

Relatório Anual de Gestão 2020

FRANCISCO JOSE SAMPAIO
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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	AREIA BRANCA
Região de Saúde	Itabaiana
Área	128,39 Km ²
População	18.686 Hab
Densidade Populacional	146 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/01/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE AREIA BRANCA
Número CNES	6348122
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	RUA HERACLITON DINIZ 00000013 CENTRO
Email	saude_areiabranca2008@hotmail.com
Telefone	79 988743891

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/01/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ALAN ANDRELINO NUNES SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCISCO JOSE SAMPAIO
E-mail secretário(a)	contabil1@catconsultoria.com.br
Telefone secretário(a)	7932160567

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

Data da consulta: 28/01/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2010
CNPJ	11.402.091/0001-08
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	FRANCISCO JOSE SAMPAIO

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

Data da consulta: 28/01/2021

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/01/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AREIA BRANCA	128.392	18686	145,54
CAMPO DO BRITO	201.724	18218	90,31
CARRA	636.404	22239	34,94
FREI PAULO	399.439	15556	38,94
ITABAIANA	336.685	96142	285,55
MACAMBIRA	137.366	6961	50,67
MALHADOR	100.94	12653	125,35
MOITA BONITA	95.82	11348	118,43
NOSSA SENHORA APARECIDA	340.378	8809	25,88
PEDRA MOLE	81.616	3285	40,25
PINHÃO	155.886	6627	42,51
RIBEIRÓPOLIS	261.548	18773	71,78
SÃO DOMINGOS	102.47	11207	109,37
SÃO MIGUEL DO ALEIXO	144.543	3947	27,31

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Santa Barbara S/N Casa CENTRO	
E-mail	lilianalvesdacunha91@gmail.com	
Telefone	7999676644	
Nome do Presidente	LILIAN ALVES DA CUNHA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202005

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
25/02/2021 	25/02/2021 	25/02/2021 

• Considerações

As considerações relevantes a respeito de dados acima é apenas no equívoco de dados apresentados em quantidade de usuários pela composição da membros do conselho municipal de saúde, os usuários são em numero de 08 e não esse numero apresentado, porem a secretaria municipal de saúde já encaminhou oficio solicitando ao órgão responsável pelas mudanças que façam as alterações necessárias. em se tratando de demais informações importante a quantidade de números de população e observando a crescente de pessoas para que através dessas informações haja um maior planejamento de ação relativo a gestão em saúde dentro município

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Este Relatório tem por finalidade descrever, de forma objetiva, o balanço das atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde de Areia Branca no período de setembro a dezembro de 2020.

O RDQA Relatório Detalhado do Quadrimestral Anterior é um dos instrumentos estabelecidos pela **LEI COMPLEMENTAR n° 141, de 13 de janeiro de 2012**, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal, que dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	770	735	1505
5 a 9 anos	753	726	1479
10 a 14 anos	748	726	1474
15 a 19 anos	783	776	1559
20 a 29 anos	1791	1681	3472
30 a 39 anos	1529	1424	2953
40 a 49 anos	1287	1253	2540
50 a 59 anos	924	904	1828
60 a 69 anos	507	540	1047
70 a 79 anos	252	296	548
80 anos e mais	117	164	281
Total	9461	9225	18686

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 25/02/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Areia Branca	244	268	277	294

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 25/02/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	30	32	34	45
II. Neoplasias (tumores)	38	36	35	30	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	4	8	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	13	6	9	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	8	14	6	2
VI. Doenças do sistema nervoso	7	5	7	4	9
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	7	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	65	56	58	53	59
X. Doenças do aparelho respiratório	44	43	51	48	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	63	62	78	60	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	11	12	14	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	5	12	10	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	32	37	33	20
XV. Gravidez parto e puerpério	253	232	284	277	314
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	27	27	39	48	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	5	6	8	2

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	17	18	10	8	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	70	65	60	64	62
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	78	33	14	23	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	771	690	766	739	696

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 25/02/2021.

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	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	1	2	4
II. Neoplasias (tumores)	11	15	10	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	6	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	28	27	24
X. Doenças do aparelho respiratório	15	11	5	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	6	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	4	4	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	6	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	8	6	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	34	19	22	15
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	132	101	98	103

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 25/02/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em análise de dados acima percebe que a população concentra-se na maior quantidade em adultos jovens na faixa etária entre 20 a 39 anos em um total de 6.425 pessoas. sobre as internações acontecidas no período de 2020 dados relatam que houve um aumento de internações nas doenças relacionadas a respiratórios , digestivos envenenamentos por causas externas , geniturinário e gravidez e puerpério. Dados relatam uma diminuição de internações por doenças do aparelho circulatório, porém houve em contrapartida um aumento em comparação a 2018 de doenças relativas ao aparelho respiratório, vale ressaltar que em Março o primeiro caso de covid 19, responsável pela pandemia, chegou ao município de Areia Branca. analisando os principais motivos de morbidade destaca-se por motivo de doenças relacionadas ao aparelho respiratório, percebe-se que pode estar relacionado a situação de emergência por conta da infecção por vírus COVID 19. números crescentes em comparativo ao anos anterior , porém a secretaria de saúde não vem poupando esforços a fim de , melhorar resultados e consequentemente a saúde da população. seguimos o ano com a pandemia assolando o município e muitas vezes impedindo na melhoria de índices apresentados acima.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/04/2021.

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	278	698,70
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: 02/04/2021.

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	74643	135,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9036	556,68	-	-
03 Procedimentos clínicos	88058	153413,71	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	9097	22258,80	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	180834	176364,19	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 02/04/2021.

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	686	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	322	-
Total	1008	-

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

Data da consulta: 02/04/2021.

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

observa-se uma linha de produção bem tenue, mas vale ressaltar que o município atua em quase na totalidade com ações voltadas para a atenção primária, sendo assim trazemos uma tabela que demonstra ações de atenção primária realizada durante o ano que justifica ações, investimentos no âmbito da atenção primária

DEMONSTRATIVO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS /2020 à ATENÇÃO PRIMÁRIA à AREIA BRANCA

ORDEM	PROCEDIMENTO	TOTAL
01	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	260
02	AÇÃO COLETIVA DA SAÚDE BUCAL	1350
03	PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS DA SAÚDE BUCAL	1890
04	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	1120
05	EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	2350
06	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	3980
07	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	760
08	COLETA DE SANGUE P/ TRIAGEM NEONATAL	85
09	GLICEMIA CAPILAR	6852
10	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV TODOS GRUPOS	150
11	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	150
12	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	150
13	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	150
14	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (ENFERMEIROS)	4852
15	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA	9580
16	CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO (PUERICULTURA)	3652
17	CONSULTA PRE-NATAL	562
18	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	685
19	ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	1985
20	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	986
21	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR PACIENTE)	10258
22	AFERIDAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	11528
23	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	165
24	INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	50
25	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	465
26	CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO	3658
27	VACINAÇÃO	9856

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	6	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
Total	0	3	12	15

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: 28/01/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	12	0	0	12
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
Total	12	3	0	15

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: 28/01/2021.

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

rede física do município para atender a demanda da saúde se mantém. Os serviços de saúde estão distribuídos em 02 áreas (zona urbana e zona rural). A rede de serviços conta com:

- laboratório privado;
- Unidade de nível pré-hospitalar (SAMU 192);
- Postos de Saúde;
- Unidades de Saúde da Família

clínica de saúde da família

laboratório municipal para zoonoses

Nesse contexto encontra-se sob nossa gestão efetiva os Estabelecimentos Assistências (EAS), conforme tabela abaixo.

CNES 6348122

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Demonstrativo da rede própria de serviços da Atenção Básica

es de de al	CNES	Nome Fantasia	Equipes de saúde da família atuantes nestas unidades e postos	Localização	Horário de atendimento
de III	2477033	UNIDADE DA SAUDE DA FAMILIA ASCENDINO DE SOUZA FILHO	Equipe IV	Pov. Pedrinhas	
de I e II	2476991	CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR CHRISTTIANNO O DE ALMEIDA	Equipe I e II	Sede	
	7036329	POSTO MÉDICO INACIO ANDRELINO DOS SANTOS	Equipe IV	pov. Rio das pedras	
	2477017	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MESTRE ELIAS	Equipe V	Pov. cajueiro	
	5280834	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA LAGOA SECA	Equipe III	Pov. Lagoa seca	
	2477025	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JOSE BATISTA IRMAO	Equipe VI	Pov. junco	
	2477041	UNIDADE DA SAUDE DA FAMILIA NILO CALAZANS DE MENESES	Equipe VII	Pov. Manilha de baixo	
	7036310	POSTO MÉDICO JOSE LUIZ DA SILVA	Equipe V	Pov. Caroba	
	2477009	POSTO MEDICO DALVINO DOS SANTOS	Equipe V	Pov. Serra cumprida	
	7218397	POSTO MEDICO MARCIONILIA DE JESUS MORAES	Equipe VI	Povoado guidinha	
		LABORATÓRIO MUNICIPAL	-	Secretaria de saúde	

DEMONSTRATIVO DA REDE PRÓPRIA DE SERVIÇOS DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA, AREIA BRANCA.

CNES	UNIDADE DE SAUDE	HORÁRIO DE ATEDIMENTO	ESPECIALIDADES	ENDEREÇO
2476991	CLINICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR. CHRISTTIANO OLIVEIRA	Seg. a sexta	PEDIATRIA PSIQUIATRIA FISIOTERAPIA PSICOLOGIA GINECOLOGIA	BR 235 Sede de areia branca
7938993	UNIDADE DE URGENCIA 24H	24horas	EMERGÊNCIAS E PROCEDIMENTOS	BR 235 Sede de areia branca
	BASE DO SAMU	24 horas	ATENDIMENTO URGÊNCIAS E EMERGENCIAS E TRANSFERÊNCIAS	Sede do município

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	2	9	68	47
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	8	3	3	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	24	23	24	24	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.643	1.659	1.574	1.786	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	298	386	485	387	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

segundo o que foi apresentado acima podemos dizer o o numero de profissionais se mantem desde o quadrimestre anterior, desta forma atendendo as necessidades de RH, para que possa dar maior assistência aos usuários

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoamento do sistema municipal de saúde com implementação da política de recursos humanos, gestão participativa, controle e avaliação e dos serviços com foco em resultados.

OBJETIVO Nº 1.1 - Desenvolver e implementar a Política de Comunicação no âmbito da SMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Intensificar em 100% as ações de comunicação social da Secretaria Municipal da Saúde.	Aperfeiçoar o processo de comunicação interna e externa anualmente		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.2 - Desenvolver e implementar na instituição uma política de planejamento, monitoramento e avaliação dos instrumentos de gestão e projetos estratégicos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Elaborar, monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão oportunamente.	implantar um núcleo de planejamento para ampliar as ações de monitoramento, e avaliação da gestão ate 2021		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar ações de educação permanente em saúde que contribuam para a transformação das diversas práticas de gestão e cuidado de acordo com os princípios do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar 100% das ações de educação permanente em saúde.	Criação do núcleo de educação permanente ate 2021		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.4 - Aperfeiçoar e implementar as estratégias e metodologias de gestão e desenvolvimento de pessoas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Desenvolver 100% de ações que visam à modernização gerencial e administrativa de pessoas.	Elaborar e implantar projeto de avaliação de desempenho; Desencadear processos de concurso público e processo seletivo para provimento de vagas do quadro de pessoal conforme a necessidade do município		0	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.5 - Aperfeiçoar os processos regulatórios, controle e avaliação, visando otimizar a oferta de serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Acompanhamento de 100% da Programação Pactuada Integrada (PPI)	Implementação de ferramentas de monitoramento e avaliação da Programação Pactuada Integrada-PPI de forma contínua mensalmente		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar a política municipal de informação e informática em saúde, em consonância com as diretrizes nacionais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar e qualificar em 100% as equipes de suporte de informática de setores estratégicos;	Manter os sistemas de informação em saúde atualizados mensalmente		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.7 - Desenvolver e implementar a participação e o controle social na política municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Conselho Municipal de Saúde (CMS) funcionando com 100% de sua capacidade de acordo com a legislação vigente.	Promoção do controle social estabelecendo estratégias, e mecanismos de articulação, que oportunize a efetivação da participação comunitária ao longo do período vigente do governo		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. Viabilizar resposta para 100% das ouvidorias	implantação de um núcleo de ouvidoria municipal e articulação com o Estado		100	0	50	100,00	Percentual	50,00

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Redes de Média Complexidade

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população aos serviços de média complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar e qualificar em 100% o acesso da população aos serviços de média complexidade	Ampliação do acesso da população aos serviços de média complexidade nas Áreas Técnicas Atenção Ambulatorial Especializada,atenção às Urgências e Emergências		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Ofertar apoio diagnóstico, tratamento, recuperação e reabilitação para usuários que demandam maior complexidade no cuidado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliação 100% do acesso e a resolatividade do atendimento prestado aos usuários que demandam Atenção Especializada	ampliação da oferta no atendimento especializado por meio de Centro de Atenção Especializada		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar a Atenção às urgências e emergências, no âmbito da Unidade de urgência e emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Organizar 100% da rede de serviços de urgência e emergência	garantia do funcionamento das Unidades de urgência 24 horas		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 2.4 - Implantar e implementar para oferecer assistência, em saúde mental, através de serviços específicos de atenção a pessoa com transtorno mental e/ou com necessidades relacionadas ao uso de drogas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. implantar uma unidade e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial no Município de Areia Branca	ações de qualificação técnica para os profissionais, visando o fortalecimento do cuidado a pessoa com transtorno mental e/ou com necessidades relacionadas ao uso de drogas		100	0	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.5 - Ampliação de Acesso e Qualificação do Cuidado à Pessoa com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar o mapeamento da situação de saúde da população com deficiência em Areia Branca; fluxo de referência e contra referência e Plano municipal da Rede da Pessoa com Deficiência.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 3 - Desenvolver ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Prevenir doenças com praticas saudáveis de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar o Programa Academia da saúde	criação do polo da academia da saúde		100	0	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 3.2 - fortalecer a rede municipal de prevenção dos acidentes e da violência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aumentar o número de notificações dos casos de violência	mapeamento das áreas de risco 100% realizado		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.3 - Monitorar os programas de controle das doenças endêmicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Operacionalizar 100% das ações de prevenção e controle de doenças transmitidas por vetores	Estruturação do departamento de vigilância em saúde bem como o laboratório publico		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.4 - Redução das taxas de morbidade e mortalidade por doenças preveníveis, bem como situações de risco a saúde de indivíduos e grupos populacionais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cobertura vacinal adequada: maior que 90% das vacinas de calendário básico de vacinação	Ampliação da cobertura vacinal		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar a notificação e monitoramento de agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. efetivar 100% do Monitoramento das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) para prevenção e controle da Influenza e da Meningite	Implementação do Centro de Informação Estratégicas e Vigilância em Saúde		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.6 - Conhecer o perfil de morbi-mortalidade e nascidos vivos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Alimentar 100% os sistemas de informação, notificação e investigação epidemiológica	Fortalecimento da vigilância epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis, emergentes e inusitados.		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.7 - Implementar ações visando redução de morbi-mortalidade de doenças como hanseníase e tuberculose.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Meta Examinar 100% dos sintomáticos respiratórios identificados a partir da busca ativa. 100% de validação dos casos diagnosticados	Investigação dos casos de tuberculose e hanseníase diagnosticados com algum grau de incapacidade.		0	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.8 - Ampliar ações de promoção, prevenção, assistência, diagnóstico, tratamento e vigilância das IST's/AIDS e Hepatites Virais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implementar o diagnóstico precoce em 100% dos espaços de prevenção e assistência em ISTs e Hepatites Virais	Intensificação das ações educativas em DST/AIDS e Hepatites Virais com distribuição de preservativos e promoção de mobilização comunitária em parceria com as equipes de saúde da família;		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 3.9 - Executar as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias, no âmbito do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Inspeccionar 100% dos estabelecimentos programados	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		100	0	0	100	Número	0

OBJETIVO Nº 3.10 - Implantar e desenvolver ações relacionadas à Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora e suas transversalidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar 60% das ações previstas em Saúde do Trabalhador no Município de Areia Branca	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		100	0	0	60,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimoramento da capacidade resolutiva da assistência implementando a rede física e tecnológica dos serviços públicos de saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Operacionalizar ações que visem à agilidade, a boa cobertura e a boa qualidade dos sistemas de informações em saúde para subsidiar o planejamento, a execução e a avaliação dos serviços.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Promover a atualização tecnológica de 100% da Secretaria Municipal da Saúde	Estruturação de uma Rede integrada de Tecnologia da Informação e Comunicação na SMS e determinadas unidades de saúde, contemplando todos os serviços executados na Secretaria, visando à melhoria do atendimento à população		100	0	0	100,00	Percentual	0
2. Organizar 100% o Sistema de Saúde no tocante ao transporte sanitário	transporte sanitário		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 4.2 - Estabelecer um padrão visual e de ambiência para os estabelecimentos de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Viabilizar a construção e reforma de 100% das propostas cadastradas junto ao Ministério da Saúde bem como pertencentes a recursos próprios	Reforma de prédios de unidades de saúde.		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 4.3 - Otimizar o processo de recebimento, armazenamento, distribuição e controle de estoque

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Estruturar 100% dos serviços mediante implantação de sistema informatizado.	Realização do planejamento anual da necessidade de insumos e financeira por coordenação		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Atenção Primária como ordenadora do cuidado

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a Atenção Primária como porta principal de acesso dos usuários ao sistema de saúde e ordenadora do cuidado, favorecendo a melhoria contínua da qualidade das práticas de saúde o que contribui para o alcance de resultados na saúde da população atendida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Qualificar 100% as ações desenvolvidas junto ao Programa de Estratégia de Saúde da Família, na rede de serviço de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.2 - Promover ações que visam à redução da mortalidade infantil, o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança na primeira infância, bem como diminuir os índices de gravidez na adolescência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil e Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		100	0	0	0	Número	0

OBJETIVO Nº 5.3 - Qualificar as ações voltadas ao cuidado da mulher na prevenção do câncer de colo do útero e de mama, na garantia dos direitos sexuais e reprodutivos e na melhoria da assistência à gestante no ciclo gravídico puerperal, além dos cuidados relativos às IST/ AIDS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Alcançar pelo menos 60 % das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	60,00	Percentual	0
2. Aumentar em 2 % ao ano a cobertura do exame Papanicolau na população 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		100	0	0	8,00	Percentual	0
3. Acompanhar 100% das mulheres com lesões precursoras do câncer de colo do útero diagnosticadas nas unidades de saúde municipais.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0
4. Ampliar para 10% a cobertura de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.		100	0	0	10,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.4 - Melhorar o acesso e as condições de saúde do adulto e idoso, estabelecendo uma linha do cuidado baseada em protocolos de atendimento. Desenvolver ações direcionadas à prevenção e controle das doenças e agravos crônicos não transmissíveis (DCNT).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (menor 70 anos) por DCNT. Fomentar ações direcionadas à prevenção e controle das doenças e agravos não transmissíveis em 100% das USF.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.5 - Elaborar estratégias que visem aumentar a demanda dos homens às Unidades de Saúde da Família, através de ações de promoção e prevenção dos principais agravos e doenças que atingem a população masculina de 20- 59 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Atender no mínimo 2% ao ano dos homens de 20-59 anos nas Unidades de Saúde da Família de Areia Branca.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	8,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.6 - Fortalecer a rede assistência em saúde bucal para melhoria do acesso da população a serviços individuais e coletivos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Expandir a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal. Aumentar a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada Ampliar números de equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.7 - Implementar ações de prevenção e promoção à saúde dos escolares através da integração de políticas setoriais tendo como eixo norteador o desenvolvimento de ações de educação em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Desenvolver ações de promoção e prevenção em 100% das escolas cadastradas no programa de saúde na escola	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.8 - Implantar a estratégia do Núcleo de Apoio às ESF.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Desenvolver ações pertinentes às equipes de NASF de acordo com os critérios definidos pelo Ministério da Saúde.	implantar uma equipe do NASF		100	0	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 5.9 - Promover práticas alimentares e estilos de vida saudáveis, realizando ações que busquem a prevenção e o controle dos distúrbios nutricionais e de doenças associadas à alimentação e nutrição;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Primária e dos conselheiros de saúde em Alimentação Saudável	criação do projeto para núcleo de ações de educação permanente		100	0	0	100,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 5.10 - Manter oferta adequada de medicamentos aos usuários do SUS, primando pelo seu uso racional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ofertar 100% do elenco dos medicamentos básicos aos usuários do SUS	implantação do HORUS		100	0	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 6 - PREPARAÇÃO DA REDE MUNICIPAL PARA ENFRENTAMENTO DE UMA PANDEMIA

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a organização e a infra-estrutura do SUS e dos demais níveis de resposta para o enfrentamento de situações de Emergência de saúde pública.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Coordenar as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, atenção à saúde e diagnóstico laboratorial;	Propor políticas e ações de educação em saúde pública referente à promoção prevenção e controle		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Reduzir os efeitos da disseminação de uma cepa pandêmica dentro do município sobre a morbimortalidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a integralidade da atenção envolvendo ações de promoção, proteção, prevenção e controle da pandemia na saúde da população;	Análise dos gráficos e curvas epidemiológicas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.3 - Prevenir e controlar a disseminação do vírus responsável pela pandemia nos serviços de saúde, por meio de ações de organização, prevenção e controle de infecção

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Organização da rede de saúde do município a fim de auxílio de prevenção e controle da disseminação do vírus responsável pela pandemia	Monitorar indicadores qualitativos de dispersão geográfica, de intensidade, de impacto e de tendência		100	0	100	10.000	Número	100,00

OBJETIVO Nº 6.4 - fortalecer a vigilância epidemiológica e integrá-la com demais serviços da rede de saúde municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a vigilância ativa para detectar ondas pandêmicas	Avaliação de indicadores de morbimortalidade		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.5 - fortalecer a atenção primária a saúde para o enfrentamento da pandemia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir a integralidade da atenção à saúde;	Indicadores de morbimortalidade		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Reduzir a mortalidade infantil e Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	100
122 - Administração Geral	Intensificar em 100% as ações de comunicação social da Secretaria Municipal da Saúde.	100,00
	Coordenar as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, atenção à saúde e diagnóstico laboratorial;	100,00
	Ofertar 100% do elenco dos medicamentos básicos aos usuários do SUS	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (menor 70 anos) por DCNT. Fomentar ações direcionadas à prevenção e controle das doenças e agravos não transmissíveis em 100% das USF.	0,00
	Estruturar 100% dos serviços mediante implantação de sistema informatizado.	0,00
	Viabilizar a construção e reforma de 100% das propostas cadastradas junto ao Ministério da Saúde bem como pertencentes a recursos próprios	0,00
	Promover a atualização tecnológica de 100% da Secretaria Municipal da Saúde	0,00
	Realizar 60% das ações previstas em Saúde do Trabalhador no Município de Areia Branca	0,00
	Implementar o diagnóstico precoce em 100% dos espaços de prevenção e assistência em ISTs e Hepatites Virais	0,00
	Meta Examinar 100% dos sintomáticos respiratórios identificados a partir da busca ativa. 100% de validação dos casos diagnosticados	0,00
	Cobertura vacinal adequada: maior que 90% das vacinas de calendário básico de vacinação	0,00
	Implantar o Programa Academia da saúde	0
	Realizar o mapeamento da situação de saúde da população com deficiência em Areia Branca; fluxo de referência e contra referência e Plano municipal da Rede da Pessoa com Deficiência.	0,00
	implantar uma unidade e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial no Município de Areia Branca	0
	Organizar 100% da rede de serviços de urgência e emergência	0,00
	Ampliação 100% do acesso e a resolutividade do atendimento prestado aos usuários que demandam Atenção Especializada	0,00
	Ampliar e qualificar em 100% o acesso da população aos serviços de média complexidade	0,00
	Elaborar, monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão oportunamente.	0,00
	Implementar 100% das ações de educação permanente em saúde.	0,00
	Desenvolver 100% de ações que visam à modernização gerencial e administrativa de pessoas.	0,00
Acompanhamento de 100% da Programação Pactuada Integrada (PPI)	100,00	
Ampliar e qualificar em 100% as equipes de suporte de informática de setores estratégicos;	0,00	
Viabilizar resposta para 100% das ouvidorias	50,00	
Organizar 100% o Sistema de Saúde no tocante ao transporte sanitário	0,00	
301 - Atenção Básica	Elaborar, monitorar e avaliar 100% dos instrumentos de gestão oportunamente.	100,00
	Coordenar as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, atenção à saúde e diagnóstico laboratorial;	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Primária e dos conselheiros de saúde em Alimentação Saudável	0,00
	Desenvolver ações pertinentes às equipes de NASF de acordo com os critérios definidos pelo Ministério da Saúde.	0
	Desenvolver ações de promoção e prevenção em 100% das escolas cadastradas no programa de saúde na escola	0,00
	Expandir a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal. Aumentar a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada Ampliar números de equipes de saúde bucal	0,00

	Atender no mínimo 2% ao ano dos homens de 20-59 anos nas Unidades de Saúde da Família de Areia Branca.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (menor 70 anos) por DCNT. Fomentar ações direcionadas à prevenção e controle das doenças e agravos não transmissíveis em 100% das USF.	0,00
	Alcançar pelo menos 60 % das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil e Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	0
	Qualificar 100% as ações desenvolvidas junto ao Programa de Estratégia de Saúde da Família, na rede de serviço de saúde.	0,00
	Estruturar 100% dos serviços mediante implantação de sistema informatizado.	0,00
	Viabilizar a construção e reforma de 100% das propostas cadastradas junto ao Ministério da Saúde bem como pertencentes a recursos próprios	0,00
	Implantar o Programa Academia da saúde	0
	implantar uma unidade e qualificar a Rede de Atenção Psicossocial no Município de Areia Branca	0
	Implementar 100% das ações de educação permanente em saúde.	0,00
	Desenvolver 100% de ações que visam à modernização gerencial e administrativa de pessoas.	0,00
	Acompanhamento de 100% da Programação Pactuada Integrada (PPI)	100,00
	Ampliar e qualificar em 100% as equipes de suporte de informática de setores estratégicos;	0,00
	Conselho Municipal de Saúde (CMS) funcionando com 100% de sua capacidade de acordo com a legislação vigente.	100,00
	Viabilizar resposta para 100% das ouvidorias	50,00
	Organizar 100% o Sistema de Saúde no tocante ao transporte sanitário	0,00
	Aumentar em 2 % ao ano a cobertura do exame Papanicolau na população de 25 a 64 anos.	0,00
	Acompanhar 100% das mulheres com lesões precursoras do câncer de colo de útero diagnosticadas nas unidades de saúde municipais.	0,00
	Ampliar para 10% a cobertura de mamografias de rastreamento em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar e qualificar em 100% o acesso da população aos serviços de média complexidade	100,00
	Organizar 100% da rede de serviços de urgência e emergência	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ofertar 100% do elenco dos medicamentos básicos aos usuários do SUS	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Desenvolver 100% de ações que visam à modernização gerencial e administrativa de pessoas.	0,00
	Aumentar o número de notificações dos casos de violência	0,00
	Cobertura vacinal adequada: maior que 90% das vacinas de calendário básico de vacinação	0,00
	efetivar 100% do Monitoramento das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) para prevenção e controle da Influenza e da Meningite	0,00
	Alimentar 100% os sistemas de informação, notificação e investigação epidemiológica	0,00
	Meta Examinar 100% dos sintomáticos respiratórios identificados a partir da busca ativa. 100% de validação dos casos diagnosticados	0,00
	Implementar o diagnóstico precoce em 100% dos espaços de prevenção e assistência em ISTs e Hepatites Virais	0,00
	Inspeccionar 100% dos estabelecimentos programados	0
	Realizar 60% das ações previstas em Saúde do Trabalhador no Município de Areia Branca	0,00
	Ofertar 100% do elenco dos medicamentos básicos aos usuários do SUS	0,00
	Organização da rede de saúde do município a fim de auxílio de prevenção e controle da disseminação do vírus responsável pela pandemia	100
	Manter a vigilância ativa para detectar ondas pandêmicas	100,00
	Garantir a integralidade da atenção à saúde;	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implantar o Programa Academia da saúde	100
	Garantir a integralidade da atenção à saúde;	100,00
	Manter a vigilância ativa para detectar ondas pandêmicas	100,00
	Organização da rede de saúde do município a fim de auxílio de prevenção e controle da disseminação do vírus responsável pela pandemia	100
	Garantir a integralidade da atenção envolvendo ações de promoção, proteção, prevenção e controle da pandemia na saúde da população;	100,00
	Coordenar as ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, atenção à saúde e diagnóstico laboratorial;	100,00
	Ofertar 100% do elenco dos medicamentos básicos aos usuários do SUS	0,00
	Capacitar 100% dos profissionais da Atenção Primária e dos conselheiros de saúde em Alimentação Saudável	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil e Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	0
	Realizar 60% das ações previstas em Saúde do Trabalhador no Município de Areia Branca	0,00
	Implementar o diagnóstico precoce em 100% dos espaços de prevenção e assistência em ISTs e Hepatites Virais	0,00
	Meta Examinar 100% dos sintomáticos respiratórios identificados a partir da busca ativa. 100% de validação dos casos diagnosticados	0,00
	Alimentar 100% os sistemas de informação, notificação e investigação epidemiológica	0,00
	efetivar 100% do Monitoramento das Doenças Diarréicas Agudas (MDDA) para prevenção e controle da Influenza e da Meningite	0,00
	Cobertura vacinal adequada: maior que 90% das vacinas de calendário básico de vacinação	0,00
	Operacionalizar 100% das ações de prevenção e controle de doenças transmitidas por vetores	0,00
	Aumentar o número de notificações dos casos de violência	0,00
	Viabilizar resposta para 100% das ouvidorias	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	13.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.588.500,00	N/A	68.500,00	N/A	N/A	892.500,00	2.549.500,00
	Capital	N/A	322.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	322.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em análises foi informado valores zerados em quase na sua totalidade de ações, não significa que não foi avaliado, avaliação foi feita, planejamento para realização de ações e alcance das metas estabelecidas para atingir esses valores da programação foi feito, porém encontramos diversas barreiras que impediram de mensurar o planejamento e atribuir valores que pudessem expressar a porcentagem de metas pactuadas. a principal barreira foi a pandemia, que assolou o mundo desde março em Areia Branca, e sendo assim, as ações, planejamento foram focados em metas para serem atingidas para a luta ao combate a pandemia, sendo assim, estabelecimento de regras e parâmetros que pudessem mensurar o percentual que foi atingido durante ao ano nas metas pactuadas na programação anual, se tornou tarefa difícil, e pouco executada. mas é notório e garantido dizer que foi realizado, que estivemos atentos e realizando todas as estratégias, diretrizes e metas estabelecidas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	17	20	239,01	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	7,00	77,78	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	126,00	96,92	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	1,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	-	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	-	0,21	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,26	68,00	0,09	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	66,00	130,00	55,56	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	47,00	20,09	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	2	2	8,55	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	28,53	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	50,00	-	84,13	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	90,00	-	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Através de dados inseridos como resultados de indicadores, mostra que houve um aumento dos números de alcances das metas pactuadas, finalizamos o ano com apenas 10, agora no terceiro atingimos 12 metas. vale ressaltar que as barreiras em especial a pandemia por coronavirus foi um dos motivos que dificultou o alcance das metas, a impossibilidade de realização de ações por motivo de distanciamento social, impede de chegar a resultados satisfatórios

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.479.686,09	5.744.396,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.224.082,73
	Capital	0,00	326.354,24	92.149,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418.504,13
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	54.964,01	24.180,82	0,00	0,00	0,00	0,00	79.144,83
	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	6.191,99	15.488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.679,99
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	118.798,59	259.972,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378.771,35
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	1.544.979,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.544.979,36
	Capital	0,00	0,00	71.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.460,00
TOTAL		0,00	6.931.030,91	7.783.410,66	24.180,82	0,00	0,00	0,00	0,00	14.738.622,39

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/02/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	8,06 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,02 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	95,46 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	41,90 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 797,78
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,66 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	11,40 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,31 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,19 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	26,75 %

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

Data da consulta: 25/02/2021.

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)	3.342.487,00	3.342.487,00	5.022.201,09	150,25
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.100,00	4.100,00	2.188,55	53,38
IPTU	1.100,00	1.100,00	2.187,90	198,90
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.000,00	3.000,00	0,65	0,02
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	18.000,00	18.000,00	22.600,00	125,56
ITBI	15.000,00	15.000,00	22.600,00	150,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.720.387,00	1.720.387,00	2.509.482,92	145,87
ISS	1.717.387,00	1.717.387,00	2.509.482,92	146,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.600.000,00	1.600.000,00	2.487.929,62	155,50
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.505.137,00	25.505.137,00	21.081.857,89	82,66
Cota-Parte FPM	20.526.937,00	20.526.937,00	16.225.370,27	79,04
Cota-Parte ITR	10.200,00	10.200,00	13.039,60	127,84
Cota-Parte do IPVA	360.000,00	360.000,00	439.679,90	122,13
Cota-Parte do ICMS	4.600.000,00	4.600.000,00	4.401.627,39	95,69
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000,00	5.000,00	2.140,73	42,81
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	3.000,00	3.000,00	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)	28.847.624,00	28.847.624,00	26.104.058,98	90,49

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)	6.535.081,48	6.880.071,58	6.859.824,51	99,71	6.806.040,33	98,92	6.459.800,67	93,89	53.784,18
Despesas Correntes	6.523.191,48	6.553.717,34	6.533.470,27	99,69	6.479.686,09	98,87	6.150.663,43	93,85	53.784,18
Despesas de Capital	11.890,00	326.354,24	326.354,24	100,00	326.354,24	100,00	309.137,24	94,72	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	17.120,72	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	17.120,72	0,72	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	15.546,08	6.191,99	6.191,99	100,00	6.191,99	100,00	6.191,99	100,00	0,00
Despesas Correntes	13.546,08	6.191,99	6.191,99	100,00	6.191,99	100,00	6.191,99	100,00	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	27.626,72	118.799,31	118.798,59	100,00	118.798,59	100,00	118.798,59	100,00	0,00
Despesas Correntes	25.626,72	118.799,31	118.798,59	100,00	118.798,59	100,00	118.798,59	100,00	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	15.070,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	13.570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.612.945,00	7.005.063,60	6.984.815,09	99,71	6.931.030,91	98,94	6.584.791,25	94,00	53.784,18

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)	6.984.815,09	6.931.030,91	6.584.791,25
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	400.023,84	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)	6.984.815,09	6.931.030,91	6.584.791,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.915.608,84
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)	3.069.206,25	3.015.422,07	2.669.182,41
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	26,75	26,55	25,22

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) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 2020	3.915.608,84	6.984.815,09	3.069.206,25	400.023,84	400.023,84	0,00	0,00	400.023,84	0,00	3.469.230,09
Empenhos de 2019	4.136.096,81	7.351.337,89	3.215.241,08	186.082,49	2.500,00	0,00	175.238,01	10.844,48	0,00	3.217.741,08
Empenhos de 2018	3.736.589,50	5.083.346,88	1.346.757,38	2.406,50	18.947,50	0,00	0,00	2.406,50	0,00	1.365.704,88
Empenhos de 2017	3.331.508,66	5.461.239,48	2.129.730,82	50.206,46	110.079,50	0,00	0,00	50.206,46	0,00	2.239.810,32
Empenhos de 2016	3.236.095,88	3.657.809,15	421.713,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421.713,27
Empenhos de 2015	2.814.695,25	3.769.270,92	954.575,67	24.213,86	35.829,10	0,00	0,00	24.213,86	0,00	990.404,77
Empenhos de 2014	2.687.253,98	3.093.717,85	406.463,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406.463,87
Empenhos de 2013	2.431.944,81	2.607.548,42	175.603,61	0,00	126.521,39	0,00	0,00	0,00	0,00	302.125,00

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 - XXII) (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 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (XXVIII)	3.179.000,00	3.179.000,00	7.127.001,45	224,19
Provenientes da União	2.266.500,00	2.266.500,00	7.087.140,28	312,69
Provenientes dos Estados	912.500,00	912.500,00	39.861,17	4,37
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	1.000,00	1.000,00	3.301,18	330,12
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	3.180.000,00	3.180.000,00	7.130.302,63	224,22

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	3.895.140,00	5.844.352,04	5.836.546,53	99,87	5.836.546,53	99,87	5.778.155,16	98,87	0,00
Despesas Correntes	2.884.965,00	5.752.190,33	5.744.396,64	99,86	5.744.396,64	99,86	5.686.005,27	98,85	0,00
Despesas de Capital	1.010.175,00	92.161,71	92.149,89	99,99	92.149,89	99,99	92.149,89	99,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	16.556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	15.556,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	32.500,00	79.145,20	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	0,00
Despesas Correntes	32.500,00	79.145,20	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	421.369,00	15.488,00	15.488,00	100,00	15.488,00	100,00	15.488,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	418.369,00	15.488,00	15.488,00	100,00	15.488,00	100,00	15.488,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	17.050,00	261.750,04	259.972,76	99,32	259.972,76	99,32	259.972,76	99,32	0,00
Despesas Correntes	14.050,00	261.750,04	259.972,76	99,32	259.972,76	99,32	259.972,76	99,32	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	4.440,00	2.446.692,52	1.616.439,36	66,07	1.616.439,36	66,07	1.561.059,23	63,80	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	2.375.232,52	1.544.979,36	65,05	1.544.979,36	65,05	1.494.195,23	62,91	0,00
Despesas de Capital	2.440,00	71.460,00	71.460,00	100,00	71.460,00	100,00	66.864,00	93,57	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	4.387.055,00	8.647.427,80	7.807.591,48	90,29	7.807.591,48	90,29	7.693.819,98	88,97	0,00

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 (XL) = (IV + XXXII)	10.430.221,48	12.724.423,62	12.696.371,04	99,78	12.642.586,86	99,36	12.237.955,83	96,18	53.784,18
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	33.676,72	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	35.000,00	79.145,20	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	79.144,83	100,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	436.915,08	21.679,99	21.679,99	100,00	21.679,99	100,00	21.679,99	100,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	44.676,72	380.549,35	378.771,35	99,53	378.771,35	99,53	378.771,35	99,53	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	19.510,00	2.446.692,52	1.616.439,36	66,07	1.616.439,36	66,07	1.561.059,23	63,80	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	11.000.000,00	15.652.491,40	14.792.406,57	94,51	14.738.622,39	94,16	14.278.611,23	91,22	53.784,18
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	4.385.055,00	8.647.427,80	7.807.591,48	90,29	7.807.591,48	90,29	7.693.819,98	88,97	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	6.614.945,00	7.005.063,60	6.984.815,09	99,71	6.931.030,91	98,94	6.584.791,25	94,00	53.784,18

FORNTE: SIOPS, Sergipe10/02/21 15:21:30

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 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	200524	0
	10301501920YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA	125000	0
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	2209153.46	2209153.46
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	435.44	0
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	2646485.62	2608485.62
	1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	1650000	1650000

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	100	100
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	1100	1100
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	111252	111252
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	13516,8	13516,8
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	8109,43	8109,43
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	167075,2	167075,2

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.409.677,46
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	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
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.409.677,46

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	1.616.439,36	1.616.439,36	1.561.059,23
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	1.616.439,36	1.616.439,36	1.561.059,23

Gerado em 29/03/2021

22:43:30

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Gerado em 29/03/2021
22:43:30

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Gerado em 29/03/2021
22:43:31

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

ANALISE RELATÓRIO GESTÃO ANUAL 2020

Execução Orçamentária e Financeira

EXECUÇÃO DA PROGRAMAÇÃO POR FONTE, SUBFUNÇÃO E NATUREZA DA DESPESA

Neste quadro é possível observar que 6.931.030,91 foi o total de receita das Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos à Saúde dentre de receitas corrente e de capital, a Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal foi de 7.783419,66, no que se refere a Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual o valor de receita foi de 24.180,82, o total geral foi de 14.738.622,39 entre receita corrente e de capital. As subfunções destacadas para as receitas foram: **Atenção Básica, - Suporte Profilático e Terapêutico, Vigilância Sanitária, Vigilância Epidemiológica e Outras Subfunções com o valor de 1.544.914 corrente e 17.654,00 de capital.**

O QUADRO DE INDICADORES FINANCEIROS

Os indicadores se refere a majoritariamente índices, constituídos por contas contábeis no numerador e no denominador, que visam atingir objetivos específicos, sendo assim o quadro mostra que:

O indicador 1.1 O resultado indica que, do total da receita do município, excetuando-se as deduções o percentual advindo das receitas de impostos arrecadadas diretamente pelo município é de 8,06 %,

O indicador 1.2 mede a participação percentual das transferências intergovernamentais na receita total do município, excluídas as deduções, visando, então do total da receita do município, o percentual advindo das transferências intergovernamentais foi de 91,22 %. Assim, mostra que quanto maior for o percentual informado nesse indicador, maior será a dependência do município com respeito a transferências de recursos de outras esferas de governo.

O indicador 1.3 visa medir a participação percentual das transferências para a saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o município, ou seja, o total de recursos recebidos pelo município, por meio de transferências, excluídas as deduções, o percentual direcionado especificadamente para a saúde foi de 13,02 %

O indicador 1.4 visa mensurar a participação percentual das transferências da União para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para a saúde no município, então do total das transferências recebidas para a saúde pelo município, o percentual transferido pela União foi de 95,45 %, desta forma, o valor maior deste percentual informado nesse indicador, nos mostra a maior participação da União nas transferências específicas para a saúde do município.

O indicador 1.5 objetiva apresentar a participação percentual das transferências da União para a Saúde (SUS) no total de transferências da União, excluídas as deduções, para o município. Desta forma, do total das transferências recebidas da União pelo município, o percentual relativo à saúde é de: 19,29 %, então conclui-se que maior o percentual informado nesse indicador, maior será a proporção das transferências específicas para a saúde no total de transferências feitas pela União ao município.

O indicador 1.6 mede a participação percentual da receita própria, ou seja, impostos diretamente arrecadados e transferências constitucionais de impostos, na receita total do município. Assim, do total da receita do município, o percentual advindo das receitas próprias é de : 41,90 %

Indicador 2.1 Este Indicador visa mensurar a despesa total com saúde, sob responsabilidade do município, por habitante., nesse caso o município gastou em saúde por habitante um total de R\$ 976,78

O indicador 2.2 objetiva demonstrar a participação percentual do gasto com pessoal sobre o gasto total com saúde. Desta forma o município gastou 51,66 %

O indicador 2.3 objetiva demonstrar a participação percentual do gasto com medicamentos sobre o gasto total com saúde. Do total das despesas do município com saúde, excetuando-se as deduções, o município gastou 0,00% da despesa total em medicamentos.

O indicador 2.4 objetiva demonstrar a participação percentual do gasto com serviços de terceiros e pessoa jurídica sobre o gasto total com saúde. Do total das despesas do município com saúde, excetuando-se as deduções, o município gastou 11,40 % das despesas totais em serviços de terceiros - pessoas jurídicas.

O indicador 2.5 mostra que do total das despesas do município com saúde, excetuando-se as deduções, o município gastou 3,31 % das despesas totais em investimentos.

O indicador 3.1 objetiva demonstrar a relação dos recursos transferidos por outras esferas de governo, para a saúde (SUS), para o município, com o gasto total em saúde do município. O valor dessa relação é de 50,19%

O indicador 3.2 objetiva demonstrar o percentual de recursos próprios gastos em ações e serviços de saúde - ASPS. Recursos próprios são os impostos arrecadados diretamente pelo município e os transferidos pelas outras esferas de governo, mediante definição constitucional. O resultado indica que, do total das receitas próprias do município, foram gastos 26,75 % em ações e serviços públicos de saúde.

Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

As receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais que compõem a base de cálculo para a aplicação dos 15% de aplicação em ASPS (ações e serviços públicos de saúde), teve um resultado de total das receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais de : **PREVISÃO ATUALIZADA** : 28.847.624,00e **RECEITAS REALIZADAS no bimestre de** : 26.104.058,98, sendo assim observa-se uma diferença de 2.743.566,00, equivalente a 90,49% de previsão de valores esperados de receitas tributárias.

No quadro que remete a despesas com ações e serviços públicos de saúde (asps) - por subfunção e categoria econômica, há um resultado de despesa liquidada de 6.931.030,91, despesa empenhada de 6.984.815,09, e despesa paga de 6.584.791,25. Esses valores correspondem respectivamente a valores aplicados em ASPS, correspondente a um percentual de: **26,55%**, 26,75% , respectivamente. Conclui-se que os 15% mínimo de aplicação dessas receitas em ASPS foi ultrapassado pelos valores apresentados e que correspondem a diferença de despesa liquidada 3.015.422,07, na despesa empenhada de 3.069.206,25 e na despesa paga de 2.669.182,411. Chega-se a essa conclusão porque a diferença mínima a ser paga (os 15%) é de: 3.915.608,84.

No quadro que mostra a série histórica a respeito do empenho relativo ao exercício , vale ressaltar que em 2020 **Valor Mínimo para aplicação em ASPS foi de : 3.915.608,84**

Valor aplicado em ASPS no exercício referente as despesas pagas: 6.984.815,09 e Valor aplicado além do limite mínimo : 3.069.206,25, se comparado ao ano de 2019 houve uma redução de valor investido na porcentagem mínima para o quadrimestre , o que torna uma boa resposta, percebemos que essa redução da porcentagem pode esta atrelada ao fator da pandemia que fez com que verbas de antes federativos , principalmente do governo federal aplicasse mais verbas, aliado ao déficit de arrecadação de tributos impactado a mudança da economia.

Houve também transferência e recursos receitas adicionais para o financiamento da saúde não computadas no cálculo do mínimo proveniente da união e do Estado, totalizando 7.130.302,63, de receitas realizadas. Será necessário expor que pelo quadro abaixo demonstra a **DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES, como :**

Dotação atualizada de 15.652.491,40, e despesas pagas de : 14.278.611,23,

Importante frisar que o trabalho desenvolvido nas redes de assistência em Areia Branca, como Atenção primária, vigilância em saúde, média complexidade com o atendimento no pronto atendimento e especialistas, somam valores que está incluso dentro da execução orçamentaria, pagamento de RH, incentivos as atividades de cada rede que compõem a saúde do município explicam os gastos desenvolvidos pela secretaria municipal de saúde. Gastos que se explica desde aquisição de material, a manutenção de unidades de saúde, com equipamentos, material médico hospitalar, gastos com material administrativo. Entre diversos materiais necessários para que aconteça a gestão de forma eficaz. Gastos com incentivo a cadastros domiciliares, entre outros.

Vale ressaltar que no item 9.4 que fala a respeito da execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho: os valores executados de determinados itens de repasse foram executados na sua totalidade, em especial ao que tange aos valores de repasse para ações de combate ao Covid como:

- Incentivo a atenção primária com desenvolvimento e execução de estratégias para ordenação dos serviços por esta rede prestada
- Incentivo a vigilância epidemiológica e sanitária, para desenvolvimento de suas ações.
- Gastos em aquisição de equipamento de proteção individual em quantidade suficiente
- Adequações em unidade específicas para atendimento as síndromes gripais
- Estruturação de unidade para atendimento de síndromes gripais agudas graves
- Construção de unidades de saúde para serem inauguradas na próxima gestão
- Contratação de RH para atender as necessidades em período de pandemia
- Complementação para pagamentos de vencimentos salarial
- Aquisição de materiais de consumo para trabalho
- Aquisições de testes rápidos para detecção de anticorpos de SARS-COV-2 da classe IgG e IgM em amostra de sangue.

- Educação permanente

Gastos relativos ao enviado com recursos para investimento ainda não foram executados, pois existe um tempo para desenvolvimento de processo licitatório e execução definitiva do valor enviado, estamos na fase de andamento para que a verba destinada para investimento como construção de academia de saúde, bem como aquisição de equipamentos odontológicos e informatização das unidades de saúde seja de execução definitiva para próxima gestão.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIA NO PERIODO

11. Análises e Considerações Gerais

A gestão da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) além do compromisso de implementar e efetivar a Política da Saúde no município de Areia Branca/SE, buscou ao longo deste quadrimestre cumprir com seus compromissos institucionais e legais junto ao controle social, prestadores de serviços da saúde e outras esferas de gestão do SUS.

É objetivo desta gestão, ampliar a qualificação do cuidado realizado a partir do estreitamento da relação equipe-cidadão, além disto, ainda houve um aumento do número de ações e serviços ofertados nas unidades de saúde do município. Além disso, o município intensificou várias ações e atividades buscando melhorar seus indicadores e assistência a saúde da população.

Vários são os desafios e dificuldades apontados e trabalhados, visando seu alcance, a necessidade mais urgente para o andamento do Plano Municipal de Saúde é a busca do equilíbrio orçamentário e financeiro da SMS.

vale ressaltar que o ano de 2020 em especial foi traçado por grandes desafios, que estiveram muitas vezes dificultado acesso e cuidado ao usuário do SUS, a pandemia qe tomou conta do mundo foi a grande dificuldade encontrada a esta gestão para atuar com ações que pudessem remeter a melhorias para atendimento a saúde da população ,porem não foi poupado esforços para fazer ser exercido as propostas apresentadas no plano de ação de combate ao Covid, bem como ao plano de contingência municipal, bem como a programação anual de saúde de 2020 , muitas vezes e quase integralmente focada nas ações baseadas ao combate ao vírus do coronavirus. Porem a gestão continua a luta em busca atendem melhor todos os munícipes, de forma a dar equidade ao atendimento e não ferir nenhum principio que fala a lei orgânica da saúde

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para 2021, a proposta da Secretaria de Saúde é continuar avançando na melhoria dos serviços prestados, como também na ampliação e implementação de novos serviços propostos no plano anual e plurianual.

Vários são os desafios e dificuldades apontados e trabalhados, visando seu alcance. Mesmo com a pandemia que ainda se faz presente, a esperança do combate com a vacinação, também é uma grande aliada a que o planejamento seja um dos focos da gestão para o ano de 2021. Alinhar e fortalecer a atenção primária, atender as necessidades do usuário, não focar no problema e sim na sua necessidade, conseguir a vacinação para toda população que pode ser administrada a vacina, inaugurações de unidades de saúde. São algumas propostas para o trabalho no próximo ano.

FRANCISCO JOSE SAMPAIO
Secretário(a) de Saúde
AREIA BRANCA/SE, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

OBSERVADO A SITUAÇÃO DE INFORMAÇÕES QUE SÃO NECESSÁRIAS PARA MODIFICAÇÕES, PONTUADO A REAL NECESSIDADE DE ALTERAÇÕES E PLENO ACEITOU AS CONSIDERAÇÕES DA GESTÃO. PORÉM ENFATIZOU A NECESSIDADE DE MODIFICAÇÃO DE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PARA AJUSTES DE ATUALIZAÇÃO. CONSIDERANDO QUE ALTERAÇÃO É REALIZADA PELO SISTEMA DO SIOPS, O MESMO ALIMENTADO PELA CONTABILIDADE, SOLICITADO COM URGÊNCIA ESSA ATUALIZAÇÃO. VISUALIZADO TAMBÉM O ENVIO DOS QUADRIMESTRAIS A CASA LEGISLATIVA, E O PELO SOLICITOU A NECESSIDADE DE QUE PROXIMA GESTÃO O ENVIO SEJA DE FORMA EM PRAZOS FIRMADOS A CADA QUADRIMESTRE. PORÉM AFIRMOU QUE CORROBORA COM CONSIDERAÇÕES DA GESTÃO

Introdução

- Considerações:

OBSERVADO QUE HÁ UM ERRO NA ESCRITA EM RELAÇÃO A INTRODUÇÃO ACIMA, PORÉM CORRIGIDO PELA GESTÃO NA APRESENTAÇÃO AO CONSELHO. INFORMANDO QUE NÃO HOUVE PERMISSÃO DO SISTEMA PARA AJUSTE E CORREÇÕES, MAS EXPLICADO O PERÍODO CORRETO DA APRESENTAÇÃO QUE SE REFERE AO RELATÓRIO ANUAL, PORTANTO DE JANEIRO A DEZEMBRO DE 2020, SENDO ASSIM PODEMOS PERCEBER QUE HÁ UM CUMPRIMENTO DA LEI COMPLEMENTAR Nº 141/2012. OBSERVADO A IMPORTÂNCIA DE RESGATAR UM CONTEXTO HISTÓRICO DO MUNICÍPIO.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

o conselho municipal por decisão do pleno de conselheiros presentes na reunião entende e aprova as considerações apresentadas pela gestão acima, entendendo a importância do trabalho de prevenção e cuidado a saúde da população como todo e em especial em condições de vulnerabilidade, pela crescente modificação da faixa etária da população, além de fazer valer o planejamento para ações de saúde, principalmente ao fato de estarmos vivendo em situação de uma pandemia.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

observado todos quadros acima mostrado com ações realizadas pela gestão, corroboramos com a apresentação oferecida ao conselho municipal de saúde, bem como entendimento de fatores condicionantes para dificuldades de ações plenas diante de uma situação de pandemia que passamos.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O conselho aprova as considerações apresentadas pela gestão, corroborando com dados acima.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

dados apresentados satisfatório para o conselho municipal de saúde, aprovando as análises e considerações no que se refere o tema referido.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

discutido a questão dos dados informados zerados em respostas as metas pactuadas, as avaliações foram apresentadas satisfatória para o conselho municipal e saúde, deste modo o conselho decide aprovar as análises e considerações apresentada acima pela gestão e entendemos que a programação foi cumprida mesmo que não na sua totalidade, visto que o período de pandemia dificultou atitudes pactuadas, porém percebemos a importância de executar o planejamento mesmo que ajustado o modo que foi sugerido, com o objetivo de prestar qualidade e melhor acesso e cuidado aos municípios de areia branca

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Atingir indicadores pactuados em tempos de pandemia é desafio para todos que fazem a gestão da saúde, inclusive se esses indicadores já configuram uma queda em série histórica, porém observado o empenho da gestão em especial no alcance dos indicadores, observado que não trata apenas de números alcançados e sim a condição de saúde que vive o município diante do dado apresentado. solicitado maior demonstração de alcance de metas pactuadas, mas entendendo a fase difícil vivida pelo município em tempo de pandemia. sendo assim, aceitamos as análises e considerações apresentadas pela gestão.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Visível para o conselho municipal o empenho da gestão, e principalmente na execução orçamentária, que é visto um investimento de recursos próprios em serviços de saúde muito além de 15%, desta forma configura a aplicação da lei na sua forma correta de execução. Observado os gastos na saúde, entendemos que recursos são finitos para ações e necessidades infinitas, por isso solicitamos um cuidado atento para o planejamento, um olhar especial para esse fim. Diante do exposto, decidimos concordar com as análises e considerações trazidas ao conselho municipal de saúde pela gestão municipal.

Auditorias

- Considerações:

concordamos com dados acima mencionado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho municipal de saúde, tem o compromisso de supervisionar e fazer cumprir o planejamento da saúde para o município, buscou ao longo do ano enfatizar o seu papel de controle social conforme o cumprimento da lei 8142 do SUS, bem como seguindo as normas estabelecidas na lei e regimento interno do

conselho. É dever da gestão cumprir o que foi determinado, sendo assim, a partir do enfrentamento de dificuldades vivenciadas durante todo ano de 2020, no que se refere em especial a pandemia, que fez com que adaptássemos nossa forma de fiscalizar , auxiliar a gestão, e fazer ser cumprido todos instrumentos de planejamento, foi analisado todas as ações de saúde com outro olhar, um olhar que investe em tecnologias mais eficazes e estratégias para alcance de metas pactuadas , investe em educação permanente, investe na transparência dos fatos, na comunicação, na informatização, investe na atenção primaria, sem esquecer os princípios do sistema único de saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

corroboramos com a análise da gestão municipal, mas acrescentamos que para o próximo exercício o conselho será bem mais atuante, com busca da celeridade de todos os processos, com avaliação mais criteriosa, sendo assim, se fara valer o que consta na lei e regimento interno do conselho. recomendamos avaliações e análise de todos indicadores municipais, afim de, garantir melhorias para situação de saúde municipal.

Data do parecer: 02/04/2021

Status do Parecer: Aprovado

AREIA BRANCA/SE, 02 de Abril de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Areia Branca



Conselho Municipal de Saúde/Areia Branca- SE
Rua: Heráclito Diniz, s/n- Centro
CEP: 49580-000- Areia Branca- SE
E-mail: conselho_areiabranca@hotmail.com.br

RESOLUÇÃO Nº 01/2021

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Areia Branca/SE, em 18 de março de 2021, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8080, de 19 de setembro de 1990, pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, pela Lei Municipal nº 181/2019 de 10 de dezembro de 2019 e suas atribuições.

Considerando que toda e qualquer decisão deverá ser discutida e deliberada pelo Plenário do CMS/ AREIA BRANCA/SE em sua maioria;

RESOLVE

- APROVAR RELATÓRIO DE GESTÃO 2020.

Areia Branca/SE, 19 de março de 2021.

Lilian Alves da Cunha
Presidenta do CMS

Francisco José Sampaio
Secretário Municipal de Saúde