

Relatório Anual de Gestão 2021



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
assinado por: idUser 1

ANA PATRICIA JAQUES MARQUES
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	PE
Município	PETROLÂNDIA
Região de Saúde	Arcoverde
Área	1.056,65 Km ²
População	37.246 Hab
Densidade Populacional	36 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/01/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PETROLANDIA
Número CNES	2715120
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	10106235000116
Endereço	RUA CECILIA DELGADO 87 QUADRA CS
Email	secretariasaudepetro@outlook.com
Telefone	(87)38511287

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/01/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FABIANO JAQUES MARQUES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ANA PATRICIA JAQUES MARQUES
E-mail secretário(a)	anajaquesmarquespetrolandia@gmail.com
Telefone secretário(a)	87999915480

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

Data da consulta: 12/01/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	12/1993
CNPJ	10.410.787/0001-13
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ANA PATRICIA JAQUES MARQUES QUIDUTE ARAÚJO

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

Data da consulta: 12/01/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Arcoverde

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
ARCOVERDE		353.383	75295	213,07
BUÍQUE		1345.124	59448	44,20



CUSTÓDIA	1404.1	37633	26,80
IBIMIRIM	2033.593	29585	14,55
INAJÁ	1182.159	24034	20,33
JATOBA	277.856	14904	53,64
MANARI	406.636	22110	54,37
PEDRA	803.024	22716	28,29
PETROLÂNDIA	1056.648	37246	35,25
SERTÂNIA	2421.511	36189	14,94
TACARATU	1264.541	26439	20,91
TUPANATINGA	795.638	27793	34,93
VENTUROSA	338.121	18835	55,70

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA BENVINDO JOSE DE SOUZA 44 CENTRO		
E-mail	jardel.vital@hotmail.com		
Telefone	8799925887		
Nome do Presidente	JARDEL VITAL LISBOA		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	4	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202105

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/02/2022

• Considerações

O município de Petrolândia, localizado no estado de Pernambuco, é identificado pelo IBGE sob o código: 2611002. O município com uma área de 1.056,592 km², está localizado no sertão do Vale do São Francisco, Microrregião de Itaparica, limitando-se com os municípios Tacaratu, Floresta, Jatobá, Inajá e o Estado da Bahia. A cidade conta com uma população estimada em 37.246 habitantes, o que corresponde a uma densidade demográfica de 30,75 habitantes por quilômetro quadrado, de acordo com o censo do IBGE de 2010. Está a uma distância de 499,8km da capital do estado, Recife e seu acesso se dá pela BR 110 e BR 232 está situada em 319 metros de altitude.

No que concerne as políticas públicas de saúde, considerando que o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde - SUS foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes. Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização.

Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão.

Tendo em conta que o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde- PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Sendo assim, concluímos que o RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da execução.

No RAG os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nelas fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos.



2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Petrolândia- Pernambuco, apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) que abrange o primeiro, segundo e terceiro quadrimestre de 2021 (de Janeiro a Dezembro) relativo às ações e serviços de saúde do município.

A construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravado de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde no município, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre os gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde sob a gestão do município. Assim, ao longo do relatório são apresentadas as ações desenvolvidas pela SMS para o enfrentamento da COVID-19.

Ressalta-se que as informações serão apresentadas da seguinte forma: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Indicadores de Pactuação Interfederativa passíveis de apuração quadrimestral; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; e Análises /Considerações Gerais.

Portanto, os desafios para os gestores são muitos, mas, no que se refere aos processos contínuos de planejamento, é importante destacar o seu caráter técnico e político, articulando aos princípios da universalidade, integralidade e equidade na definição de ações e serviços e à diretriz da direção única em cada esfera de governo.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
assinado por: idUser 1

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	1736	1657	3393
5 a 9 anos	1711	1660	3371
10 a 14 anos	1741	1658	3399
15 a 19 anos	1635	1610	3245
20 a 29 anos	2941	3167	6108
30 a 39 anos	2871	3008	5879
40 a 49 anos	2169	2269	4438
50 a 59 anos	1585	1690	3275
60 a 69 anos	1011	1065	2076
70 a 79 anos	527	674	1201
80 anos e mais	194	322	516
Total	18121	18780	36901

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

Data da consulta: 01/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Petrolândia	642	714	702

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

Data da consulta: 01/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	161	93	220	207	258
II. Neoplasias (tumores)	120	202	240	165	138
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	27	20	28	29	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	39	50	45	43
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	13	17	17	11
VI. Doenças do sistema nervoso	36	36	43	26	18
VII. Doenças do olho e anexos	11	-	4	4	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	1	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	170	204	245	192	148
X. Doenças do aparelho respiratório	225	185	284	137	120
XI. Doenças do aparelho digestivo	160	258	369	198	171
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	74	48	83	103	41
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	31	30	40	34	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	169	269	358	216	248
XV. Gravidez parto e puerpério	548	509	683	663	806
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	48	60	62	55	62
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	18	21	17	12
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	52	36	40	33	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	178	144	270	224	148
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	19	9	14	7	13



Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2093	2176	3072	2373	2305

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	6	10
II. Neoplasias (tumores)	24	38	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	16	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	59	59	67
X. Doenças do aparelho respiratório	25	22	26
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	7	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	6	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	5	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	16	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	25	30
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	188	209	238

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

Data da consulta: 01/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Na avaliação do ano de 2021, referente dados demográficos e de morbimortalidade, podemos observar que a população estimada para o município de Petrolândia, segundo o IBGE é de 36.901 habitantes, sendo a população feminina (18.780) maior que a masculina (18.121). No tocante aos nascidos vivos por residência materna, observa-se nos últimos anos um sutil aumento e constância no quantitativos dos nascimentos

Quanto ao número de internamentos por causa, ou seja a morbidade hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, destaca-se um acentuado número de internamentos por gravidez e puerpério, o que podemos considerar um cenário normal e recorrentes a anos anteriores, porém este é seguido de doenças infecciosas e parasitárias, com aumento ao anos anteriores, esse aumento pode ser justificado pelo afastamento da população dos cuidados preventivos da atenção básica ou uma possível subnotificação devido a pandemia.

Também pode se observar que o Cid de Doenças do aparelho geniturinário apareceu como a terceira causa, o qual demonstra um quantitativo constante em comparação com os anos anteriores e, as demais causas predominantes no ano aparecem doenças do aparelho digestivo ;lesões enven e alg out conseq causas externas e doenças do aparelho circulatório, desse modo, sinaliza a necessidade de um engajamento nas ações e medidas preventivas no combate dessas causas.

A respeito da mortalidade por grupos de causas não é possível aferir estes dados uma vez que o sistema de informação do Ministério da Saúde somente se encerra com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional (após 16 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores.

Sendo necessário dessa forma lançar mão de estratégias para o controle e diminuição desses casos de morbimortalidade prevalente no município. E para modificar esse cenário, foi elaborado pela equipe da secretaria municipal de saúde projetos estratégicos a fim de incidir diretamente nesses problemas de saúde, propiciando a diminuição dos mesmos, e, ao mesmo tempo, proporcionar a população a garantia da oferta de melhores ações e serviços.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	95.417
Atendimento Individual	28.197
Procedimento	35.304
Atendimento Odontológico	7.694

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	807	461996,46
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	552	309718,27
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	1359	771714,73

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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	5118	-
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: 01/03/2022.

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	16318	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	93945	371105,57	-	-
03 Procedimentos clínicos	91061	429353,44	811	463892,44
04 Procedimentos cirúrgicos	955	3379,14	640	358156,77
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	19220	95139,00	-	-
Total	221499	898977,15	1451	822049,21

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

Data da consulta: 01/03/2022.



4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	4378	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	111	-
Total	4489	-

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

Data da consulta: 01/03/2022.

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

Nos serviços ofertados pela atenção básica durante o ano avaliado mostrou que houve um quantitativo de 52.532 visitas domiciliares realizadas; como também, 18.321 atendimentos individuais e 19.048 procedimentos diversos realizados; e, no que se refere ao atendimento odontológico, o ano concluiu com um quantitativo de 5.338 consultas realizadas.

No aspecto atendimentos de urgência e emergência por grupo de procedimentos, totalizou 1.359 Autorização de Internação Hospitalar (AIH) pagas, com o valor referente de setecentos e setenta e um mil e setecentos e quatorze reais e setenta e três centavos (R\$ 771.714,73), sendo de maioria em realização de procedimentos clínicos, seguido de procedimentos cirúrgicos.

Em relação ao serviço psicossocial ambulatorial, houve o quantitativo de 5.118 atendimentos e acompanhamentos.

Na atenção ambulatorial especializada por grupo de procedimentos, totalizou 221.499 serviços realizados, com o recurso financeiro de oitocentos e noventa e oito mil e novecentos e setenta e sete reais e quinze centavos (R\$ 898.977,15). Os serviços mais recorrentes, elencados de forma respectivamente, foram: procedimentos com finalidade diagnóstica; procedimentos clínicos; ações complementares da atenção à saúde; ações de promoção e prevenção em saúde e, por último, práticas cirúrgicas.

No que se refere a produção de vigilância em saúde por grupo de procedimentos, finalizou o ano com 4.489 procedimentos, sendo a grande maioria com finalidade de ações de promoção e prevenção em saúde e, em segundo, procedimentos com finalidade diagnóstica.

Isto posto, no ano de 2021 houve avanços dos procedimentos da rede municipal, ofertando assim uma melhor cobertura dos serviços de saúde a população.



5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	2	2
Total	0	1	24	25

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: 12/01/2022.

2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	2	0	0	2
MUNICIPIO	21	0	0	21
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	24	1	0	25

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: 12/01/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Física Prestadora de Saúde de Petrolândia conta com 25 estabelecimentos no seu total, destes, 24 se caracterizam por ser de administração puramente Municipal. A Rede de Saúde do Município atualmente atende as necessidades de saúde dos munícipes da melhor forma, mas é relevante dizer que se faz necessário a ampliação e implantação de alguns equipamentos e serviços de saúde, ressaltando também que a equipe está trabalhando no tocante dessas questões, de modo a buscar sempre por melhorias, proporcionando uma maior qualidade da assistência ofertada a população.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	17	8	14	62	64
	Intermediados por outra entidade (08)	26	2	0	8	0
	Autônomos (0209, 0210)	5	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
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)	3	0	2	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)	9	13	29	55	0
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: 28/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	4	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	136	156	149	147	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Intermediados por outra entidade (08)	11	11	7	7	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	103	118	126	148	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de profissionais existente no Município atende as necessidades de forma satisfatória, mas a gestão visa promover mais ampliação para a melhor oferta dos serviços.



7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável

OBJETIVO N° 1.1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzira taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			28	28	Número	52	185,71

OBJETIVO N° 1.2 - Avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Notificar as doenças, agravos e eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória Imediata, definidos pela Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016 e pela portaria SES/PE nº 390 de 13 de setembro de 2016 e encerrar até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual			90,00	90	Percentual	100	111,11

OBJETIVO N° 1.3 - Possibilitar a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o nível de detecção e o percentual de cura dos casos de Hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			95,00	95	Percentual	75	78,95

OBJETIVO N° 1.4 - Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em suas oportunidades: durante a gestação e durante o parto.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de Sífilis Congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			0	0	Número	100	0

OBJETIVO N° 1.5 - Expressar o número de casos novos de aids na população de menores de 5 anos de idade, residente em determinado local, no ano considerado, medindo o risco de ocorrência de casos novos de aids nessa população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de AIDS em Menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número			0	0	Número	0	0

OBJETIVO N° 1.6 - Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Preencher na Notificação e informar no SINAN 100% dos campos ocupação.	Proporção de preenchimento do campo ocupação, nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 1.7 - Evidenciar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados em cada ciclo de rotina para o controle da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número			5	5	Número	4	80,00

OBJETIVO N° 1.8 - As vacinas selecionadas estão voltadas para o controle de doenças de significativa importância, sendo fundamental a manutenção de elevadas e homogêneas coberturas vacinais como estratégia para manter e ou avançar em relação à situação atual

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir os parâmetros nacionais em coberturas vacinais	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.	Percentual			75,00	75	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 1.9 - Avaliar, nas diversas dimensões municipais, o nível de implementação das ações de vigilância sanitária e contribuir para a redução dos riscos e agravos à saúde, fortalecendo a promoção e proteção da saúde da população.



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			100,00	100	Percentual	143,99	143,99
2. Fortalecer a promoção e vigilância em saúde realizando no mínimo seis grupos de ações consideradas necessárias	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual			95,00	90	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 1.10 - Detectar, buscar ativamente pacientes acometidos pela tuberculose, assegurando a adesão ao tratamento até a alta

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o nível de detecção e o percentual de cura dos casos de TUBERCULOSE	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Percentual			93,00	93	Percentual	66	70,97

DIRETRIZ N° 2 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO N° 2.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos	Percentual			100,00	100	Percentual	85,48	85,48
2. Implementar ações de educação permanente à todos os profissionais da área da saúde	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

DIRETRIZ N° 3 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO N° 3.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Controle das ações de saúde através do monitoramento	Plano de saúde elaborado e apresentado ao Conselho de Saúde e em audiência pública na Câmara Legislativa dentro dos prazos legais	Número			1	1	Número	1	100,00

OBJETIVO N° 3.2 - Garantir destinação de recursos próprios arrecadados de no mínimo 15% destinados para a saúde pública

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter financiamento da saúde municipal COM RECURSOS PRÓPRIOS dentro dos limites legais, 15%	Percentual de recursos arrecadados dentro do município destinados ao financiamento da saúde pública	Percentual			15,00	15	Percentual	35,62	237,47

OBJETIVO N° 3.3 - Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde mediante o apoio à ampliação da capilaridade das resoluções e deliberações dele oriundas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 100% das propostas aprovadas na conferência municipal de saúde, realizadas	Propostas aprovadas na conferência municipal de saúde inseridas no plano de saúde e aprovadas pelo conselho	Percentual			100,00	100	Percentual	18,42	18,42

DIRETRIZ N° 4 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS

OBJETIVO N° 4.1 - Analisar variações geográficas e temporais no acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, identificando situações de desigualdade e tendências que demandem ações e estudos específicos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de câncer invasivo de cérvix na população	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,80	.8	Razão	.63	78,75

OBJETIVO N° 4.2 - Medir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Rastreamento da população entre 50 e 69 garantindo cobertura com qualidade dos exames e tratamento adequado	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,35	.35	Razão	.2	57,14

OBJETIVO N° 4.3 - Ampliar a adesão dos homens trabalhadores no controle de doenças crônicas, reduzir a mortalidade por câncer de próstata, manter os homens trabalhadores com a situação vacinal atualizada e envolver os parceiros no pré-natal da gestante



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar adesão ao serviço de saúde primária para acompanhamento do homem	Implementar a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem com promoção de saúde, tendo foco na elaboração de estratégias para aumentar a demanda dos homens ao serviço.	Percentual			60,00	60	Percentual	13	21,67

OBJETIVO Nº 4.4 - Medir a ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica e possibilitando a análise da situação atual dos serviços ofertados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Saúde bucal da população da zona rural e urbana	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			90,00	90	Percentual	100	111,11

OBJETIVO Nº 4.5 - Ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde,	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			80,00	80	Percentual	70,86	88,58

OBJETIVO Nº 4.6 - Utilizar mecanismos que propiciem a ampliação do acesso aos medicamentos disponibilizados pelos 3 (três) componentes da Assistência Farmacêutica no SUS, bem como seu uso racional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir rastreamento e controle de estoque de medicamentos nas unidades de saúde, promovendo o abastecimento adequado e a disponibilidade para os pacientes	Sistema Hórus de Gerenciamento e Gestão da Assistência Farmacêutica (Ministério da Saúde).	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.7 - A Integração da atenção primária no cuidado em saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em um terço a mortalidade prematura por enfermidades não transmissíveis mediante a prevenção, tratamento e promoção da saúde mental e bem estar	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.8 - Centralidade da Atenção Básica no SUS, constituindo-se como ordenadora do cuidado nos sistemas locais regionais de Saúde, favorecendo a capacidade resolutiva nos processos de territorialização e regionalização em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Cobertura da população residente em zonas rurais e urbanas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			90,00	90	Percentual	80,13	89,03

OBJETIVO Nº 4.9 - Ampliação de acesso a serviços de urgência e emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. 100% de acessos a serviços de urgência e emergência garantidos	Número de atendimentos de urgência e emergência em determinado período	Percentual			100,00	100	Percentual	25,94	25,94

OBJETIVO Nº 4.10 - Cuidar da saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar mecanismos de identificação precoce e divulgação com o intuito de facilitar o acesso dos portadores de transtorno mental aos serviços do centro de atenção psicossocial.	Cobertura de centros de atenção psicossocial	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.11 - Integrar cuidando da saúde mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atendimentos ambulatorial	Cobertura e apoio a atenção psico social	Percentual			60,00	60	Percentual	100	166,67

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Monitorar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e nascimento e a qualidade da atenção hospitalar ofertada a crianças menores de 1 ano



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Incentivar 100% das puérperas quanto ao aleitamento materno	Taxa de mortalidade infantil	Número			6	6	Número	6	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos com o objetivo de nortear as ações de saúde nas unidades básicas, escolas (programa saúde na escola) e maternidades no território

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada		
1. Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual					20,00	20	Percentual	19,58	97,90

OBJETIVO Nº 5.3 - Possibilitar a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual			100,00	100	Percentual	88,51	88,51

OBJETIVO Nº 5.4 - Detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação, a possibilidade dos óbitos dessas mulheres terem sido maternos, independente da causa declarada no registro original .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada		
1. Identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno, para que os gestores locais adotem medidas direcionadas a resolver o problema	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual					100,00	100	Percentual	42,11	42,11

OBJETIVO Nº 5.5 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência aumente o percentual de partos normais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a ocorrência de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual			55,00	55	Percentual	39,46	71,75

OBJETIVO Nº 5.6 - Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações de saúde voltadas para a atenção à saúde da mulher e destacar a necessidade de articulação de estratégias para redução do número de óbitos maternos entre os gestores do SUS e gestores dos planos privados de saúde, mediada pela regulação da Agência Nacional de Saúde Suplementar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada		
1. Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número					0	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 6 - Implantar estratégias de combate a infecção pelo COVID 19, integrando os diversos setores da gestão municipal

OBJETIVO Nº 6.1 - Realizar o enfrentamento à pandemia COVID 19 em conformidade com as orientações repassadas pelos órgãos estaduais e federais responsáveis pela temática

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Detecção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	Casos detectados, notificados, monitorados, tratados	Percentual			80,00	80	Percentual	100	125,00

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimoramento da rede de atenção às urgências, com expansão e adequação de unidade de pronto atendimento(upa), de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU), de prontas-socorros e centrais de regulação, articulada às outras rede de atenção.

OBJETIVO Nº 7.1 - Maior segurança aos atendimentos de urgência e emergência em qualquer lugar: residências, locais de trabalho e vias públicas contando com as centrais de regulação, profissionais e veículos de salvamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantação do SAMU municipal, através do consórcio de integração dos municípios do pajéu - CIMPJEÚ	Cobertura do serviço de atendimento móvel de urgência	Número			0	1	Número	1	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Controle das ações de saúde através do monitoramento	1
	Manter financiamento da saúde municipal COM RECURSOS PRÓPRIOS dentro dos limites legais, 15%	35,62



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir a incidência de câncer invasivo de cérvix na população	0,63
	Saude bucal da população da zona rural e urbana	100,00
	Reduzir em um terço a mortalidade prematura por enfermidades não transmissíveis mediante a prevenção, tratamento e promoção da saúde mental e bem estar	100,00
	100% de acessos a serviços de urgência e emergência garantidos	25,94
	Criar mecanismos de identificação precoce e divulgação com o intuito de facilitar o acesso dos portadores de transtorno mental aos serviços do centro de atenção psicossocial.	100,00
	Aumentar a ocorrência de parto normal	39,46
	Deteccção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	100,00
	Implantação do SAMU municipal, através do consórcio de integração dos municípios do pajéú – CIMPAJEÚ	1
301 - Atenção Básica	Reduzira taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	28
	Deteccção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	100,00
	Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis	0
	Aumentar a ocorrência de parto normal	39,46
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	88,51
	Subsidiar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes	19,58
	Incentivar 100% das puérperas quanto ao aleitamento materno	6
	Criar mecanismos de identificação precoce e divulgação com o intuito de facilitar o acesso dos portadores de transtorno mental aos serviços do centro de atenção psicossocial.	100,00
	Cobertura da população residente em zonas rurais e urbanas	80,13
	Reduzir em um terço a mortalidade prematura por enfermidades não transmissíveis mediante a prevenção, tratamento e promoção da saúde mental e bem estar	100,00
	Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde,	70,86
	Saude bucal da população da zona rural e urbana	100,00
	Ampliar adesão ao serviço de saúde primária para acompanhamento do homem	13,00
	Rastreamento da população entre 50 e 69 garantindo cobertura com qualidade dos exames e tratamento adequado	0,20
	Reduzir a incidência de câncer invasivo de cérvix na população	0,63
	100% das propostas aprovadas na conferência municipal de saúde, realizadas	18,42
	Manter financiamento da saúde municipal COM RECURSOS PRÓPRIOS dentro dos limites legais, 15%	35,62
	Notificar as doenças, agravos e eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória Imediata, definidos pela Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016 e pela portaria SES/PE nº 390 de 13 de setembro de 2016 e encerrar até 60 dias após notificação	100,00
	Aumentar o nível de deteccção e o percentual de cura dos casos de Hanseníase	75,00
	Reduzir a incidência de Sífilis Congênita	100
	Reduzir a incidência de AIDS em Menores de 5 anos	0
	Preencher na Notificação e informar no SINAN 100% dos campos ocupação.	100,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	85,48
	Implementar ações de educação permanente à todos os profissionais da área da saúde	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Notificar as doenças, agravos e eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória Imediata, definidos pela Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016 e pela portaria SES/PE nº 390 de 13 de setembro de 2016 e encerrar até 60 dias após notificação	90,00
	Reduzir a incidência de câncer invasivo de cérvix na população	0,63
	Ampliar adesão ao serviço de saúde primária para acompanhamento do homem	13,00
	Saude bucal da população da zona rural e urbana	100,00
	Garantir rastreamento e controle de estoque de medicamentos nas unidades de saúde, promovendo o abastecimento adequado e a disponibilidade para os pacientes	100,00
	100% de acessos a serviços de urgência e emergência garantidos	25,94
	Atendimentos ambulatorial	100,00
	Incentivar 100% das puérperas quanto ao aleitamento materno	6
	Aumentar a ocorrência de parto normal	39,46
	Avaliar o acesso e a qualidade da assistência ao pré-natal e ao parto, supondo que uma boa assistência pautada nas boas práticas de atenção ao parto e nascimento reduzam as mortes maternas evitáveis	0
	Deteccção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	100,00



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Implantação do SAMU municipal, através do consórcio de integração dos municípios do pajeú – CIMPAJEÚ	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir rastreamento e controle de estoque de medicamentos nas unidades de saúde, promovendo o abastecimento adequado e a disponibilidade para os pacientes	100,00
	Deteção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados em cada ciclo de rotina para o controle da dengue	5
	Atingir os parâmetros nacionais em coberturas vacinais	0,00
	Avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população	143,99
	Fortalecer a promoção e vigilância em saúde realizando no mínimo seis grupos de ações consideradas necessárias	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzira taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) por Doenças Crônicas não Transmissíveis	28
	Notificar as doenças, agravos e eventos de Saúde Pública de Notificação Compulsória Imediata, definidos pela Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016 e pela portaria SES/PE nº 390 de 13 de setembro de 2016 e encerrar até 60 dias após notificação	100,00
	Aumentar o nível de detecção e o percentual de cura dos casos de TUBERCULOSE	66,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	88,51
	Identificar fatores determinantes que originaram o óbito materno, para que os gestores locais adotem medidas direcionadas a resolver o problema	42,11
	Deteção precoce da circulação viral e redução da morbimortalidade pela doença	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Monitorar as famílias beneficiárias do PBF (famílias em situação de pobreza e extrema pobreza com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de Saúde) no que se refere às condicionalidades de Saúde,	80,00
	Incentivar 100% das puérperas quanto ao aleitamento materno	6



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

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.563.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.563.600,00
	Capital	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	13.000,00	6.194.076,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.207.076,00
	Capital	N/A	511.000,00	22.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	533.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	9.285.900,00	1.945.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.231.500,00
	Capital	N/A	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	2.122.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.122.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	293.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	293.000,00
	Capital	N/A	N/A	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	700.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	700.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 28/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na análise das metas alcançadas, do ano de 2021, foram contempladas 16 objetivos, desde indicadores da atenção básica; média e alta complexidade; farmacêutica; vigilância em saúde e administração geral. A justificativa de algumas metas não terem sido apuradas, foi em decorrência da epidemia da covid-19, como também, algumas não obtemos seus resultados aferidos através dos sistema de informação em saúde em nível federal e estadual.

Salienta-se que a gestão Municipal, buscou fazer o melhor dentro de suas possibilidades, para garantir a assistência a saúde a sua população. Portanto, a equipe continuará a buscar por melhorias e avanços de modo a propiciar que as ações e serviços em saúde sejam prestados de maneira a proporcionar a evolução na qualidade da oferta, bem como, impactando na melhoria da qualidade de vida de seus munícipes.



8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	28	52	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	42,11	42,11	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	88,51	88,51	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	75,00	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	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	75,00	79,00	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	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	143,99	143,99	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	0,80	0,63	75,00	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	0,35	0,20	57,20	Razão
3	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	55,00	39,46	71,75	Percentual
4	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	19,58	97,90	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	6	6	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	90,00	80,13	89,19	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	70,86	88,58	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	90,00	100,00	111,12	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	4	80,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 28/10/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Na análise dos indicadores da pactuação interfederativa do ano de 2021, foi possível observar que o município ficou com alguns indicadores dentro do esperado e alcançou as metas pactuadas, como: Número de casos novos de aids em menores de 5 anos, não obtendo nenhum caso durante o ano avaliado. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, alcançando acima da meta. Taxa de mortalidade infantil, ficando dentro da meta planejada. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência, obtendo nenhum caso durante o ano.

Como também, o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para o controle vetorial da dengue, alcançando a meta mínima e proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho, mostrando o melhor preenchimento do campo específico. Assim como, os indicadores da Rede de Assistência em Saúde (RAS), com meta alcançada para a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica e ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Primária.

Entretanto, foi observado alguns indicadores a serem melhorados e trabalhados nos próximos anos, como indicador referente a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), sinaliza estratégias de promoção e diagnóstico precoce das doenças crônicas, como também, pactuação e ampliação dos serviços de média e alta complexidade para possíveis procedimentos, tratamentos e serviços de reabilitação. No indicador referente a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados, indica um aperfeiçoamento na assistência a saúde da mulher desde aos cuidados preventivos até o acesso aos serviços de alta complexidade, assim como nas estratégias de investigação em tempo oportuno.

Em relação ao indicador sobre as vacinas básicas para crianças menores de 2 anos, sugere uma readequação de estratégias na cobertura de vacinas básicas, como também no registro nos sistemas de informação. No indicador concernente a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação, se observa a necessidade de incrementar a cultura de sensibilização do processo de notificação compulsória na RAS, como também, aperfeiçoar o processo de investigação



epidemiológica de forma que ocorra em tempo hábil e, no indicador proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, sinaliza reforço nas estratégias de divulgação de informações e conscientização do diagnóstico precoce, como também, monitoramento dos pacientes durante o tratamento e avaliação dos seus contactos, de modo, que venha corroborar na efetividade do tratamento.

Tal como, o indicador referente os casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, aponta um reforço na qualificação das consultas de pré-natal. No indicador 11 e 12, ambos exames preventivos para as mulheres, sinaliza elaborar estratégias de conscientização ao público alvo de realizar os exames, como também, pactuar o acesso ao serviço. Sobre o indicador gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, sugere um aperfeiçoamento as estratégias de educação sexual e planejamento familiar; e, no que concerne ao indicador em relação ao proporção a parto normal, aponta estratégias e ações de conscientização sobre os benefícios do procedimento.

Nos indicadores específicos da atenção primária, indica a necessidade de avanços a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, com ampliação dos serviços, principalmente, mapeando e planejando novas unidades para áreas descobertas, assim, favorecendo mais resolutividade nos territórios de saúde; como também, reforçando estratégias de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) identificando quais crianças, adolescentes e gestantes em situação de pobreza que tenham dificuldades de acesso a esses serviços básicos sociais.

Ressalta-se que a gestão se encontra empenhada em continuar trabalhando, incrementando e aperfeiçoando os indicadores com bom desempenho, principalmente, aos indicadores serem alcançados, visando assim uma constante aprimoramento e eficiência dos serviços de saúde a população.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
assinado por: idUser 1

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 01/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 01/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.671.908,85	6153843,97
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 4.448,44	4448,44
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.848.113,00	2848113,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 998.936,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.560.173,80	323685,28
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 150.000,00	150000,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 220.356,37	1341971,84
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 22.140,60	4711,90
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 337.240,67	565422,54
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 01/03/2022 12:02:26

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

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

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



CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

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

Gerado em 01/03/2022 12:02:26

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 01/03/2022 12:02:27

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Portanto, vale destacar neste item, que a execução orçamentária e financeira atendeu os preceitos legais estabelecidos, como transparência e o investimento constitucional mínimo, que ultrapassou o valor preconizado ficando em 34,90% da participação da receita própria municipal aplicada em saúde.

No tópico referente a execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho, os valores transferidos e não executados por completos, consta no fundo de saúde para os próximos projetos a serem executados e, os programas com valores executados acima do transferido, foi devido a recursos retidos do próprio programa no fundo de saúde.

Quanto a transparência, ressaltamos que foi realizada audiência pública e repassada todas as despesas e investimentos, principalmente, dos recursos financeiros utilizados no enfrentamento do Covid-19.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
 assinado por: idUser 1

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Durante os três quadrimestres não houve nenhum processo de auditoria.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf
assinado por: idUser 1

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021 foi um período de desafios, devido a continuação no enfrentamento da covid-19, porém, uma fase de avanços dos serviços da rede municipal de saúde, desde a atenção básica até o serviço especializado de média e alta complexidade pactuado, como também, o compromisso e transparência na manutenção do valor mínimo constitucional de execução orçamentária mantida.

Ressaltando que o alcance das metas que são de importância para a gestão municipal de saúde, irá garantir uma melhor oferta das ações e serviços em saúde, assim como ampliar e qualificar a resolutividade e efetividade da gestão em saúde. De modo a garantir também que a população seja atendida em suas necessidades.



PORTAL DA TRANSPARENCIA
http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf
assinado por: idUser 1

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Portanto, salienta-se o engajamento a fim no processo contínuo e linear nas melhorias dos serviços de saúde, com o comprometimento de avançar com ações em saúde de curto e longo prazo nos próximos anos de gestão.



ANA PATRICIA JAQUES MARQUES
Secretário(a) de Saúde
PETROLÂNDIA/PE, 2021

PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud.it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
assinado por: idUser 1

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Número de Conselheiros:

Usuários: 7

Governo: 4

Trabalhadores: 4

Atual presidente interina do conselho: Bruna Melo Lopes Telefone: (81) 99965-8751

Introdução

- Considerações:

Sem comentários

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem comentários

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem comentários

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem comentários

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem comentários

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aguardando dados da secretaria municipal de saúde para apreciação e aprovação do conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aguardando dados da secretaria municipal de saúde para apreciação e aprovação do conselho.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aguardando dados da secretaria municipal de saúde para apreciação e aprovação do conselho.

Auditorias

- Considerações:

Sem comentários

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem comentários

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Aguardando dados da secretaria municipal de saúde para possíveis recomendações.

Status do Parecer: Aprovado



PETROLÂNDIA/PE, 28 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Petrolândia



PORTAL DA TRANSPARENCIA
<http://cloud:it-solucoes.int.br/transparenciaMunicipal/download/24-20230517085215.pdf>
assinado por: idUser 1