%



VIGILÂNCIA DE ZONÓSES

CAMPANHA ANTI RÁBICA

➤ 2.054 CÃES

➤ 1.349 GATOS



MUTIRÃO DA CASTRAÇÃO

SÁB. 19/02
DAS 08H ÀS 13H
PRAÇA DA JUVENTUDE

Senhas entregues às 08h para atender:
10 cães (machos)
15 felinos (machos)
10 felinos (fêmeas)

Obs: Todos animais devem estar em jejum 08 horas antes do procedimento e levarem roupa para o pós cirúrgico.

Poço Verde
Município do Rio Grande do Norte

ATENDIMENTO VETERINÁRIO

➤ 290 CONSULTAS

➤ 326 CASTRAÇÕES

➤ 04 CIRURGIAS



VIGILÂNCIA SANITÁRIA

✦ 46 INSPEÇÕES EM ESTABELECIMENTOS

✦ 138 ATIVIDADES EDUCATIVAS

✦ CONTRATAÇÃO DE MAIS 01 FISCAL SANITÁRIO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SERGIPE
MUNICÍPIO: POCO VERDE

Relatório Anual de Gestão 2022

ANTONIA STELA SANTANA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	POÇO VERDE
Região de Saúde	Lagarto
Área	430,97 Km²
População	24.003 Hab
Densidade Populacional	56 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE POCO VERDE
Número CNES	6291864
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13106935000107
Endereço	TRAVESSA DA LIBERDADE 15 CASA
Email	saude.pocoverde@live.com
Telefone	(79) 999471053

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EVERALDO IGGOR SANTANA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANTONIA STELA SANTANA DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	CONTABIL3@CATCONSULTORIA.COM.BR
Telefone secretário(a)	79999641502

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

Data da consulta: 27/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1995
CNPJ	11.380.216/0001-46
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANTONIA STELA SANTANA DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 27/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Lagarto

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade	
LAGARTO		969.226	106015	109,38
POÇO VERDE		430.973	24003	55,69
RIACHÃO DO DANTAS		528.256	19813	37,51
SALGADO		248.453	20051	80,70
SIMÃO DIAS		559.615	40724	72,77

TOBIAS BARRETO	1032.829	52861	51,18
----------------	----------	-------	-------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA GABRIEL BENEVIDES	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	VALDELAINÉ SILVA REIS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5
	Governo	1
	Trabalhadores	1
	Prestadores	0

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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
21/06/2022	23/11/2022	16/02/2023

• Considerações

O município de Poço Verde/SE, fundado em 25 de Novembro de 1953, está localizado na Mesorregião do Agreste Sergipano e Microrregião de Tobias Barreto a uma latitude 10°42'30" Sul e a uma longitude 38°11'00" Oeste, estando a uma altitude de 268 metros, há 145km da Capital. Sua Área da unidade territorial é de 430,97 km². Clima: Semi Árido, variando entre 38°C nos meses mais quentes e 17°C nos meses mais frios. O relevo do município é ligeiramente montanhoso na sua metade oriental, apresentando algumas serras como: Caraíba, Poço Dantas e São José. Bioma: Caatinga. Divisão por bacia hidrográfica: Rio Piauí e Rio Real.

Os municípios limítrofes são Simão Dias e Tobias Barreto em território sergipano. Paripiranga, Adestina, Fátima, Heliópolis e Ribeira do Amparo em território baiano. Sua população estimada no período é de 24.003 habitantes (DATASUS), possuindo uma densidade demográfica 56 hab/km².

Segundo dados de Regionalização, o estado da Sergipe possui Regiões de Saúde, onde o município de Poço Verde faz parte da Região de Lagarto, composto por 06 Municípios com total de 263.467 habitantes de acordo com o Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

O Fundo Municipal de Saúde, criado com base na Lei Municipal 11/1995 tem como objetivo contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o qual apresenta mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.

Com base na Lei Municipal nº 717 de 19 de junho de 2017, o Conselho Municipal de Saúde é composto por 12 (doze) membros: 03 Representantes da Secretaria Municipal de Saúde, 01 Representante dos trabalhadores na área da saúde de Nível Superior, 02 Representantes dos trabalhadores na área da saúde de Nível Médio, 01 Representante das Instituições Religiosas, 01 Representante dos movimentos sociais e populares, organizados e/ou representantes de federação de associações comunitárias de moradores e 04 Representantes de Associações de Moradores. Durante o ano de 2022, foram realizadas 10 reuniões Ordinárias do Conselho Municipal de Saúde de Poço Verde/SE, cumprindo 83,33% da meta programada.

Considerando a convocação do Decreto Municipal nº 046, de 27 de Abril de 2022, foi realizada no dia 26 de maio de 2022 a 2ª Conferência Municipal de Saúde Mental, tendo como tema central "A Política de Saúde Mental como Direito: Pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS". O eixo principal da 2ª Conferência Municipal de Saúde Mental de Poço Verde/SE (2ª CMSM) foi "Fortalecer e garantir Políticas Públicas o SUS, o cuidado de saúde mental em liberdade e o respeito aos Direitos Humanos", subdividido em 04 (quatro) eixos e seus subeixos: I - Cuidado em liberdade como garantia de Direito a cidadania: Redução de danos e atenção às pessoas que fazem uso prejudicial de álcool e outras drogas; Saúde mental na infância, adolescência e juventude: atenção integral e o direito à convivência familiar e comunitária; Diversas formas de violência, opressão e cuidado em Saúde Mental; Prevenção e pós-venção do suicídio e integralidade no cuidado. II - Gestão, financiamento, formação e participação social na garantia de serviços de saúde mental: Garantia de financiamento público para a manutenção e ampliação d a política pública de saúde mental; Financiamento e responsabilidade nas três esferas de gestão (federal, estadual e municipal) na implementação de saúde mental; Acompanhamento da gestão, planejamento e monitoramento das ações de saúde mental. Terceirização, rotatividade, perda de direitos e condições de trabalho na rede de saúde mental. III - Política de saúde mental e os princípios do SUS: Universalidade, Integralidade e Equidade: Intersetorialidade e integridade do cuidado individual e coletivo da Política de Saúde Mental; Equidade, diversidade e interseccionalidade na política de saúde mental; Garantia do acesso universal em saúde mental, atenção primária e promoção da saúde, e práticas clínicas no território; Reforma psiquiátrica, reforma sanitária e o SUS. IV - Impactos na saúde mental da população e os desafios para o cuidado psicossocial durante e pós-pandemia: Agravamento da crise econômica política, social e sanitária e os impactos na saúde mental da população, principalmente as vulnerabilizadas; Inovações do cuidado psicossocial no período da pandemia e possibilidade de continuar seu uso, incluindo-se entre outras, as ferramentas à distância; Saúde do (a) trabalhador (a) de saúde e adoecimento decorrente da precarização das condições de trabalho durante e após a emergência sanitária. No total, foram inscritas 139 pessoas, dentre os diversos segmentos representativos, de acordo com a paridade.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal da Saúde de Poço Verde (SMS) apresenta o Relatório Anual de Gestão 2022 - RAG/2022, relativo às ações e serviços de saúde do município.

Conforme a Portaria de Consolidação nº 1/2017 do Ministério da Saúde, o Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de gestão de elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Portanto, é um instrumento do Sistema Único de Saúde (SUS) pelo qual se verifica a efetividade e a eficiência alcançadas na atenção à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na gestão do SUS.

Os demonstrativos apresentados no RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrimestral indicado no Plano de Saúde (PS), visando alcançar os objetivos do SUS.

O RAG contempla as diretrizes, objetivos, metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde 2022-2025; a análise de execução das metas previstas na PAS 2022; a análise da execução orçamentária anual; eventuais recomendações que se fizerem necessárias, incluindo possíveis redirecionamentos do Plano de Saúde. Sua elaboração e apresentação deve ocorrer até o final do mês de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho Municipal de Saúde emitir parecer conclusivo.

A estrutura do RAG 2022 da SMS está compatibilizada com o DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) e as informações são apresentadas no sistema da seguinte forma: Identificação; Introdução; Dados demográficos e de morbimortalidade; Dados da produção de serviços no SUS; Rede física prestadora de serviços ao SUS; Profissionais de Saúde trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde - PAS; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais e, por fim, Recomendações para o próximo exercício.

Em suma, o RAG 2022 evidencia os resultados alcançados pela política de saúde no exercício e faz ponderações sobre esses resultados, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Os demonstrativos contidos neste relatório consolidam as informações de desempenho orçamentário e financeiro do município e os resultados físicos obtidos pela atuação do órgão, representando os dados referentes ao desempenho anual das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 e a avaliação de seus indicadores.

Salienta-se que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores anuais são passíveis de atualizações. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas registram a produção que pode sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. E os dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 18 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	825	787	1612
5 a 9 anos	833	811	1644
10 a 14 anos	820	805	1625
15 a 19 anos	846	838	1684
20 a 29 anos	2023	2072	4095
30 a 39 anos	1823	1861	3684
40 a 49 anos	1563	1596	3159
50 a 59 anos	1368	1379	2747
60 a 69 anos	887	994	1881
70 a 79 anos	588	687	1275
80 anos e mais	236	361	597
Total	11812	12191	24003

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 24/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
POCO VERDE	291	318	263

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 24/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	23	46	119	32
II. Neoplasias (tumores)	69	46	41	67	90
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	5	5	6	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	10	9	3	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	16	9	11	6
VI. Doenças do sistema nervoso	4	8	3	8	11
VII. Doenças do olho e anexos	1	3	3	3	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	-	1	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	43	67	43	77	74
X. Doenças do aparelho respiratório	34	58	25	43	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	89	78	45	70	110
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	11	14	8	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	6	7	7	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	62	45	32	34	48
XV. Gravidez parto e puerpério	265	288	246	236	288
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	24	21	27	22	31
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	7	2	4	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	19	15	20	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	110	94	84	91	103
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	34	39	18	19	26

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	818	844	675	849	970

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

Data da consulta: 24/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	6	23
II. Neoplasias (tumores)	28	15	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	10	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	22	28
X. Doenças do aparelho respiratório	9	14	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	8	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	34	69	66
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	25	34	17
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	155	193	182

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

Data da consulta: 24/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

O município de Poço Verde/SE, segundo estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) apresenta uma população de 24.033 habitantes. Em percentual, 50,79% da população é do sexo feminino e a faixa etária que apresenta maior número de pessoas está entre os jovens, principalmente entre 20-29 anos, representando 17,48%. E apenas 2,49% da população é composta de idosos acima de 80 anos.

3.2. Nascidos Vivos

O nascimento é um dos eventos vitais e seu monitoramento pode contribuir para o conhecimento da situação de saúde de uma população e a avaliação de políticas e ações de vigilância e atenção à saúde na área da saúde materno-infantil. Como é possível perceber, os dados apresentados no tópico de NASCIDOS VIVOS são referentes apenas até o ano de 2020.

No entanto, de acordo com dados preliminares extraídos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC, de janeiro a dezembro o município de Poço Verde registrou 250 nascidos vivos, sendo o mês de maio com maior número de registro (30). Destes, 62% foram de partos vaginais e 38% cesáreos. Destes, 33 foram de mães entre 15 a 19 anos.

Por grupo etário da mãe e mês

Grupo etário	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
00 a 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 a 19	4	4	4	3	2	2	1	4	5	1	0	3	33
20 a 24	8	6	2	5	9	4	8	3	4	5	7	5	66
25 a 29	7	11	10	4	7	5	6	3	5	4	4	6	72
30 a 34	2	5	5	1	7	8	1	7	3	3	3	0	45
35 a 39	4	2	3	2	4	0	2	2	1	2	2	2	26
40 a +	1	1	0	0	1	0	0	2	1	0	0	2	8
Branco/Ignorado	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Todos	26	29	24	15	30	19	18	21	19	15	16	18	250

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) - Março de 2023

3.3. Principais causas de internação

Analisando o número de internação hospitalar, com base em morbidade por grupos de causa e residência, houve 970 internações em 2022, um aumento 14,25% ao comparado com o mesmo período do ano de 2021. A predominância maior em todos os anos está relacionada a gravidez, parto e puerpério, com total de 288 casos. As faixas etárias com maior número de internações estão entre jovens de 20 a 29 anos com 211 registros, seguidos de 30 a 39 anos com 157 casos. Também foram contabilizados 51 internações em menores de 1 ano de idade.

Destas internações 389 foram em pessoas do sexo masculino e 581 do sexo feminino. No entanto, subtraindo o valor pelas internações por gravidez, parto e puerpério, o gênero feminino registrou valor menor que o masculino de internações em se tratando das comorbidades. Sobre o caráter de atendimento, 212 foram eletivos e 758 de urgência.

Quanto aos estabelecimentos que registraram os atendimentos, os de maior expressividade foram o HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO com 198 internamentos, por ser o hospital regional de referência do município de Poço Verde; 185 internações no HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR também referência da região de saúde, ambos localizados na cidade de Lagarto/SE e 185 registros de internações no HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO, maior hospital do Estado de Sergipe, localizado na capital Aracaju.

A segunda maior causa, com 110 internamentos está doenças do aparelho digestivo, sendo a maioria por colelitíase e colecistite com 26,36% e 23,64% por hérnias. Em seguida vem o grupo de lesões por envenenamentos e algumas outras consequentes de causas externas (103 casos), tendo uma grande expressividade de casos em todos os anos. Elas são decorrentes em sua maioria, dos diferentes tipos de traumatismos, queimaduras, fraturas e algumas outras causas sofridas pelos pacientes.

Um grupo que chama bastante atenção são as internações por doenças do aparelho respiratório que registraram um aumento no último ano de 90,70% ao comparado com 2021, a maior parte foram por pneumonia, com 46,34% dos registros. Os casos de internação por neoplasia também tiveram um aumento de 34,33% ao comparado com o ano anterior, registrando 90 no ano de 2022.

O valor total de despesas com residentes do município de Poço Verde em internações no ano de 2022 foi de R\$ 1.500.002,03 (um milhão, quinhentos mil, dois reais e três centavos).

3.4. Mortalidade por grupos de causas

A importação dos dados relacionados ao número de óbitos ocorridos de residente do município de Poço Verde apresenta apenas até o ano de 2020. No entanto, através do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, foi possível extrair dados preliminares. De janeiro a dezembro de 2022 foram registrados 173 óbitos de munícipes Poçoeverdenses, sendo 77 do sexo feminino e 96 do sexo masculino. Quanto a faixa etária de maior predominância dos casos, está acima de 80 anos, com 39,88% dos óbitos, também foram registrados 04 óbitos infantis em menores de um ano de idade, 05 óbitos de mulheres em idade fértil - MIF e 28 por mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT: 10 neoplasias, 03 diabetes mellitus e 15 doenças do aparelho circulatório.

De forma geral, a principal causa morte, com 21,97% está doenças do aparelho circulatório, com destaque para 11 infarto do miocárdio, 12 por doenças cerebrovasculares e 8 doenças hipertensivas.

A segunda maior causa está no grupo de Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte, com 30 registros de óbitos, ou seja, por Causas mal definidas e desconhecidas de mortalidade, um problema que já foi identificado e que vem sendo trabalhado entre as equipes de saúde da família pra investigar e reconhecer a causa desses óbitos.

Em seguida vem as Causas externas de morbidade e de mortalidade com 25 registros, relacionados a acidentes, lesões autoprovocadas, agressões, e Neoplasias [tumores] com 22 casos registrados.

Indicador	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Ano
▼ Óbitos totais	15	19	13	17	15	10	17	16	10	13	16	12	173
▶ (A00-B99) Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	10
▶ (C00-D48) Neoplasias [tumores]	1	1	3	2	1	2	3	1	1	3	3	1	22
▶ (D50-D89) Doenças do sangue e dos órgãos hematopoéticos e alguns transtornos imunitários	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (E00-E90) Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	1	1	1	2	0	0	0	1	1	2	2	2	13
▶ (F00-F99) Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3
▶ (G00-G99) Doenças do sistema nervoso	0	0	0	0	1	1	1	3	1	0	1	0	8
▶ (H00-H59) Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (H60-H95) Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (I00-I99) Doenças do aparelho circulatório	2	3	0	4	3	1	4	6	5	2	2	6	38
▶ (J00-J99) Doenças do aparelho respiratório	6	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	11
▶ (K00-K93) Doenças do aparelho digestivo	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	5
▶ (L00-L99) Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
▶ (M00-M99) Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
▶ (N00-N99) Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
▶ (O00-O99) Gravidez, parto e puerpério	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (P00-P96) Algumas afecções originadas no período perinatal	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	3
▶ (Q00-Q99) Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
▶ (R00-R99) Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	2	9	4	2	3	2	4	2	0	0	1	1	30
▶ (S00-T98) Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (V01-Y98) Causas externas de morbidade e de mortalidade	1	1	4	3	2	3	1	2	1	3	4	0	25
▶ (Z00-Z99) Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
▶ (U00-U99) Códigos para propósitos especiais	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) - Março de 2023

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	170.507
Atendimento Individual	21.554
Procedimento	30.908
Atendimento Odontológico	4.234

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	308	2587,20	-	-
Total	309	2737,20	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/02/2023.

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	2752	-
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: 24/02/2023.

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	906	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	36808	154334,31	-	-
03 Procedimentos clínicos	61727	138740,46	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	205	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	120	18000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3424	28761,60	-	-
Total	103190	339836,37	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 24/02/2023.

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	262	-
Total	262	-

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

Data da consulta: 24/02/2023.

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Os dados da produção de serviços no SUS, relacionados a Atenção Básica apresentou resultados extraído do Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica -SISAB, contabilizados de janeiro a dezembro de 2022, totalizando 161.034 Visitas Domiciliares, 20.383 Atendimentos Individuais, 28.856 Procedimentos e 4.061 Atendimentos Odontológicos.

A Atenção Primária à Saúde - APS é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde - SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção do SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade. Isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

A Estratégia de Saúde da Família - ESF municipal conta com 08 equipes, compostas por médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde. 04 equipes atuam na zona rural (PSF Saco do Camisa, PSF São José e PSF Amargosa e PSF Elvira Rodrigues dos Santos) e 04 equipes que atendem a zona urbana (PSF Fazendinha, PSF Bonifácio, PSF Rio Real e PSF José Cardoso de Santana).

Na atenção à Saúde Bucal do município de Poço Verde, contamos com o funcionamento de consultório odontológicos distribuídos na zona rural e urbana, dois consultórios na Clínica de Saúde da Família João Antônio de Abreu na cidade, um na Clínica de Saúde João Leal de Araújo, no Povoado São José, um na UBS Antônio de Matos Reis no Povoado Tabuleirinho, um no Posto de Saúde Rosalvo Barbosa de Andrade no Povoado Saco do Camisa e um no Posto de Saúde João Félix no Povoado Rio Real. Estes pontos de atendimentos são divididos pelas 04 Equipes de Saúde de Bucal - ESB, compostas por cirurgião dentista e Auxiliar de Saúde Bucal - ASB.

Já a equipe multiprofissional complementa a atenção e o cuidado a saúde na atenção primária, composta por nutricionista, assistentes sociais, psicólogas, fonoaudiólogo e fisioterapeutas.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

A Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, contabilizou 308 Ações complementares da atenção à saúde que estão relacionadas a Ajuda de custo para alimentação sem pernoite, para pacientes que realizam Tratamento Fora do Domicílio.

O TFD foi instituído por meio da Portaria SAS/MS nº 55/1999, consiste em ajuda de custo a ser fornecida aos pacientes atendidos na rede pública ou conveniada/contratada do SUS que dependam de tratamento fora de seu domicílio, mediante garantia de atendimento no município de referência. Aos residentes neste município é pago valor de R\$ 8,40 (oito reais e quarenta centavos) por dia, ao paciente e acompanhante. Por isso a soma de R\$ 2.587,820 (dois mil, quinhentos e oitenta e sete reais e vinte centavos).

Já a Órteses, próteses e materiais especiais no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) está relacionado a uma prótese total maxilar. Importante frisar que esses dados são parciais.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A Produção de Atenção Psicossocial contabilizou 2.752 Atendimento/Acompanhamento psicossocial no ano de 2022. Esses procedimentos são realizados pelo Médico, Enfermeiro, Psicólogo, Assistente Social, Técnico de Enfermagem e Oficineiro que atendem diariamente no Centro de Atenção Psicossocial "Terra do Meu Sertão".

Com base na tabela abaixo extraída do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS - SIA/SUS, 54,11% dos procedimentos foram de atendimentos individuais, 24,49% de atendimentos familiares e 9,92% de atendimento domiciliar para usuário e/ou familiar.

Destaca-se para 44 ações de articulação de redes intra e intersetoriais realizada pelos profissionais da unidade com a rede municipal de saúde (equipes de saúde da família, coordenação da urgência e emergência e com a equipe do serviço de atenção domiciliar), assistência social (Centro de Referência da Assistência Social - CRAS, centro de referência especializado de Assistência Social - CREAS e Conselho Tutelar) e educação, com objetivo de discutir casos e traçar estratégias de ofertar o melhor serviço de acordo com a necessidade e particularidade de cada paciente.

Qtd.aprovada segundo Procedimento
Município gestor: 280550 Poço Verde
Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial
Período: 2022

Procedimento	Qtd.aprovada
TOTAL	2.752
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1.489
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	221
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	674
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	35
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	273
0301080259 ACOES DE ARTICULACAO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	44

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUARIOS DE CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	2
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENCAO BASICA	13

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

A produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos apresentou 103.190 procedimentos realizados no ano de 2022, totalizando um gasto de R\$ 339.836,37 (trezentos e trinta e nove mil, oitocentos e trinta e seis reais e trinta e sete centavos).

Esses valores englobam a produção da atenção básica, centro de atenção psicossocial - CAPS, vigilância em saúde, exames laboratoriais (sangue, urina e fezes) e as órteses e próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico, estes estão relacionados também a distribuição de próteses dentárias através do Laboratório Regional de Prótese Dentária implantada no município com repasse mensal do Ministério da Saúde.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

A vigilância em Saúde realizou 262 ações de promoção e prevenção em saúde no ano de 2022. Essas ações estão voltadas as atividades da Vigilância Sanitária.

Com base na tabela abaixo foram realizadas 147 atividades educativas para o setor regulado, 43 cadastros de estabelecimentos, 55 inspeções e 17 licenciamentos, todos sujeitos a vigilância sanitária.

Qtd.Aprovada segundo Procedimento
Município gestor: 280550 Poço Verde
Financiamento: 07 Vigilância em Saúde
Período: 2022

Procedimento	Qtd.Aprovada
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)	
TOTAL	262
0102010056 ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO	147
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	43
0102010170 INSPECAO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	55
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITARIA	17

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

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	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
UNIDADE MISTA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	15	16

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
Total	15	1	0	16

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/01/2023.

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

De acordo com as informações extraídas do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, o município de Poço Verde apresenta 16 estabelecimentos de saúde cadastrados, sendo 15 de responsabilidade Municipal e 01 Estadual.

Sob responsabilidade municipal da administração pública contamos com: 01 Pólo de Academia da Saúde, 01 Farmácia Básica caracterizada como CAF - Central de Abastecimento Farmacêutico, 01 Centro de Atenção Psicossocial, 06 Centro de Saúde (USF POV LAGOA DO JUNCO, APS JOAO ANTONIO DE ABREU, USF POV SACO DO CAMISA, USF POV SÃO JOSE, USF DO POV AMARGOSA E UBS CONJ SILVINO AUGUSTO), 01 Unidade Mista Hospitalar (unidade de urgência e emergência 24h), 02 Postos de Saúde (PRONTO ATENDIMENTO ALA COVID 19 e UBS ANTONIO DE MATOS REIS), 01 Central de Gestão em Saúde (Secretaria Municipal de Saúde).

Apenas a UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGÊNCIA (SAMU) é gerenciada pelo Estado. As 02 Unidades de Apoio Diagnose e Terapia (SADT ISOLADO) são de entidades empresariais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	4	7	31	33
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	9	8	19	34	19
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	128	119	118	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	80	72	91	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No tocante aos profissionais de saúde trabalhadores do SUS, com base nos postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação, a rede municipal de saúde de Poço Verde conta com 169 profissionais cadastrados no CNES, sendo 77 estatutários e empregados públicos, 89 contratados ou comissionados do setor público, 01 Intermediado por outra entidade e 02 contratados pela rede privada que terceirizam serviço ao município.

A grande maioria desses profissionais atuam em programas federais, a exemplo da Estratégia de Saúde da Família (enfermeiros, médicos, técnicos e auxiliares de enfermagem e agentes comunitários de saúde), as Equipes de Saúde Bucal (odontólogo e auxiliar de saúde bucal), Equipe Multiprofissional (nutricionista, assistente social, psicólogo, educador físico, fisioterapeutas e fonoaudiólogo), do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS I.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer a atenção primária à saúde em rede com atenção especializada ambulatorial e hospitalar no estado, integrada a Vigilância à Saúde visando a prevenção e a promoção do cuidado integral de forma humanizada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reduzir a mortalidade materna e infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir no mínimo 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Proporção	2020	41,00	60,00	60,00	Proporção	49,66	82,77
Ação Nº 1 - Realizar vigilância ativa das pessoas adscritas à equipe, estando atento aos sinais de gestação									
Ação Nº 2 - Acompanhar proativamente o quantitativo de consultas de pré-natal por cada gestante (por meio de relatórios de sistema de informação ou controle manual)									
Ação Nº 3 - Facilitar o acesso aos testes de gravidez (teste rápido e sorológico) por meio de escuta inicial qualificada									
Ação Nº 4 - Agendar consulta subsequente para as gestantes, acompanhando possíveis faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo									
Ação Nº 5 - Agenda aberta para a gestante, evitando reservas de dia/período que não permitam à gestante escolher o melhor dia/período para ela, evitando absenteísmo									
Ação Nº 6 - Monitorar as gestantes durante o pré-natal por meio de relatório mensal elaborado pelas ESF									
Ação Nº 7 - Encaminhar 100% das gestantes de alto risco para o pré-natal da Atenção Especializada									
Ação Nº 8 - Monitorar a situação vacinal das gestantes durante o pré-natal									
2. Assegurar as gestantes atendidas nas UBS a realização de exames de Sífilis e HIV durante o pré-natal	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção	2020	72,00	90,00	70,00	Proporção	86,33	123,33
Ação Nº 1 - Acionar aos Agentes Comunitários de Saúde - ACS para averiguar se os exames foram feitos e, caso não tenham, desenvolver estratégias para facilitar o acesso aos exames									
Ação Nº 2 - Solicitar a primeira bateria desses exames logo na primeira consulta de pré-natal									
Ação Nº 3 - Solicitar os exames mesmo que ainda não se tenha confirmação da gravidez, caso a mulher não tenha sorologias recentes									
Ação Nº 4 - Dar preferência aos testes rápidos									
Ação Nº 5 - Criar fluxo facilitado para a marcação desses exames e acompanhamento do agendamento para gestante pela importância do tempo maior para esse grupo									
3. Garantir diagnóstico e tratamento de Sífilis na gestação	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápido para sífilis em todas as gestantes atendidas nas Unidades Básicas de Saúde - UBS's									
Ação Nº 2 - Ofertar tratamento adequado a gestante e seu parceiro com diagnóstico de sífilis									
4. Garantir o diagnóstico precoce e encaminhamento para Rede de Atenção à Saúde (RAS) nos casos HIV na gestação	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes rápido para HIV em todas as gestantes atendidas nas UBS's									
Ação Nº 2 - Ofertar apoio diagnóstico, tratamento e acompanhamento para casos de HIV na gestação									
5. Assegurar pelo menos 1 atendimento odontológico para as gestantes durante o pré-natal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção	2020	38,00	60,00	60,00	Proporção	66,00	110,00
Ação Nº 1 - Marcar consulta com a equipe de saúde bucal já no primeiro contato pré-natal da Equipe de Saúde da Família - ESF (preferencialmente no momento da confirmação da gestação, inserindo esse elemento como mais um no checklist básico de primeira consulta)									
Ação Nº 2 - Manter vaga aberta na agenda da equipe de saúde bucal em quantidade proporcional ao total de gestantes acompanhadas pelas equipes de saúde da família (tais vagas deverão ser ocupadas por outras pessoas caso não sejam por gestantes)									
Ação Nº 3 - Criar canal de comunicação direto entre as equipes (e-mail, prontuário eletrônico, telefone) para verificar o encaminhamento e retorno, mesmo que ambas as equipes estejam no mesmo ambiente físico									
6. Garantir atendimento puerperal em tempo oportuno	Percentual de consultas de puerpério realizadas	Percentual	2020	45,80	60,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar um fluxo entre a sala de coleta de teste do pezinho e as ESF para identificar e captar a puérpera para uma consulta puerperal em tempo oportuno									
Ação Nº 2 - Garantir transporte para visita puerperal									
Ação Nº 3 - Avaliar o estado de saúde da mulher e do Recém-Nascido - RN e sua interação									

Ação Nº 4 - Orientar a puérpera e familiares sobre a amamentação e cuidados básicos com o RN										
7. Realizar atendimentos de puericultura para crianças menores de 5 (cinco) de idade	Percentual de consultas de puericultura realizadas	Percentual	2020	76,95	80,00	80,00	Percentual	150,86	188,58	
Ação Nº 1 - Ofertar suplementação de Vitamina A para crianças de 06 meses de idade a menores de 05 anos										
Ação Nº 2 - Disponibilizar instrumento para acompanhamento e desenvolvimento da criança, com ênfase na consulta puericultura e sensibilizar os enfermeiros a utilizá-lo										
Ação Nº 3 - Realizar teste do pezinho em tempo oportuno										
Ação Nº 4 - Acompanhar o estado nutricional das crianças										
8. Realizar atividades de educação em saúde para gestantes atendidas pelas ESF.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	56,25	8	2	Número	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar ação em todas as ESF sobre a Importância do Aleitamento Materno										
Ação Nº 2 - Realizar ação para a Importância do Parto Normal no grupo de gestantes atendidas pela equipe multiprofissional										
9. Manter a cobertura vacinal de crianças menores de 2 anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	75,00	100,00	100,00	Proporção	99,00	99,00	
Ação Nº 1 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida										
Ação Nº 2 - Orientar sobre a importância das vacinas já nas consultas de pré-natal e continuar ao longo das consultas de puericultura										
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos (atraso no calendário vacinal) individualmente e fazer busca ativa										
Ação Nº 4 - Manter contato com creches para verificação do calendário vacinal, acompanhamento conjunto e diálogo colaborativo entre as partes										

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Atenção à Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Assegurar o acesso para realização de mamografia na faixa etária entre 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.	Número	2020	144	619	148	Número	567,00	383,11	
Ação Nº 1 - Priorizar atendimento psicológico para pacientes acometidas com câncer de mama										
Ação Nº 2 - Realizar evento alusivo ao outubro Rosa com oferta de ações e serviços de saúde, tendo como foco a prevenção do câncer de mama										
Ação Nº 3 - Manter parceria com o Instituto Ana Hora Prata do Hospital de Barretos, para ofertar mamografia de rastreamento para mulheres na faixa etária preconizada										
Ação Nº 4 - Priorizar a realização de exames laboratoriais para mulheres com diagnóstico de câncer de mama										
Ação Nº 5 - Ofertar transporte sanitário para realização de tratamento oncológico de mulheres com câncer de mama										
2. Aumentar a oferta de exame citopatológico 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	Número	2020	386	1.722	405	Número	998,00	246,42	
Ação Nº 1 - Dispor de dados populacionais para mensuração da oferta necessária ao rastreamento adequado para toda a população feminina na faixa etária										
Ação Nº 2 - Ter controle individualizado dessa população, e não por quantitativo total, evitando realizar o exame sempre para as mesmas mulheres e deixando outras de fora do programa de rastreamento										
Ação Nº 3 - Ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados periodicamente)										
Ação Nº 4 - Ofertar exame a todas as mulheres na idade preconizada que frequentam a unidade, independentemente do motivo										
Ação Nº 5 - Priorizar a realização de exames laboratoriais para mulheres com câncer do colo e útero										
Ação Nº 6 - Ofertar transporte sanitário para realização de tratamento oncológico de mulheres com câncer do colo e útero										
Ação Nº 7 - Priorizar atendimento psicológico para pacientes acometidas com câncer do colo e útero										
3. Ampliar o número de consultas de saúde sexual e reprodutiva	Número de consultas de saúde sexual e reprodutiva realizadas	Número	2020	1.000	4.600	1.000	Número	212,00	21,20	
Ação Nº 1 - Ofertar preservativos masculino e feminino em todas as Unidades Básicas de Saúde										
Ação Nº 2 - Aumentar as informações da população sobre métodos contraceptivos										
Ação Nº 3 - Melhorar a estrutura dos serviços de saúde para disponibilização de métodos contraceptivos e o acesso a eles										
Ação Nº 4 - Reunir e discutir com a equipe, estratégias para o processo de trabalho										
Ação Nº 5 - Capacitar a equipe de trabalho sobre o tema										
Ação Nº 6 - Melhorar o acolhimento da população										

OBJETIVO Nº 1.3 - Desenvolver ações de prevenção e promoção ao cuidado integral do adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre jovens de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	18,75	16,00	17,00	Proporção	33,00	194,12
Ação Nº 1 - Promoção da participação ativa e consciente de adolescentes na prevenção da gravidez na adolescência tanto nas atividades de planejamento familiar quanto em ações nas escolas									
Ação Nº 2 - Disseminação de informações científicas e exatas sobre a saúde sexual, infecções que podem ser transmitidas, contracepção e enfrentamento da violência									
2. Apresentar temáticas voltadas ao público adolescente nas ações do Programa Saúde na Escola - PSE	Número de temáticas trabalhadas nas ações realizadas do PSE	Número	2021	3	3	3	Número	7,00	233,33
Ação Nº 1 - Promover debates sobre saúde sexual e reprodutiva para alunos de 10 a 19 anos									
Ação Nº 2 - Abordar temática relacionada a Prevenção das Violências e dos acidentes									
Ação Nº 3 - Realizar palestra sobre prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas									

OBJETIVO Nº 1.4 - Reduzir a morbimortalidade precoce por doenças crônicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	Percentual	2020	3,00	50,00	50,00	Percentual	29,66	59,32
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 2 - Criar um fluxo para propiciar o constante monitoramento de pressão arterial (PA) dos usuários na USF com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial sistêmica (HAS) tenham o hábito de monitorar a sua PA									
Ação Nº 3 - Agendar consultas de acompanhamento tanto para o médico como também para o enfermeiro da equipe. Ambos podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento)									
Ação Nº 4 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço, mesmo que esta não esteja descompensada									
2. Aumentar o número de pessoas portadoras de Diabetes Mellitus (DM) com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2020	19,00	50,00	50,00	Percentual	20,00	40,00
Ação Nº 1 - Agendar consultas de acompanhamento para o médico e enfermeiro da equipe. Ambos Como a equipe de saúde da família pode melhorar os indicadores de desempenho 6 podem acompanhar o indivíduo com essa condição (resguardadas as diferenças de atuação e observações de protocolos de atendimento)									
Ação Nº 2 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento, dos exames laboratoriais e de levar os resultados no retorno									
Ação Nº 3 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 4 - Flexibilizar agenda sem reservar período para esse público, possibilitando a consulta no melhor horário para o cidadão sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença									
3. Reduzir o número de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	18	16	17	Número	28,00	164,71
Ação Nº 1 - Garantir a continuidade dos atendimentos individuais e em grupo realizados pelos profissionais da equipe multiprofissional para pacientes obesos, diabéticos e hipertensos									
Ação Nº 2 - Realizar ação de prevenção e promoção à saúde voltado ao câncer de cabeça e pescoço, nas salas de espera de todas as equipes de saúde bucal, alusivo ao julho verde									
Ação Nº 3 - Realizar ação de prevenção e promoção à saúde voltado ao câncer de mama, ofertando mamografias, alusivo ao outubro rosa									
Ação Nº 4 - Realizar ação de prevenção e promoção à saúde voltado ao câncer de próstata, ofertando exames de rastreamento, alusivo ao novembro azul									
Ação Nº 5 - Retomar as aulas coletivas da Academia da Saúde, tendo em vista melhor qualidade de vida da população									
Ação Nº 6 - Promover ação anual voltado ao HiperDia (hipertensos e diabéticos) realizada em todas as ESF									
Ação Nº 7 - Ofertar regularmente exame citopatológico em todas as unidades básicas de saúde									
4. Estimular a participação dos fumantes no Programa Nacional de Controle do Tabagismo	Percentual de pessoas que aderiram ao Programa Nacional de Controle do Tabagismo	Percentual	2021	0,00	5,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos fumantes									
Ação Nº 2 - Sensibilizar a população sobre os riscos do uso do tabaco									
Ação Nº 3 - Formar grupos de trabalho e desenvolver as atividades e acompanhamento com a equipe multiprofissional, tendo em vista a redução do número de fumantes									
Ação Nº 4 - Disponibilizar plano terapêutico para compensar os prejuízos da saúde dos fumantes, exclusivamente a pacientes que participam das sessões de tratamento									
5. Ampliar o número de grupos voltados aos portadores de doenças crônicas atendidos pela equipe multiprofissional	Número de grupos para pacientes portadores de doenças crônicas	Número	2020	3	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formar grupo de crianças com Obesidade Infantil									
OBJETIVO Nº 1.5 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde na Rede de Atenção à Saúde (RAS)									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver ações intersecretoriais voltadas a Saúde do Idoso	Número de ação voltada a Saúde do Idoso	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Firmar parceria com o SCFV - Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos, da Secretaria Municipal de Assistência Social, para promover orientações aos idosos sobre cuidados e prevenção de queda da própria altura, bem como oferta e atualização da caderneta do idoso									
Ação Nº 2 - Realizar dia D para idosos atendidos nas ESF									
2. Ampliar a adesão do homem as ações de saúde, na faixa etária de 20 a 59 anos	Número de consultas para o público adulto masculino	Número	2020	79.000	1.200	900	Número	1.225,00	136,11
Ação Nº 1 - Ofertar ações e serviços em cada ESF alusivos ao Novembro Azul, para homens de 20 a 59 anos									
Ação Nº 2 - Estimular a participação do homem nas consultas de planejamento familiar e pré-natal									
3. Implementar a realização das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) nas UBS	Número de UBS que realizam PICS	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar serviços de ventosaterapia									
4. Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	49,21	90,00	60,00	Percentual	89,91	149,85
Ação Nº 1 - Avaliar as crianças no acompanhamento do crescimento e do calendário vacinal, bem como das gestantes na realização do pré-natal									
Ação Nº 2 - Realizar mutirão para pesagem dos pacientes beneficiários do programa									
Ação Nº 3 - Fortalecer a articulação intersecretorial (saúde, educação e assistência social) no município									
5. Contratar novos profissionais para compor a Equipe Multiprofissional da APS	Número de profissionais contratados para Equipe Multiprofissional	Número	2020	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar mais um Psicólogo									
6. Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	87,00	95,00	88,00	Percentual	94,51	107,40
Ação Nº 1 - Implantar mais uma Equipe de Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Melhorar a estrutura física dos pontos de atendimentos para levar os serviços mais perto da população									
Ação Nº 3 - Ofertar atendimentos regulares e diários nas Unidades Básicas de Saúde -UBS									
Ação Nº 4 - Viabilizar processo de deslocamento para as equipes realizarem visitas domiciliares.									
OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar a Atenção à Saúde Bucal na Rede de Atenção à Saúde (RAS)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar as unidades de atendimento odontológico	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	58,16	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar atendimento odontológico no Posto de Saúde Satélite do Povoado Rio Real, pertencente a ESF Amargosa									
2. Ampliar o número de equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	58,16	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
3. Realizar ação anual voltada a promoção da Saúde Bucal	Número de temática trabalhada nas salas de espera	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ação voltada as gestante sobre aleitamento materno e a importância do desenvolvimento orofacial do bebê, desenvolvida em todas as equipes de saúde da família									
OBJETIVO Nº 1.7 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimentos voltados a cuidados farmacêuticos para pacientes atendidos na Farmácia Básica Municipal	Percentual de consultas farmacêuticas realizadas	Percentual	2021	0,00	8,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Promover o cuidado e a segurança do paciente no tratamento farmacoterapêutico									
Ação Nº 2 - Disponibilizar e estruturar um consultório para atendimento									
Ação Nº 3 - Avaliar as prescrições medicamentosas									
Ação Nº 4 - Estimular o uso racional de medicamentos									
Ação Nº 5 - Integrar o farmacêutico a equipe multiprofissional									
2. Aumentar a oferta de medicamentos essenciais a população	Número de medicamentos da RENAME padronizados ofertados no município	Número	2020	337.481	15,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Programar e adquirir medicamentos baseados na Relação Nacional de Medicamentos - RENAME									
Ação Nº 2 - Divulgar a padronização dos medicamentos nas equipes de saúde da rede municipal									
Ação Nº 3 - Desenvolver estratégias junto a gestão para minimizar a falta de medicamentos nas unidades dispensadoras									

OBJETIVO Nº 1.8 - Reduzir a transmissibilidade do vírus da Covid-19 na comunidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados da Covid-19.	Percentual de casos suspeitos e confirmados da Covid-19 monitorados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar coleta de RT-PCR em tempo oportuno									
Ação Nº 2 - Disponibilizar profissional específico para monitorar os pacientes									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de casos suspeitos e contatos dos casos confirmados									
2. Ampliar a cobertura vacinal da imunização da Covid-19 para o público alvo.	Percentual de cobertura vacinal da Covid-19.	Percentual	2021	73,01	90,00	80,00	Percentual	86,70	108,38
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de usuários com esquema vacinal incompleto									
Ação Nº 2 - Disponibilizar a vacina diariamente nas UBS									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações em dias, horários e pontos estratégicos para abranger um maior público para vacinação									

DIRETRIZ Nº 2 - Ampliar o acesso e qualificar as ações e serviços de saúde da atenção especializada ambulatorial e hospitalar de forma integrada com a atenção primária à saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar as ações e serviços de saúde da atenção especializada ambulatorial, hospitalar e de urgência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar exames para apoio e diagnóstico na rede de urgência	Número de Diagnóstico em tempo oportuno	Número	2020	0	1.200	240	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar chamamento público para contratação de empresa especializada na oferta de exames de Ultrassonografia e Raio-X, contratualizando 120 exames respectivamente									
2. Atender na rede de urgência com classificação de risco	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	59,43	100,00	25,00	Percentual	80,00	320,00
Ação Nº 1 - Adequar estrutura física da unidade									
Ação Nº 2 - Capacitar a equipe									
Ação Nº 3 - Conscientizar a população através de mídias sociais									
Ação Nº 4 - Elaborar fluxograma de atendimento									
3. Implantar o Laboratório Municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	19	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
4. Contratar Médicos Especialistas	Número de especialidades médica ofertadas no município	Número	2021	1	3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar Ortopedista para atendimento ambulatorial									
5. Informatizar o Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e a unidade de urgência através de equipamentos eletrônicos	Número de equipamentos eletrônicos para a informatização	Número	2020	2	12	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
6. Ofertar apoio psicológico aos cuidadores dos pacientes assistidos pelo SAD	Percentual de cuidadores com acompanhamento psicológico	Percentual	2021	0,00	100,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Orientar familiares e cuidadores do SAD sobre a disponibilização do serviço de psicologia na rede									
Ação Nº 2 - Realizar reunião bimestral com a equipe multiprofissional da APS, para discutir estratégias de cuidado e garantir consultas e acompanhamento necessários aos cuidadore									
7. Ofertar atendimentos do Ambulatório de Feridas a pacientes que apresentem feridas crônicas atendidos na rede municipal de saúde	Número de altas dos pacientes atendidos pelo Ambulatório de Feridas.	Número	2021	0	30,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de pacientes que necessitem de tratamento para cicatrização de modo acelerado de úlceras venosas, arteriais, neuropáticas, traumáticas e por pressão, para priorizar nos atendimentos									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos a pessoas em situação de vulnerabilidade									
Ação Nº 3 - Executar intervenções para tratamento e reabilitação de pacientes com úlceras venosas, arteriais, neuropáticas, traumáticas e por pressão, motivando o autocuidado (higiene, hidratação e integridade cutânea)									
8. Manter as ações de matriciamento realizadas pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com a Estratégias de Saúde da Família (ESF)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões bimestrais com cada Equipe de Saúde da Família para discutir estratégias de cuidado, discussão de caso e construção de projeto terapêutico									
9. Disponibilizar atendimentos do Ambulatório de Psiquiatria para os pacientes que recebem alta do CAPS	Nº de consultas do Ambulatório de Psiquiatria para os pacientes que receberam alta do CAPS	Percentual	2020	10,00	30,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cuidado no acompanhamento psiquiátrico através de consultas bimestrais									
DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população por meio de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde garantido integralidade da atenção incluindo abordagem individuais e coletivas.									
OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à população, considerando os determinantes sociais por meio de ações de vigilância, promoção e proteção com foco na prevenção de doenças transmissíveis, acidentes e violências.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a incidência de agravos de notificação compulsória.	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória encerradas em tempo oportuno	Percentual	2020	5,00	40,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar fichas de Notificação em todas Unidades de Saúde vinculadas a APS e Urgência									
Ação Nº 2 - Mapear os casos de violências autoprovocadas e interpessoais ocorridas no município									
Ação Nº 3 - Garantir o acolhimento e a realização de atividades de informação/educação em saúde sobre as Infecções Sexualmente Transmissíveis - IST'S em locais diversos (Escolas, feira livre, Rádios comunitárias)									
Ação Nº 4 - Garantir a realização de testes rápidos para diagnóstico de Sífilis, HIV, Hepatite B e Hepatite C em todas as Unidades de Saúde vinculadas a APS									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações de conscientização sobre as hepatites virais no mês de julho									
Ação Nº 6 - Ofertar em pontos estratégicos testes rápidos para diagnóstico de HIV como ação voltada ao dezembro Vermelho									
Ação Nº 7 - Ofertar em pontos estratégicos das UBS, preservativos masculinos, femininos e lubrificantes com fácil acesso									
Ação Nº 8 - Monitorar por meio da planilha de acompanhamento a realização dos testes rápidos por trimestre gestacional, realizando busca ativa das gestantes que não realizaram									
Ação Nº 9 - Promover ações de conscientização e prevenção voltadas ao público LGBTQIA+, envolvendo a Associação de LGBTQIA+ do município									
Ação Nº 10 - Realizar do Dia de Conscientização, Mobilização e Combate à Hanseníase em todo município (Janeiro Roxo)									
Ação Nº 11 - Realizar avaliação epidemiológica de áreas de focos antigos, como povoado Rio Real e Lagoa do Junco									
Ação Nº 12 - Trabalhar estigmas e discriminação das pessoas acometidas por hanseníase nas escolas									
Ação Nº 13 - Realizar vigilância de contatos intradomiciliares de casos novos de tuberculose									
Ação Nº 14 - Expandir para outras Unidades Básicas de Saúde (UBS) o atendimento a pessoas com diarreia aguda									
Ação Nº 15 - Desenvolver ações educativas para prevenção de Doenças Diarreicas									
Ação Nº 16 - Ofertar nas UBS's o hipoclorito de sódio para facilitar o acesso para população									
Ação Nº 17 - Realizar diagnóstico precoce e tratamento oportuno da Esquistossomose, bem como, a vigilância e controle dos hospedeiros intermediários									
2. Manter a cobertura vacinal do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunização	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	Proporção	2020	75,00	95,00	95,00	Proporção	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Realizar e divulgar as Campanhas de Vacinação preconizada pelo Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Monitorar o esquema vacinal, através do cartão espelho e caderneta de vacinação									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos faltosos pelas Estratégia de Saúde da Família									
Ação Nº 4 - Realizar ação conjunta com Programa de Saúde na Escola - PSE para atualização do esquema vacinal									
Ação Nº 5 - Identificar e realizar diagnóstico situacional dos grupos/faixas etárias preconizadas pelo Programa Nacional de Vacinação (PNI)									
3. Manter zerado os casos de Tétano Neonatal	Número de casos de Tétano Neonatal	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar a imunização da DTPa para todas as gestantes no pré-natal ou no puerpério									
Ação Nº 2 - Orientar as gestantes durante o pré-natal quanto aos cuidados do coto umbilical									
Ação Nº 3 - Monitorar a caderneta de vacinação de todas as gestantes durante o pré-natal									
4. Alcançar 6 Ciclos com cobertura mínima de 80% de imóveis visitados no controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	100	6	6	Número	5,00	83,33
Ação Nº 1 - Ofertar transporte para realização do ciclo na zona rural									
Ação Nº 2 - Realizar dia de Combate ao Mosquito do Aedes Aegypti									
Ação Nº 3 - Remapear o território para garantir cobertura de no mínimo 80% dos imóveis visitados									
OBJETIVO Nº 3.2 - Prevenir e controlar doenças, agravos e riscos a população por meio da vigilância sanitária.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar coletas de água para análise de qualidade para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	69,93	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar transporte para envio das amostras da coleta de água para envio do Laboratório Central de Saúde Pública (LACEN)									
Ação Nº 2 - Garantir os insumos para utilização do Clorímetro									
Ação Nº 3 - Monitorar mensalmente os relatórios da companhia de abastecimento de água do município (Deso)									
2. Inspeccionar e licenciar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	Percentual de estabelecimentos inspecionados e licenciados	Percentual	2020	50,00	80,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Atender e fiscalizar as denúncias dos estabelecimentos recebidos pela Vigilância Sanitária									
Ação Nº 2 - Orientar os profissionais dos estabelecimentos estéticos sobre riscos, problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde									
Ação Nº 3 - Fiscalizar os estabelecimentos que realizam comercialização de carne e frios									
Ação Nº 4 - Realizar Educação em Saúde para os comerciantes da Feira Livre e Comércio									
Ação Nº 5 - Promover ação para orientação da utilização de descarte de baterias e materiais descartáveis									

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a atenção integral à saúde dos trabalhadores com ações de promoção, prevenção e proteção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Melhorar o acesso e ampliar a cobertura dos serviços integrais de saúde ocupacional através de ações de Educação em Saúde.	Número de ações relacionado à Saúde Ocupacional	Número	2021	2	3	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar ação em conjunto com a equipe multiprofissional da APS para profissionais da Empresa Dakota na prevenção de doenças e de problemas relacionados ao trabalho, tanto físicos quanto mentais									
Ação Nº 2 - Realizar ações de promoção e prevenção à saúde vocal de professores									

OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a Saúde Ambiental no território voltada aos riscos decorrentes da poluição ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ação de Saúde Ambiental voltada ao público vulnerável decorrente da poluição ambiental.	Número de ações de Saúde Ambiental	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ação de prevenção das intoxicações por agrotóxicos para população vulnerável em parceria com a Secretaria Municipal de Agricultura									

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar as atividades e estratégias de vigilância, prevenção e controle de zoonoses de relevância para saúde pública.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura vacinal da antirrábica em cães e gatos, de acordo com os dados do censo canino	Percentual de cães e gatos vacinados	Percentual	2020	88,43	90,00	90,00	Percentual	89,51	99,46
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico situacional do censo de cães e gatos do município									
Ação Nº 2 - Realizar Campanha de Vacinação Antirrábica									
Ação Nº 3 - Realizar Dia D para aumentar a cobertura de vacinação antirrábica									
Ação Nº 4 - Disponibilizar transporte para levar os profissionais até os pontos estratégicos de vacinação									
2. Realizar ações educativas voltadas ao combate das principais Zoonoses identificadas no território.	Número de ações educativas realizadas para o combate das Zoonoses.	Número	2021	1	4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Elaborar cartilha para cuidados ao animal de estimação e distribuir à população									
Ação Nº 2 - Identificar, monitorar e avaliar casos de zoonoses no território									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a gestão municipal de saúde, por meio do Planejamento Estratégico, Monitoramento, Controle Social e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos, de acordo com as necessidades de saúde local.

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer os instrumentos de controle e participação social, tendo em vista o desenvolvimento dos serviços públicos de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	Número de reuniões do CMS realizadas	Número	2020	5	48	12	Número	6,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter calendário anual das reuniões ordinárias atualizado									
Ação Nº 2 - Apreciar e deliberar todos os instrumentos de gestão (Plano Municipal de Saúde, Programação Anual de Saúde, Relatórios Quadrimestrais e Relatórios Anual de Gestão)									
Ação Nº 3 - Fiscalizar a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde									
Ação Nº 4 - Acompanhar os serviços de saúde ofertados a população									
2. Realizar Conferência Municipal de Saúde conforme calendário do Conselho Nacional de Saúde	Conferência Municipal de Saúde realizada	Número	2019	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Meta prevista para 2023									
3. Elaborar os instrumentos de gestão municipal dentro dos prazos estabelecidos em Lei.	Instrumentos de gestão elaborados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e finalizar dentro do prazo legal todos os instrumentos de gestão e protocolar a entrega nos órgãos de controle (Conselho Municipal de Saúde, Poder Legislativo e Controle Interno Municipal)									
Ação Nº 2 - Apoiar as áreas técnicas na elaboração de projetos e instrumentos de planejamento.									
Ação Nº 3 - Participar das instâncias Interfederativas Estadual e Regional, COSEMS, outros									
4. Buscar resolatividade dos problemas apontados na Ouvidoria SUS.	Percentual de ouvidorias solucionadas	Percentual	2020	50,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Promover e a estruturar canais acessíveis de comunicação com a população									
Ação Nº 2 - Disponibilizar espaço aos cidadãos para solicitar informações sobre as ações e os serviços de saúde ou registrar sua manifestação, com resposta ágil e resolutiva, visando sempre a melhoria do atendimento prestado.									
Ação Nº 3 - Estipular prazo para retorno ao paciente quanto a sua solicitação/reclamação									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e a Política de Educação Permanente em Saúde tendo como foco a valorização e qualificação dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a Política de Educação Permanente em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de Educação Permanente (EP) e Continuada de acordo com a realidade local vivenciada.	Número de ações de Educação Permanente realizadas	Número	2021	2	18	5	Número	7,00	140,00
Ação Nº 1 - Realizar Oficina sobre Notificação Compulsória de Agravos para profissionais da APS e Urgência									
Ação Nº 2 - Capacitar os Agentes de Endemias no manuseio da Bomba Costal									
Ação Nº 3 - Realizar Oficina sobre fluxo e papel dos profissionais no preenchimento da Declaração de Óbito e Investigação									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais da APS sobre as medidas preventivas para controle da esquistossomose									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais da APS quanto ao manuseio e aplicação dos imunobiológicos e sobre as doenças imunopreveníveis									
Ação Nº 6 - Capacitar os Agentes Comunitários para identificar e entender o cartão de vacinação									
Ação Nº 7 - Capacitar os profissionais da rede de Urgência sobre Contenção Mecânica em Pacientes Psiquiátricos em parceria com o CAPS									
Ação Nº 8 - Capacitar os profissionais do Serviço de Atenção Domiciliar (SAD) nos Cuidados Paliativos									
Ação Nº 9 - Capacitar os profissionais da APS sobre cuidado compartilhado na Saúde Mental									

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a capacidade resolutiva da assistência, implementando a rede física, tecnológica e de transporte sanitário para os serviços públicos de saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar, estruturar e construir Unidades de Saúde para melhoria dos atendimentos aos usuários.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformar Unidades de Saúde	Unidades de Saúde reformadas	Número	2020	3	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar o Posto de Saúde satélite da ESF Amargosa, no Povoado Amargosa									
2. Construir Posto de Saúde Satélite	Número de Posto de Saúde construídos.	Número	2021	1	3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir Posto de Saúde satélite da ESF Saco do Camisa, na Comunidade Malhada Grande									
3. Adquirir transporte sanitário	Número de transporte sanitário adquiridos	Número	2018	5	4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Licitar e comprar Ambulância tipo A									
Ação Nº 2 - Licitar e comprar uma VAN para transporte de pacientes que realizam terapia renal substitutiva									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
	Reformar Unidades de Saúde	1	0
	Realizar ações de Educação Permanente (EP) e Continuada de acordo com a realidade local vivenciada.	5	7
	Realizar reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde (CMS)	12	6
	Implementar exames para apoio e diagnóstico na rede de urgência	240	0
	Atender na rede de urgência com classificação de risco	25,00	80,00
	Construir Posto de Saúde Satélite	1	0
	Realizar Conferência Municipal de Saúde conforme calendário do Conselho Nacional de Saúde	0	0
	Implementar a realização das Práticas Integrativas e Complementares (PICS) nas UBS	1	1
	Adquirir transporte sanitário	2	1
	Elaborar os instrumentos de gestão municipal dentro dos prazos estabelecidos em Lei.	100,00	100,00
	Implantar o Laboratório Municipal	0	0
	Contratar Médicos Especialistas	1	1
	Buscar resolutividade dos problemas apontados na Ouvidoria SUS.	80,00	100,00
	Ampliar o número de grupos voltados aos portadores de doenças crônicas atendidos pela equipe multiprofissional	1	1
	Contratar novos profissionais para compor a Equipe Multiprofissional da APS	1	1
	Infomatizar o Serviço de Atenção Domiciliar - SAD e a unidade de urgência através de equipamentos eletrônicos	0	0
Ofertar atendimentos do Ambulatório de Feridas a pacientes que apresentem feridas crônicas atendidos na rede municipal de saúde	10,00	5,00	
Disponibilizar atendimentos do Ambulatório de Psiquiatria para os pacientes que recebem alta do CAPS	10,00	10,00	
301 - Atenção Básica	1	60,00	49,66
	Melhorar o acesso e ampliar a cobertura dos serviços integrais de saúde ocupacional através de ações de Educação em Saúde.	2	3
	Ampliar as unidades de atendimento odontológico	1	0
	Desenvolver ações intersetoriais voltadas a Saúde do Idoso	1	1
	Aumentar o número de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	50,00	29,66
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre jovens de 10 a 19 anos	17,00	33,00
	Assegurar o acesso para realização de mamografia na faixa etária entre 50 a 69 anos	148	567
	Assegurar as gestantes atendidas nas UBS a realização de exames de Sífilis e HIV durante o pré-natal	70,00	86,33
	Ampliar o número de equipes de saúde bucal	0	0
	Ampliar a adesão do homem as ações de saúde, na faixa etária de 20 a 59 anos	900	1.225
	Aumentar o número de pessoas portadoras de Diabetes Mellitus (DM) com solicitação de hemoglobina glicada	50,00	20,00
	Apresentar temáticas voltadas ao público adolescente nas ações do Programa Saúde na Escola - PSE	3	7
	Aumentar a oferta de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos	405	998
	Garantir diagnóstico e tratamento de Sífilis na gestação	100,00	100,00

	Adquirir transporte sanitário	2	1
	Manter zerado os casos de Tétano Neonatal	0	0
	Realizar ação anual voltada a promoção da Saúde Bucal	1	1
	Reduzir o número de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	17	28
	Ampliar o número de consultas de saúde sexual e reprodutiva	1.000	212
	Garantir o diagnóstico precoce e encaminhamento para Rede de Atenção à Saúde (RAS) nos casos HIV na gestão	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	60,00	89,91
	Estimular a participação dos fumantes no Programa Nacional de Controle do Tabagismo	5,00	0,00
	Assegurar pelo menos 1 atendimento odontológico para as gestantes durante o pré-natal	60,00	66,00
	Ampliar o número de grupos voltados aos portadores de doenças crônicas atendidos pela equipe multiprofissional	1	1
	Garantir atendimento puerperal em tempo oportuno	60,00	0,00
	Ampliar a cobertura populacional pelas Equipes de Saúde da Família	88,00	94,51
	Realizar atendimentos de puericultura para crianças menores de 5 (cinco) de idade	80,00	150,86
	Realizar atividades de educação em saúde para gestantes atendidas pelas ESF.	2	2
	Manter as ações de matriciamento realizadas pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com a Estratégias de Saúde da Família (ESF)	100,00	100,00
	Manter a cobertura vacinal de crianças menores de 2 anos	100,00	99,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	25,00	0,00
	Manter as ações de matriciamento realizadas pelo Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com a Estratégias de Saúde da Família (ESF)	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	5,00	0,00
	Aumentar a oferta de medicamentos essenciais a população	5,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Inspecionar e licenciar os estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária	60,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	10,00	0,00
	Aumentar a cobertura vacinal da antirrábica em cães e gatos, de acordo com os dados do censo canino	90,00	89,51
	Realizar ação de Saúde Ambiental voltada ao público vulnerável decorrente da poluição ambiental.	1	1
	Melhorar o acesso e ampliar a cobertura dos serviços integrais de saúde ocupacional através de ações de Educação em Saúde.	2	3
	Assegurar as gestantes atendidas nas UBS a realização de exames de Sífilis e HIV durante o pré-natal	70,00	86,33
	Realizar ações educativas voltadas ao combate das principais Zoonoses identificadas no território.	1	2
	Manter a cobertura vacinal do esquema preconizado pelo Programa Nacional de Imunização	95,00	100,00
	Ampliar a cobertura vacinal da imunização da Covid-19 para o público alvo.	80,00	86,70
	Manter zerado os casos de Tétano Neonatal	0	0
	Garantir o diagnóstico precoce e encaminhamento para Rede de Atenção à Saúde (RAS) nos casos HIV na gestão	100,00	100,00
	Alcançar 6 Ciclos com cobertura mínima de 80% de imóveis visitados no controle vetorial da dengue	6	5
	Manter a cobertura vacinal de crianças menores de 2 anos	100,00	99,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	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	4.359.450,00	N/A	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.459.450,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	5.144.010,00	N/A	N/A	N/A	N/A	130.000,00	5.274.010,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	650.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	899.000,00	N/A	N/A	N/A	899.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	220.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	220.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	310.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	310.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	230.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	230.000,00
	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: 09/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A **Diretriz 1** do PMS 2022-2025 propõe o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde em conjunto com a rede de atenção especializada ambulatorial e hospitalar, integrada a Vigilância à Saúde visando a prevenção e a promoção do cuidado integral de forma humanizada.

Essa diretriz possui 7 objetivos e 31 metas pactuadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 para execução no ano de 2022, estas estão relacionadas a saúde da criança, da mulher, do homem, do idoso, doenças crônicas, da saúde bucal, equipe multiprofissional, assistência farmacêutica e das ações da APS, das quais 58,06% alcançaram integralmente o valor anual estipulado, 16,13% alcançaram entre 75% e 99,9 do valor anual determinado e 9,68% atingiram menos de 25% do valor esperado. Outros 9,68% não foi possível apuração.

Das 18 metas que alcançaram os 100% de alcance, 50% delas superaram o valor estabelecido, a exemplo das metas: 1.1.2, 1.1.5, 1.1.7, 1.2.1, 1.2.2, 1.3.2, 1.5.2, 1.5.6 e 1.8.2.

A **Diretriz 2** do PMS 2022 - 2025 propõe ampliar o acesso e qualificar as ações e serviços de saúde da atenção especializada ambulatorial e hospitalar de forma integrada com a atenção primária à saúde.

O objetivo proposto nessa Diretriz e suas metas estão voltados para o fortalecimento da dos serviços de saúde da atenção especializada e da unidade de urgência e emergência 24H. Nessa diretriz também estão descritas as metas para a contratação de médicos especialistas, sendo que no ano de 2022 foi contratado médico **ORTOPEDISTA**, bem como implantação do serviço de classificação de risco na urgência, onde atingiu 220% a mais do valor pactuado.

De um total de 9 metas planejadas na Diretriz 2, no ano de 2022, duas metas não foram programadas no exercício. Em relação à análise das metas programadas, observou-se que 57,14% foram alcançadas integralmente, enquanto 28,57% das metas não alcançaram o valor pactuado e 14,19% resultou em menos de 50% de alcance do valor esperado para o ano.

A **Diretriz 3** do PMS 2022-2025 propõe a educação e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde garantido integralidade da atenção incluindo abordagem individuais e coletivas. Com foco nas ações da vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, saúde do trabalhador e zoonoses.

Essa diretriz possui 5 objetivos relacionados um a cada tema supracitado, com total de 10 metas. Os temas estão relacionados a vacinação humana e antirrábica, notificações de agravos, doenças sexualmente transmissíveis, óbitos, nascidos vivos, combate ao Aedes Aegypti, inspeções sanitárias, entre outros.

Das 9 metas programadas, 66,67% foram alcançadas integralmente, 22,22% apresentaram resultado entre 75 a 99% e os demais 22,22% não foi possível contabilizar.

Destaca-se o alcance de 100% de cobertura 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. E, 100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.

A **Diretriz 4** do PMS 2022-2025 trata sobre o fortalecimento da gestão municipal de saúde, por meio do Planejamento Estratégico, Monitoramento, Controle Social e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos, de acordo com as necessidades de saúde local.

Das 4 metas proposta no plano, apenas 3 estão pactuadas para o ano de 2022, tendo alcançado 83,33% das reuniões realizadas do Conselho Municipal de Saúde. E 100% de alcance tanto na elaboração e monitoramento dos instrumentos de gestão municipal conforme preconiza a legislação, bem como 100% de resolutividade nas ouvidorias realizadas.

A **Diretriz 5** do PMS 2022-2025 propõe o fortalecimento da Gestão do Trabalho e a Política de Educação Permanente em Saúde tendo como foco a valorização e qualificação dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho. Para o ano de 2022 foram propostas a execução de 5 capacitações para os profissionais da rede municipal de saúde. Porém foram realizadas 7 ações de educação permanente incluindo uma para identificação, cuidados e manejo em casos confirmados e suspeitos da Monkeypox, com base nas recomendações do Ministério da Saúde.

Por fim, a **Diretriz 5** do PMS 2022-2025 trata do aprimoramento da capacidade resolutiva da assistência, implementando a rede física, tecnológica e de transporte sanitário para os serviços públicos de saúde. Das 3 metas pactuadas apenas uma foi alcançada parcialmente. Do total da meta para aquisição de dois transportes o município comprou uma ambulância 0km para unidade de urgência e emergência.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recursos de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	23.810,34	2.403.157,10	5.859.769,55	119.151,15	0,00	0,00	0,00	0,00	8.405.888,14		
	Capital	0,00	201.993,40	56.176,41	90.000,00	0,00	0,00	0,00	150.000,00	498.169,81		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.486.068,55	415.635,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.901.704,17		
	Capital	0,00	213.922,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213.922,41		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	103.517,66	0,00	0,00	0,00	0,00	103.517,66		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	52.158,00	16.409,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.567,68		
	Capital	0,00	5.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.600,00		
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	108.616,00	467.294,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575.910,50		
	Capital	0,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00		
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.825.755,04	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.826.655,04		
	Capital	0,00	12.491,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.491,00		
TOTAL		23.810,34	9.315.761,50	6.816.185,76	312.668,81	0,00	0,00	0,00	150.000,00	16.618.426,41		

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,97 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,04 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,13 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,32 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 692,35
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	56,45 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,18 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,83 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,43 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	52,71 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,94 %

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

Data da consulta: 28/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.590.000,00	4.590.000,00	4.804.037,16	104,66
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.330.000,00	1.330.000,00	754.429,73	56,72
IPTU	1.300.000,00	1.300.000,00	735.916,04	56,61
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	30.000,00	30.000,00	18.513,69	61,71
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	180.000,00	180.000,00	86.830,04	48,24

ITBI	150.000,00	150.000,00	86.830,04	57,89
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	980.000,00	980.000,00	1.287.409,21	131,37
ISS	950.000,00	950.000,00	1.287.409,21	135,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	2.100.000,00	2.100.000,00	2.675.368,18	127,40
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	31.009.000,00	31.009.000,00	39.672.901,84	127,94
Cota-Parte FPM	22.000.000,00	22.000.000,00	31.426.605,69	142,85
Cota-Parte ITR	3.000,00	3.000,00	3.444,66	114,82
Cota-Parte do IPVA	1.000.000,00	1.000.000,00	920.069,38	92,01
Cota-Parte do ICMS	8.000.000,00	8.000.000,00	7.320.799,54	91,51
Cota-Parte do IPI - Exportação	4.000,00	4.000,00	1.982,57	49,56
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	35.599.000,00	35.599.000,00	44.476.939,00	124,94

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.060.268,00	2.605.150,70	2.605.150,50	100,00	2.605.150,50	100,00	2.418.179,19	92,82	0,00
Despesas Correntes	2.035.968,00	2.403.157,30	2.403.157,10	100,00	2.403.157,10	100,00	2.310.185,79	96,13	0,00
Despesas de Capital	24.300,00	201.993,40	201.993,40	100,00	201.993,40	100,00	107.993,40	53,46	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.158.720,00	3.699.990,96	3.699.990,96	100,00	3.699.990,96	100,00	3.453.313,01	93,33	0,00
Despesas Correntes	2.126.220,00	3.486.068,55	3.486.068,55	100,00	3.486.068,55	100,00	3.254.607,53	93,36	0,00
Despesas de Capital	32.500,00	213.922,41	213.922,41	100,00	213.922,41	100,00	198.705,48	92,89	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	84.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	84.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	9.220,00	57.758,00	57.758,00	100,00	57.758,00	100,00	50.178,00	86,88	0,00
Despesas Correntes	8.220,00	52.158,00	52.158,00	100,00	52.158,00	100,00	50.178,00	96,20	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	5.600,00	5.600,00	100,00	5.600,00	100,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	130.600,00	114.616,00	114.616,00	100,00	114.616,00	100,00	111.661,60	97,42	0,00
Despesas Correntes	129.600,00	108.616,00	108.616,00	100,00	108.616,00	100,00	105.661,60	97,28	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	6.000,00	6.000,00	100,00	6.000,00	100,00	6.000,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.972.732,00	2.838.248,04	2.838.246,04	100,00	2.836.577,27	99,94	2.622.355,55	92,39	1.668,77
Despesas Correntes	1.955.732,00	2.825.757,04	2.825.755,04	100,00	2.824.086,27	99,94	2.609.864,55	92,36	1.668,77
Despesas de Capital	17.000,00	12.491,00	12.491,00	100,00	12.491,00	100,00	12.491,00	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.416.050,00	9.315.763,70	9.315.761,50	100,00	9.314.092,73	99,98	8.655.687,35	92,91	1.668,77

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	9.315.761,50	9.314.092,73	8.655.687,35
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.315.761,50	9.314.092,73	8.655.687,35
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			6.671.540,85
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.644.220,65	2.642.551,88	1.984.146,50
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,94	20,94	19,46

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	570.701,38	0,00	0,00	0,00	570.701,38
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	570.701,38	0,00	0,00	0,00	570.701,38

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	6.671.540,85	9.315.761,50	2.644.220,65	660.074,15	0,00	0,00	0,00	660.074,15	0,00	2.644.220,65
Empenhos de 2021	5.640.855,27	8.563.060,60	2.922.205,33	561.956,91	63.841,06	0,00	561.896,01	50,40	10,50	2.986.035,89
Empenhos de 2020	3.901.729,66	4.839.399,05	937.669,39	148.174,15	42.240,92	0,00	0,00	4.729,17	143.444,98	836.465,33
Empenhos de 2019	3.949.279,84	4.667.395,82	718.115,98	97.627,00	53.787,78	0,00	0,00	94.777,00	2.850,00	769.053,76
Empenhos de 2018	3.746.145,49	5.250.673,15	1.504.527,66	0,00	40.507,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545.034,99
Empenhos de 2017	3.303.539,89	4.293.222,08	989.682,19	0,00	13.699,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003.381,68
Empenhos de 2016	3.709.729,38	3.139.028,00	0,00	0,00	24.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.500,00
Empenhos de 2015	2.917.077,75	3.613.370,35	696.292,60	0,00	88.214,66	0,00	0,00	0,00	0,00	784.507,26
Empenhos de 2014	2.770.382,49	3.080.572,18	310.189,69	0,00	87.503,40	0,00	0,00	0,00	0,00	397.693,09
Empenhos de 2013	2.539.455,75	2.579.918,10	40.462,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.462,35

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS		
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	7.348.010,00	7.348.010,00	8.759.958,29	119,22	
Provenientes da União	7.248.010,00	7.248.010,00	8.759.958,29	120,86	
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00	
Provenientes de Outros Municípios	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00	
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	7.348.010,00	7.348.010,00	8.759.958,29	119,22	

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.808.750,00	6.298.907,45	6.298.907,45	100,00	6.290.777,48	99,87	5.928.169,38	94,11	8.129,97
Despesas Correntes	5.595.150,00	6.002.731,04	6.002.731,04	100,00	5.994.601,07	99,86	5.793.512,97	96,51	8.129,97
Despesas de Capital	213.600,00	296.176,41	296.176,41	100,00	296.176,41	100,00	134.656,41	45,46	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	433.980,00	415.635,62	415.635,62	100,00	415.635,62	100,00	415.515,62	99,97	0,00
Despesas Correntes	403.480,00	415.635,62	415.635,62	100,00	415.635,62	100,00	415.515,62	99,97	0,00
Despesas de Capital	30.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	111.994,00	103.517,66	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	0,00
Despesas Correntes	111.494,00	103.517,66	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	43.210,00	16.409,68	16.409,68	100,00	16.409,68	100,00	16.409,68	100,00	0,00
Despesas Correntes	42.710,00	16.409,68	16.409,68	100,00	16.409,68	100,00	16.409,68	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	444.410,00	467.294,50	467.294,50	100,00	467.294,50	100,00	463.001,75	99,08	0,00
Despesas Correntes	443.410,00	467.294,50	467.294,50	100,00	467.294,50	100,00	463.001,75	99,08	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	54.666,00	900,00	900,00	100,00	900,00	100,00	900,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	25.066,00	900,00	900,00	100,00	900,00	100,00	900,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	29.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	6.897.010,00	7.302.664,91	7.302.664,91	100,00	7.294.534,94	99,89	6.927.514,09	94,86	8.129,97

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	7.869.018,00	8.904.058,15	8.904.057,95	100,00	8.895.927,98	99,91	8.346.348,57	93,74	8.129,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.592.700,00	4.115.626,58	4.115.626,58	100,00	4.115.626,58	100,00	3.868.828,63	94,00	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	196.504,00	103.517,66	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	103.517,66	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	52.430,00	74.167,68	74.167,68	100,00	74.167,68	100,00	66.587,68	89,78	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	575.010,00	581.910,50	581.910,50	100,00	581.910,50	100,00	574.663,35	98,75	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	2.027.398,00	2.839.148,04	2.839.146,04	100,00	2.837.477,27	99,94	2.623.255,55	92,40	1.668,77
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	13.313.060,00	16.618.428,61	16.618.426,41	100,00	16.608.627,67	99,94	15.583.201,44	93,77	9.798,74
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	6.897.010,00	7.278.854,57	7.278.854,57	100,00	7.270.724,60	99,89	6.903.703,75	94,85	8.129,97
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.416.050,00	9.339.574,04	9.339.571,84	100,00	9.337.903,07	99,98	8.679.497,69	92,93	1.668,77

FONTE: SIOPS, Sergipe/02/23 16:46:31

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.375,89	3375,89
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.972.156,20	3972156,20
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 7.187,68	7187,68
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.400.000,00	1399364,64
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.298.911,56	1298911,56
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 165.146,88	165146,88
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 14.401,80	14401,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 293.802,46	293802,46
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 58.125,20	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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	186.410,88	186.410,88
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	186.410,88	186.410,88

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	900,00	900,00	900,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	900,00	900,00	900,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total	0,00	0,00	0,00	60.000,00	0,00	60.000,00	60.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Gerado em 28/02/2023 13:38:08

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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
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
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
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
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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/02/2023 13:38:05

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
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
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
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
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
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
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
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/02/2023 13:38:11

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O tópico 9.1 identifica o valor empenhado em cada programa separando por fonte e função dos recursos recebidos em cada ente: federal, estadual e municipal. Neste é possível observar que as Despesas com Saúde são divididas por subfunções (Atenção Básica, Assistência Hospitalar e Ambulatorial, Suporte Profilático e Terapêutico, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Alimentação e nutrição e outras subfunções), sendo em sua maioria de transferências municipais.

De transferências Fundo a Fundo de recursos do SUS, o Governo Federal enviou no ano de 2022 o valor de R\$ 6.816.185,76 (seis milhões, oitocentos e dezesseis mil, cento e oitenta e cinco reais e setenta centavos). Destas transferências da união 99,18% foram para custeio e apenas 0,82% para investimento. A maior parte dessas transferências são para Atenção Básica, recebendo 85,87% do repasse, para custeio das equipes de saúde da família, equipes de saúde bucal e o desenvolvimento de ações para grupos prioritários da atenção primária. A Vigilância epidemiológica ficou com 6,86% do repasse, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial com 6,10%, a Vigilância Sanitária com 0,24% e outras subfunções com apenas 0,01%.

Ainda neste tópico, o Governo do Estado repassou o valor de R\$ 312.668,81 (trezentos e doze mil, seiscentos e sessenta e oito reais e oitenta e um centavos). Deste total, R\$ 90.000 (noventa mil reais) foi de investimento no bloco da Atenção Básica - AB direcionado através de Emenda Parlamentar para compra de uma ambulância 0Km que está em uso na unidade de urgência e emergência do município. Outra parte, R\$ 119.151,15 (cento e dezenove mil, cento e cinquenta e um mil reais e quinze centavos) foi para custeio da AB, e for fim, foram transferidos R\$ 103.517,66 (cento e três mil, quinhentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos) para aquisições de medicamentos que compõe o elenco distribuído na Farmácia Básica municipal.

Já o município de Poço Verde/SE foi o ente que mais financiou as ações e serviços de saúde, por meio de receitas de impostos e de transferências de impostos, investindo R\$ 9.315.761,50 (nove milhões, trezentos e quinze mil, setecentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos), sendo 4,72% para investimento e 95,38% para custeio.

A maior parte das despesas de custeio foram para Assistência Hospitalar e Ambulatorial, com 37,42% dos gastos. Estes estão diretamente relacionados a unidade de urgência e emergência a qual é custeada por recursos próprios, na compra de insumos, materiais médico-hospitalares, oxigênio, além do pagamento da folha dos profissionais. A atenção básica representou 25,80% dos gastos em custeio, tanto para manutenção do funcionamento das unidades (equipamentos de proteção individual, insumos, medicamentos...) quanto para complementação da folha de pagamento das ESF (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde), bem como as equipes de saúde bucal e os profissionais da equipe multiprofissional que complementam os cuidados dentro da assistência à saúde da APS, tendo em vista que os recursos destinados pela união são insuficientes para manter os serviços.

Também foi contabilizado o recebimento na subfunção Outros Recursos Destinados à Saúde, o valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) advindo de Emenda Parlamentar para compra de um aparelho de Raio-X digital, o qual houve complemento financeiro do município na subfunção assistência hospitalar e ambulatorial, no bloco de investimento. O aparelho encontra-se instalado e previsto para iniciar os exames no mês de abril de 2023. Os serviços serão ofertados tanto em caráter eletivo (agendados na central de regulação do município) quanto na unidade de urgência e emergência 24h.

O quadro 9.2 relacionado aos indicadores financeiros em percentual %, quanto cada um representa, tanto em participação da receita quanto em gasto de despesas como pessoal, participação nas despesas com medicamentos, serviços de terceiros e despesas com investimentos. Analisamos que a despesa total com saúde, por habitante, sob a responsabilidade do município no ano de 2022 foi de R\$ 692,35 (seiscentos e noventa e dois reais e trinta e cinco centavos), um aumento de 6,66% nos últimos dois anos.

Com relação ao percentual gasto em ações e serviços públicos em saúde, **Poço Verde investiu 20,94%** sobre sua receita própria aplicada em saúde conforme preconiza a Lei Complementar 141/2012, superando o percentual mínimo estabelecido de 15%.

Analisando o item 9.3 sobre o RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária, demonstrando a previsão inicial e a receita realizada de impostos e transferências constitucional que compõe a receita municipal do município, observa-se que para o ano de 2022 o município tinha uma previsão inicial de arrecadação de R\$ 35.599.000,00 (trinta e cinco milhões, quinhentos e noventa e nove mil reais) arrecadando até o 6º bimestre um

total de R\$ 44.476.939,00 (quarenta e quatro milhões, quatrocentos e setenta e seis mil, novecentos e trinta e nove reais), 24,94% a mais do valor previsto.

Essas receitas são decorrentes de Impostos Predial e Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre Transmissão de Bens Inter vivos - ITBI, Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF entre outros.

O segundo quadro deste tópico demonstra o detalhamento de despesas correntes e de capital com Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS com a dotação inicial, despesas empenhadas, liquidadas, pagas e restos a pagar. Sendo que dos R\$ 9.315.761,50 (nove milhões, trezentos e quinze mil, setecentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos) empenhados no ano de 2022, 99,98% das despesas foram liquidadas e 92,91% foram pagas, ficando o montante de R\$ 1.668,77 (um milhão, seiscentos e sessenta e oito mil reais e setenta e sete centavos) inscritas em restos a pagar.

No terceiro quadro demonstra despesas empenhadas, liquidadas e pagas apurando assim o valor aplicado nas **ASPS - Ações e Serviços Público de Saúde** com percentual **20,94% (despesas empenhadas e liquidadas) e 19,46% (despesas Pagas)** da receita de impostos arrecadados no município. Assim, a diferença entre o valor aplicado e despesa mínima a ser aplicada das despesas pagas, foi de R\$ 1.984.146,50 (um milhão, novecentos e oitenta e quatro mil, cento e quarenta e seis reais e cinquenta centavos).

O **tópico 9.4** trata da execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho. De todos os repasses mencionados na tabela, apenas o recurso da implementação da Segurança Alimentar e Nutricional não foi executado no ano de 2022, estando seu valor em conta. Esse repasse está voltado a Estratégia de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil (PROTEJA), instituída pela Portaria GM/MS nº 1.862, de 10 de agosto de 2021, que é uma estratégia brasileira intersetorial que tem como objetivo deter o avanço da obesidade infantil e contribuir para o cuidado e para a melhoria da saúde e da nutrição das crianças. O atendimento inicial consistiu na triagem, para verificação do peso, altura e IMC das crianças e como estratégia de busca ativa as avaliações aconteceram também em 7 escolas da rede municipal de ensino, que atendem alunos de até 10 anos de idade. A previsão com este recurso é a compra de equipamentos, desenvolvimento de ações e custeio com a logística do programa que tem duração de dois anos.

O valor do incremento temporário ao custeio dos serviços de atenção primária em saúde para cumprimento das metas nacional, foi utilizado parcialmente, utilizando até o dia 31/12/2022 o total de R\$ 1.399.364,64 (um milhão, trezentos e noventa e nove mil, trezentos e sessenta e quatro reais e sessenta e quatro centavos). Essas transferências foram provenientes de Emendas Parlamentares, com base na **Portaria nº 845, de 12 de Abril de 2022 e na Portaria nº 1.482 de 15 de junho de 2022**. Esses valores são utilizados para complementação das despesas da APS, como compra de insumos, manutenções e pagamentos de folha dos servidores, tendo em vista que o financiamento das equipes de saúde da família, equipes de saúde bucal e o programa de agentes comunitários de saúde, são insuficientes para sua manutenção.

Os demais repasses dos programas de trabalho foram executados em sua totalidade, tendo em vista os diversos serviços de saúde ofertados no município, com uma rede composta por 08 Equipes de Saúde da Família; 52 Agentes Comunitários de Saúde; 04 Equipes de Saúde Bucal; 01 Equipe Multiprofissional (fisioterapeutas, fonoaudiólogo, assistentes sociais, educador físico, nutricionista e psicólogas); 01 Academia da Saúde; Serviço de Atenção Domiciliar - SAD; Centro de Atenção Psicossocial - CAPS; unidade de urgência e emergência; 02 médicos especialistas; Vigilância em Saúde (sanitária, epidemiológica, ambiental e saúde do trabalhador) e Assistência Farmacêutica.

Já os tópicos 9.5, 9.6 e 9.7 trata do demonstrativo da transferência de recursos advindos da união, município e estado respectivamente para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19).

Com base na tabela 9.5, a União repassou no ano de 2022 o valor de R\$ 186.410,88 (cento e oitenta e seis mil, quatrocentos e dez reais e oitenta e oito centavos). Do total, R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) foi para o custeio do centro comunitário de referência para enfrentamento da COVID-19 que estava em funcionamento nas competências de novembro de dezembro de 2021, repassado através da Portaria GM/MS nº 331, de 16 de fevereiro de 2022.

A Portaria GM/MS nº 377, de 22 de fevereiro de 2022 repassou o valor de R\$ 43.632,00 (quarenta e três mil, seiscentos e trinta e dois reais) para custeio destinado a apoiar as ações das equipes e os serviços das APS voltados ao cuidado às pessoas com condições pós-covid. Este recurso serviu para organizar os serviços de APS e estruturar fluxos para o acolhimento das pessoas que tiveram diagnóstico de covid-19, de forma a garantir o monitoramento e a identificação das condições pós-covid; realizar busca ativa de pessoas com condições pós-covid, com a finalidade de realizar diagnóstico e avaliação, quando necessário; realizar ações de educação em saúde para orientar a população quanto às condições pós-covid e ao fluxo local de atendimento nesses casos.

E a Portaria GM/MS nº 371, de 21 de fevereiro de 2022 dispõe sobre o incremento excepcional financeiro federal do componente da Assistência Farmacêutica, onde repassou no ano de 2022, 12 parcelas no valor de R\$ 1.898,24 (um mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte e quatro centavos) cada, para aquisição de medicamentos para as alterações funcionais no tratamento e na reabilitação de pacientes acometidos pela COVID-19.

Não foram computadas aplicação por recursos próprios e advindos do estado para o enfrentamento da pandemia em decorrência do fim da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) causado pela COVID-19, anunciado pelo governo federal em 17 de abril de 2022.

Para finalizar faz-se necessário a prestação de contas das demais portarias de repasse fundo a fundo. A **PORTARIA GM/MS Nº 1.981, DE 28 DE JUNHO DE 2022**, repassou o valor de R\$ 3.375,89 (três mil, trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e nove centavos) para compra de materiais (glicosímetro, aparelho de pressão arterial, material gráfico e material de expediente) para execução do Programa Saúde com Agente. O valor inicial dos materiais hospitalares custou R\$ 7.904,00 (sete mil, novecentos e quatro reais), ficando a cargo do município complementar de recurso próprio a compra. O Programa Saúde com Agente, foi criado para fortalecer a política de Atenção Básica do Sistema Único (SUS) por meio da formação ampla dos Agente Comunitários de Saúde que estejam em exercício profissional. O município de Poço Verde conta com 26 alunos participantes no curso, orientados por duas preceptoras.

A **PORTARIA GM/MS Nº 3.705, DE 3 DE OUTUBRO DE 2022**, habilitou o município a receber R\$ 26.621,28 (vinte e seis mil, seiscentos e vinte e um reais e vinte e oito centavos) de incentivo financeiro para implementação das ações do Programa Saúde na Escola no segundo ano do ciclo 2021/2022 bem como para os Municípios aderidos ao Programa Crescer Saudável que alcançaram as metas do Programa.

O Programa Saúde na Escola - PSE, tem como finalidade a promoção da educação em saúde, por meio do vínculo entre as equipes multiprofissionais e os educandos, proporcionando o conhecimento sobre temáticas da saúde geral e os fatores que influenciam o processo saúde-doença. As ações são organizadas por meio do Documento Orientador: Indicadores e Padrões de avaliação- PSE.

O município possui 19 escolas pactuadas no programa. As temáticas abordadas no ano de 2022 foram sobre: ações de combate ao Aedes aegypti; autocuidado e saúde mental; prevenção da violência e cultura da paz; saúde ambiental; saúde bucal; saúde sexual e reprodutiva; ações sobre as emoções, bullying e comportamento social na escola; Setembro Amarelo: Prevenção ao Suicídio e Cuidados com a Saúde mental; autocuidado de pessoas com doenças crônicas; alimentação saudável e a importância dos nutrientes para o desenvolvimento do corpo, saúde bucal e a prevenção de doenças na cavidade oral. Obtivemos o total de 3.407 participantes nas ações, dentre eles, alunos, professores, diretores e colaboradores.

A **PORTARIA GM/MS Nº 4.072, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2022**, dispõe sobre as ações do Programa de Proteção e Promoção da Saúde Menstrual e institui incentivo financeiro para assegurar a oferta gratuita de absorventes higiênicos femininos e ações educativas relativas à saúde menstrual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. O município de Poço Verde recebeu a quantia no valor de R\$ 9.816,00 (nove mil, oitocentos e dezesseis reais). O processo licitatório encontra-se em tramitação, onde serão distribuídos 1.000 (um mil) absorventes a estudantes de baixa renda, matriculadas nos níveis de ensino fundamental, médio, educação de jovens e adultos - EJA e em escolas aderidas no PSE.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 09/03/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 09/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditorias no ano de 2022

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se estabelecido como importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde.

A análise da gestão da saúde no exercício de 2022 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentada resumidamente nas audiências públicas e nas reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde através dos Relatórios Quadrimestrais, conforme exigência da lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012.

A maioria dos programas de saúde foi mantida, sendo que, alguns foram revistos e implementados, conforme discussões da programação anual de saúde.

Sabe-se que o acesso ao sistema de saúde é fundamental para a redução da mortalidade e morbidade, e evidências demonstram que o primeiro contato no sistema de saúde realizado pelos profissionais da AB garante uma atenção mais adequada, além de melhores resultados e menores custos a saúde. Na Atenção Primária à Saúde, a gestão municipal implantou mais uma Equipe de Saúde da Família na zona rural e contratou novos profissionais para equipe multiprofissional (fonoaudiólogo e fisioterapeutas).

Na atenção especializada houve contratação de médico ortopedista para atendimento ambulatorial. Também houve aquisição de uma ambulância 0km, tipo A, bem como um Respirador Mecânico pulmonar Portátil, Desfibrilador e um Aparelho de Raio-X para unidade de urgência e emergência 24h do município.

Dentre as atividades desenvolvidas deu-se prioridade também para as ações de promoção e prevenção a saúde realizados pela vigilância epidemiológica, no controle das arboviroses na área educativa, eliminação de reservatórios criadouros do mosquito e de atendimento e investigação de casos suspeitos e confirmados, além de realizar todas as Campanhas de Vacinação e intensificar a busca ativa para alcance das metas, através de vacinação nas escolas, creches, bairros e horários alternativos.

No mais, a maior parte das metas foram alcançadas e as demais foram revistas pela equipe técnica para identificarem as falhas e traças novas estratégias para o alcance das mesma no ano de 2023.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Na revisão do planejamento estratégico realizada pela equipe gestora da SMS as ações não executadas em 2022, assim como as metas previstas para o ano de 2023 foram inseridas na Programação Anual de Saúde 2023.

Dessa forma, destacamos algumas das recomendações para o próximo exercício:

- Melhorar os indicadores do Previnde Brasil;
- Ampliar a oferta de exames laboratoriais;
- Implantar a oferta de ultrassonografias no território;
- Reformar o Posto de Saúde do Povoado Amargosa e o Centro de Atenção Psicossocial;
- Ampliar as especialidades médicas;
- Realizar manutenção preventiva nos transportes sanitários;
- Ofertar exames de Raio-X tanto eletivos como de urgência;
- Dispor de sede própria da Secretaria Municipal de Saúde;
- Implantar Consultório Farmacêutico;
- Regularizar o abastecimento de medicações na Farmácia Básica Municipal;

São também necessários investir no fortalecimento e organização da Rede de Atenção à Saúde, integrando os diversos pontos de atenção do território. Na construção das redes de atenção à saúde, permanece o desafio de fortalecimento e organização da rede de urgência e emergência.

Também parecem oportunas as discussões fomentadas no âmbito das regiões pelo projeto PROADI -Regionalização - Planejamento Regional Integrado - PRI, numa articulação da atenção primária à atenção especializada, integrando os diversos pontos de cuidado de um território micro e macrorregional de saúde.

ANTONIA STELA SANTANA DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
POÇO VERDE/SE, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado

Introdução

- Considerações:
Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado

Auditorias

- Considerações:
Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Recomendamos que as metas ainda não alcançadas neste ano, sejam revista e executadas no próximo exercício.

Status do Parecer: Aprovado

POÇO VERDE/SE, 09 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Poço Verde



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA

GRUPO DE TABAGISMO



GRUPO DE GESTANTES





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GRUPO DE FIBROMIÁLGCOS



RETORNO DAS AULAS COLETIVAS DA ACADEMIA DA SAÚDE





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÕES ALUSIVAS AO DIA DA MULHER



ENTREGA DOS TABLETS AOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - ACS



CAPACITAÇÃO SOBRE CADERNETA VACINAL PARA OS ACS





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

I CORUJÃO DA SAÚDE



AÇÃO SOBRE ALEITAMENTO MATERNO – AGOSTO DOURADO





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÃO ALUSIVA AO SETEMBRO AMARELO – PREVENÇÃO AO SUICÍDIO



AÇÃO ALUSIVA AO OUTUBRO ROSA – PREVENÇÃO AO CÂNCER DE MAMA



AÇÃO ALUSIVA AO NOVEMBRO AZUL – PREVENÇÃO AO CÂNCER DE PRÓSTATA





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - PSE

AÇÃO VOLTADA AO AUTISMO



ORIENTAÇÃO VOCACIONAL PARA PROFESSORES

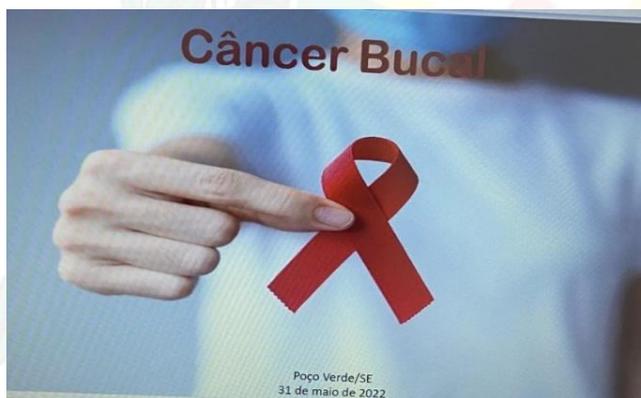




ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EQUIPES DE SAÚDE BUCAL

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AS GESTANTES



DOAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS - LRPD





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24H

CAPACITAÇÃO PARA MANUSEIO DO VENTILADOR MECÂNICO PORTÁTIL



CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS

ATIVIDADE FÍSICA COM OS USUÁRIOS





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

II CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE MENTAL DE POÇO VERDE/SE



SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR – PROGRAMA MELHOR EM CASA





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



VIGILÂNCIA EM SAÚDE

CAMPANHAS DE VACINAÇÃO





ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



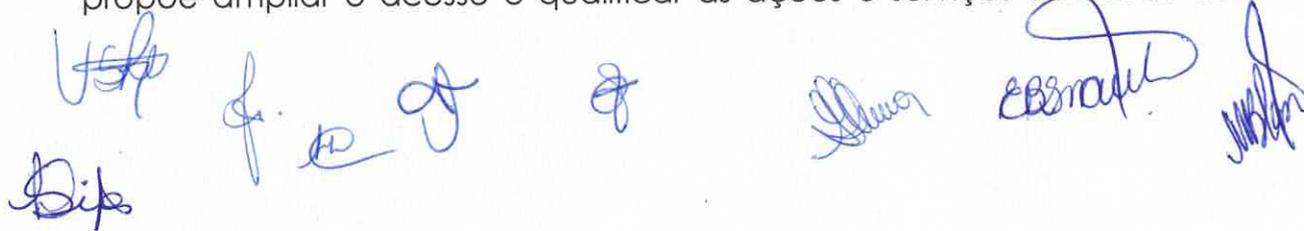
ATA DA I REUNIÃO EXTRAORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇO VERDE/SE DO ANO DE 2023.

Ao primeiro dia do mês de março do ano de dois mil e vinte e três (2023) às onze horas (11:00h) na sala de reuniões da prefeitura municipal, reuniram-se os conselheiros juntamente com a Presidente Elaine Barbosa, a secretária de saúde Antônia Stela, a secretária Adjunta Luana Dias e assessora técnica Maria Nilza. Dando início a reunião a Presidente fez a abertura agradecendo a presença de todos; apresentou a pauta do dia que é o relatório anual de gestão de 2022 e disse que esse relatório é o compilado de todos os relatórios quadrimestrais que já foram apreciados pelo conselho, passou a palavra para a assessora técnica da secretaria de saúde a senhora Maria Nilza a qual fará a apresentação. Passando a palavra para a senhora Maria Nilza, que fez uma breve explicação do que se trata o relatório, iniciou falando que é um instrumento de gestão de elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde. Portanto, é um instrumento do Sistema Único de Saúde pelo qual se verifica a efetividade e a eficiência alcançadas na atenção à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na gestão do SUS. Em resumo, o RAG 2022 evidencia os resultados alcançados pela política de saúde no exercício e faz ponderações sobre esses resultados, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação. Os demonstrativos contidos neste relatório consolidam as informações de desempenho orçamentário e financeiro do município e os resultados físicos obtidos pela atuação do órgão, representando os dados referentes ao desempenho anual das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 e a avaliação de seus indicadores. A senhora Nilza destacou que, tanto os resultados de produção dos serviços quanto os dos indicadores anuais são passíveis de atualizações. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações



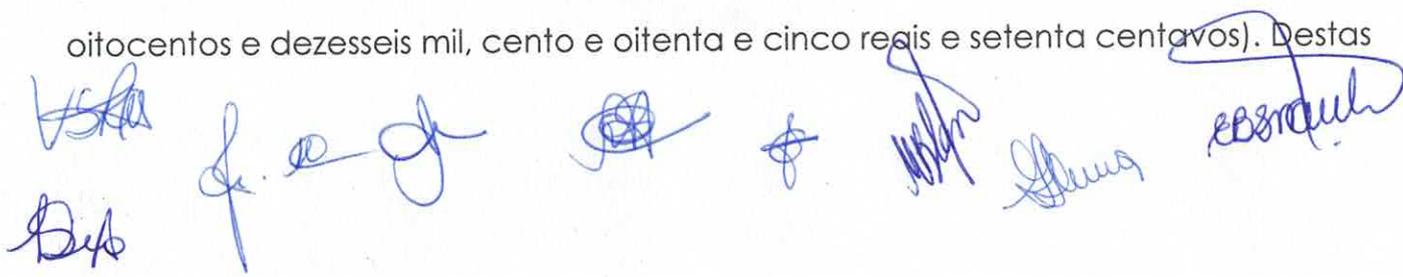
Handwritten signatures of the council members and officials, including the President Elaine Barbosa, Secretary Antônia Stela, Secretary Adjunta Luana Dias, and Assessor Maria Nilza, along with other council members.

Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Antes de dar seguimento, Nilza pediu que assim que houver alguma dúvida cada conselheiro pode solicitar o momento para que as dúvidas sejam solucionadas. Continuou pontuando que o número de internação hospitalar, com base em morbidade por grupos de causa e residência, houveram 970 internações em 2022, um aumento 14,25% ao comparado com o mesmo período do ano de 2021. A predominância maior em todos os anos está relacionada a gravidez, parto e puerpério, com total de 288 casos. As faixas etárias com maior número de internações estão entre jovens de 20 a 29 anos com 211 registros, seguidos de 30 a 39 anos com 157 casos. Também foram contabilizadas 51 internações em menores de 1 ano de idade. Quanto aos estabelecimentos que registraram os atendimentos, os de maior expressividade foram o HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO com 198 internamentos, por ser o hospital regional de referência do município de Poço Verde; 185 internações no HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR também referência da região de saúde, ambos localizados na cidade de Lagarto/SE e 185 registros de internações no HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO, maior hospital do Estado de Sergipe, localizado na capital Aracaju. O valor total de despesas com residentes do município de Poço Verde em internações no ano de 2022 foi de R\$ 1.500.002,03 (um milhão, quinhentos mil, dois reais e três centavos). Vale destacar a produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos apresentou 103.190 procedimentos realizados no ano de 2022, totalizando um gasto de R\$ 339.836,37 (trezentos e trinta e nove mil, oitocentos e trinta e seis reais e trinta e sete centavos). Esses valores englobam a produção da atenção básica, centro de atenção psicossocial - CAPS, vigilância em saúde, exames laboratoriais (sangue, urina e fezes) e as órteses e próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico, estes estão relacionados também a distribuição de próteses dentárias através do Laboratório Regional de Prótese Dentária implantada no município com repasse mensal do Ministério da Saúde. A senhora Nilza destaca ponto relevante em relação a programação anual de saúde do ano de 2022, tais como as diretrizes e metas atingidas pelo município no decorrer do ano. A diretriz 2 do PMS 2022 - 2025 propõe ampliar o acesso e qualificar as ações e serviços de saúde da atenção



Handwritten signatures in blue ink at the bottom of the page, including names like 'Dip', 'f.', 'e', 'g', 'j', 'Almeida', 'esmael', and 'Melo'.

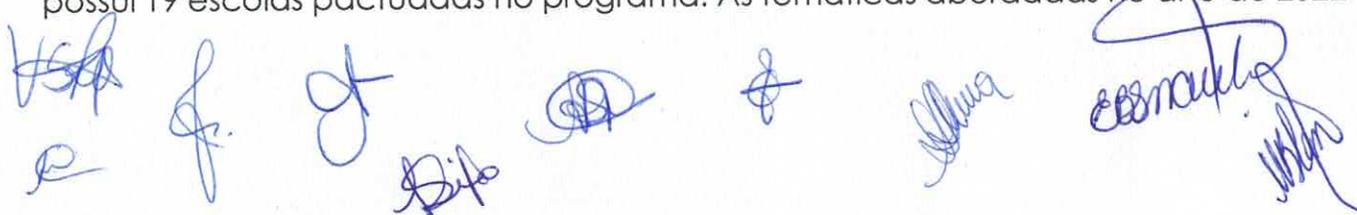
especializada ambulatorial e hospitalar de forma integrada com a atenção primária à saúde. O objetivo proposto nessa Diretriz e suas metas estão voltados para o fortalecimento da dos serviços de saúde da atenção especializada e da unidade de urgência e emergência 24H. Nessa diretriz também estão descritas as metas para a contratação de médicos especialistas, sendo que no ano de 2022 foi contratado médico ORTOPEDISTA, bem como implantação do serviço de classificação de risco na urgência, onde atingiu 220% a mais do valor pactuado. A diretriz 3 do PMS 2022-2025 propõe a educação e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população por meio de ações destinadas a controlar determinantes, riscos e danos à saúde garantido integralidade da atenção incluindo abordagem individuais e coletivas. Com foco nas ações da vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, saúde do trabalhador e zoonoses. Essa diretriz possui 5 objetivos relacionados um a cada tema supracitado, com total de 10 metas. Os temas estão relacionados a vacinação humana e antirrábica, notificações de agravos, doenças sexualmente transmissíveis, óbitos, nascidos vivos, combate ao Aedes Aegypti, inspeções sanitárias, entre outros. Destaca-se o alcance de 100% de cobertura 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. E, 100% de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Nilza enfatiza a relação da execução orçamentária e financeira que é um dos dados mais importantes desse relatório, e destaca que o valor empenhado em cada programa separando por fonte e função dos recursos recebidos em cada ente: federal, estadual e municipal. Neste é possível observar que as Despesas com Saúde são divididas por subfunções (Atenção Básica, Assistência Hospitalar e Ambulatorial, Suporte Profilático e Terapêutico, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica, Alimentação e nutrição e outras subfunções), sendo em sua maioria de transferências municipais. De transferências Fundo a Fundo de recursos do SUS, o Governo Federal enviou no ano de 2022 o valor de R\$ 6.816.185,76 (seis milhões, oitocentos e dezesseis mil, cento e oitenta e cinco reais e setenta centavos). Destas



transferências da união 99,18% foram para custeio e apenas 0,82% para investimento. A maior parte dessas transferências são para Atenção Básica, recebendo 85,87% do repasse, para custeio das equipes de saúde da família, equipes de saúde bucal e o desenvolvimento de ações para grupos prioritários da atenção primária. A Vigilância epidemiológica ficou com 6,86% do repasse, a Assistência Hospitalar e Ambulatorial com 6,10%, a Vigilância Sanitária com 0,24% e outras subfunções com apenas 0,01%. O Governo do Estado repassou o valor de R\$ 312.668,81 (trezentos e doze mil, seiscentos e sessenta e oito reais e oitenta e um centavos). Deste total, R\$ 90.000 (noventa mil reais) foi de investimento no bloco da Atenção Básica - AB direcionado através de Emenda Parlamentar para compra de uma ambulância 0Km que está em uso na unidade de urgência e emergência do município. Outra parte, R\$ 119.151,15 (cento e dezenove mil, cento e cinquenta e um mil reais e quinze centavos) foi para custeio da AB, e por fim, foram transferidos R\$ 103.517,66 (cento e três mil, quinhentos e dezessete reais e sessenta e seis centavos) para aquisições de medicamentos que compõe o elenco distribuído na Farmácia Básica municipal. Já o município de Poço Verde/SE foi o ente que mais financiou as ações e serviços de saúde, por meio de receitas de impostos e de transferências de impostos, investindo R\$ 9.315.761,50 (nove milhões, trezentos e quinze mil, setecentos e sessenta e um reais e cinquenta centavos), sendo 4,72% para investimento e 95,38% para custeio. A maior parte das despesas de custeio foram para Assistência Hospitalar e Ambulatorial, com 37,42% dos gastos. Estes estão diretamente relacionados a unidade de urgência e emergência a qual é custeada por recursos próprios, na compra de insumos, materiais médico-hospitalares, oxigênio, além do pagamento da folha dos profissionais. A atenção básica representou 25,80% dos gastos em custeio, tanto para manutenção do funcionamento das unidades (equipamentos de proteção individual, insumos, medicamentos...) quanto para complementação da folha de pagamento das ESF (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde), bem como as equipes de saúde bucal e os profissionais da equipe multiprofissional que complementam os cuidados dentro da assistência à saúde da APS, tendo em vista que os recursos destinados pela união são insuficientes para manter os serviços.

A senhora Antônia Stela enfatiza que também foi contabilizado o recebimento na subfunção Outros Recursos Destinados à Saúde, o valor de R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) advindo de Emenda Parlamentar para compra de um aparelho de Raio-X digital, o qual houve complemento financeiro do município na subfunção assistência hospitalar e ambulatorial, no bloco de investimento. O aparelho encontra-se instalado e previsto para iniciar os exames no mês de abril de 2023. Os serviços serão ofertados tanto em caráter eletivo (agendados na central de regulação do município) quanto na unidade de urgência e emergência 24h. A conselheira Adriana destaca a importância de tal aquisição para o município. A enfermeira Jamile Mendes, também conselheira diz se alegrar com tal investimento que beneficia cada vez mais a população pocoverdense. Continuando a Senhora Nilza destaca que com relação ao percentual gasto em ações e serviços públicos em saúde, Poço Verde investiu 20,94% sobre sua receita própria aplicada em saúde conforme preconiza a Lei Complementar 141/2012, superando o percentual mínimo estabelecido de 15%. Ainda sobre o RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária, demonstrando a previsão inicial e a receita realizada de impostos e transferências constitucional que compõe a receita municipal da saúde, observa-se que para o ano de 2022 o município tinha uma previsão inicial de arrecadação de R\$ 35.599.000,00 (trinta e cinco milhões, quinhentos e noventa e nove mil reais) arrecadando até o 6º bimestre um total de \$ 44.476.939,00 (quarenta e quatro milhões, quatrocentos e setenta e seis mil, novecentos e trinta e nove reais), 24,94% a mais do valor previsto. Essas receitas são decorrentes de Impostos Predial e Territorial Urbano - IPTU, Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI, Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS, Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF entre outros. Ainda falando sobre a covid-19, recursos advindos da união, município e estado respectivamente para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência em saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19). A União repassou no ano de 2022 o valor de R\$ 186.410,88 (cento e oitenta e seis mil, quatrocentos e dez reais e oitenta e oito centavos). Do total, R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) foi para o custeio do centro comunitário de referência para enfrentamento da COVID-19 que estava em funcionamento nas competências de

novembro de dezembro de 2021, repassado através da Portaria GM/MS nº 331, de 16 de fevereiro de 2022. A Portaria GM/MS nº 377, de 22 de fevereiro de 2022 repassou o valor de R\$ 43.632,00 (quarenta e três mil, seiscentos e trinta e dois reais) para custeio destinado a apoiar as ações das equipes e os serviços das APS voltados ao cuidado às pessoas com condições pós-covid. Este recurso serviu para organizar os serviços de APS e estruturar fluxos para o acolhimento das pessoas que tiveram diagnóstico de covid-19, de forma a garantir o monitoramento e a identificação das condições pós-covid; realizar busca ativa de pessoas com condições pós-covid, com a finalidade de realizar diagnóstico e avaliação, quando necessário; realizar ações de educação em saúde para orientar a população quanto às condições pós-covid e ao fluxo local de atendimento nesses casos. E a Portaria GM/MS nº 371, de 21 de fevereiro de 2022 dispõe sobre o incremento excepcional financeiro federal do componente da Assistencial Farmacêutica, onde repassou no ano de 2022, 12 parcelas no valor de R\$ 1.898,24 (um mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte e quatro centavos) cada, para aquisição de medicamentos para as alterações funcionais no tratamento e na reabilitação de pacientes acometidos pela COVID-19. Não foram computadas aplicação por recursos próprios e advindos do estado para o enfrentamento da pandemia em decorrência do fim da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) causado pela COVID-19, anunciado pelo governo federal em 17 de abril de 2022. A PORTARIA GM/MS Nº 3.705, DE 3 DE OUTUBRO DE 2022, habilitou o município a receber R\$ 26.621,28 (vinte e seis mil, seiscentos e vinte e um reais e vinte e oito centavos) de incentivo financeiro para implementação das ações do Programa Saúde na Escola no segundo ano do ciclo 2021/2022 bem como para os Municípios aderidos ao Programa Crescer Saudável que alcançaram as metas do Programa. O Programa Saúde na Escola - PSE, tem como finalidade a promoção da educação em saúde, por meio do vínculo entre as equipes multiprofissionais e os educandos, proporcionando o conhecimento sobre temáticas da saúde geral e os fatores que influenciam o processo saúde-doença. As ações são organizadas por meio do Documento Orientador: Indicadores e Padrões de avaliação- PSE. O município possui 19 escolas pactuadas no programa. As temáticas abordadas no ano de 2022

A series of approximately ten handwritten signatures in blue ink, arranged horizontally across the bottom of the page. The signatures vary in style and legibility, with some appearing to be initials or names.

foram sobre: ações de combate ao Aedes aegypti; autocuidado e saúde mental; prevenção da violência e cultura da paz; saúde ambiental; saúde bucal; saúde sexual e reprodutiva; ações sobre as emoções, bullying e comportamento social na escola; Setembro Amarelo: Prevenção ao Suicídio e Cuidados com a Saúde mental; autocuidado de pessoas com doenças crônicas; alimentação saudável e a importância dos nutrientes para o desenvolvimento do corpo, saúde bucal e a prevenção de doenças na cavidade oral. Obtivemos o total de 3.407 participantes nas ações, dentre eles, alunos, professores, diretores e colaboradores. A PORTARIA GM/MS Nº 4.072, DE 23 DE NOVEMBRO DE 2022, dispõe sobre as ações do Programa de Proteção e Promoção da Saúde Menstrual e institui incentivo financeiro para assegurar a oferta gratuita de absorventes higiênicos femininos e ações educativas relativas à saúde menstrual no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. O município de Poço Verde recebeu a quantia no valor de R\$ 9.816,00 (nove mil, oitocentos e dezesseis reais). O processo licitatório encontra-se em tramitação, onde serão distribuídos 1.000 (um mil) absorventes a estudantes de baixa renda, matriculadas nos níveis de ensino fundamental, médio, educação de jovens e adultos - EJA e em escolas aderidas no PSE. A senhora Maria Nilza finalizou sua apresentação dizendo que não houve Auditorias no ano de 2022. Após a apresentação foi aberta a palavra a todos para dúvidas e esclarecimentos, sem nenhum questionamento a senhora Elaine, Presidente deste conselho perguntou se todos aprovam o relatório anual de gestão de 2022 e todos os presentes aprovaram sem nenhuma ressalva. Sem mais, a presidente Elaine agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a reunião e eu Valderlaine Silva Reis, secretária executiva lavro a presente ata que será lida e assinada por todos os presentes.

Valderlaine Silva Reis
Janaína do Carmo Oliveira Nogueira
Adriana Souza Araujo
Jomille Silveira Mendes.
Grace Kelly Alves Santana
Isuara Souza Dias
Antônia Stella Santana de Oliveira
Elaine Barbosa dos Santos Nascimento
Maria Nilze Barbosa dos Santos
Maria Lúcia n. de Oliveira



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇO VERDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**RESOLUÇÃO Nº 004/2023
DE 01 DE MARÇO DE 2023**

Dispõe sobre as deliberações da I Reunião extraordinária do Conselho Municipal de Saúde de Poço Verde/SE, realizada em um de março de dois mil e vinte e três.

A presidente do Conselho Municipal de Saúde de Poço Verde, no uso das suas atribuições estatutárias e regimentais;

Considerando as decisões tomadas pelo corpo presente do Conselho, reunido extraordinariamente em 01 de março de 2023;

RESOLVE:

Art. 1º - **APROVAR** o Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2022.

Poço Verde/SE, 01 de Março de 2023.

Elaine Barbosa dos Santos Nascimento
Elaine Barbosa dos Santos Nascimento
Presidente do Conselho

HOMOLOGO a Resolução nº 004/2023, do Conselho Municipal de Saúde de Poço Verde/SE, no uso de suas competências legais, publicado no Diário Oficial.


Everaldo Igor Santana de Oliveira
Prefeito Municipal