



GOVERNO MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE

DAIANE SANTOS OLIVEIRA

DIVINA PASTORA-SE / MARÇO 2024



GOVERNO MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE

DAIANE SANTOS OLIVEIRA



GOVERNO MUNICIPAL DE DIVINA PASTORA-SE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DAIANE SANTOS OLIVEIRA

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE

2023

DIVINA PASTORA - SE

MARÇO/2024

DAIANE SANTOS OLIVEIRA

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO EM SAÚDE

2023

A SMS de Divina Pastora realizou o monitoramento do PMS 2022-2025, da Programação Anual de Saúde 2023 e da elaboração de seu relatório de gestão, através da sua prestação de contas quadrimestrais, atendendo ao determinado na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, em seu capítulo IV, seção III.

Organização: Tatiane de Oliveira Carvalho Luz

Colaboração:

Daiane Santos Oliveira

Gabrielly Moura Gonzaga

Cristiane Aragão Gonçalves

Eraldo Ferreira

Larissa Morais

“A maior recompensa para o trabalho do homem não é o que ele ganha com isso, mas o que ele se torna com isso.”

Jonh Ruskin

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO	12
1.1. Informações Territoriais	12
1.1.2. Caracterização do Município	12
1.2. Caracterização da Secretaria Municipal de Saúde	12
1.3. Informações da Gestão	13
1.4. Secretário de Saúde em Exercício	13
1.5. Informações sobre o Fundo Municipal de Saúde	14
1.6. Plano de Saúde	14
1.7. Informações sobre regionalização	14
1.8. Conselho de saúde	15
1.9. Casa Legislativa	15
2. INTRODUÇÃO	16
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	18
3.1. População residente estimada por sexo e faixa etária	18
3.2. População Residente	18
3.3. População Residente por ano	18
3.3. População Estimada por sexo e faixa etária	19
3.4. Principais Causas de Internação	22
3.5. Mortalidade	24
4. DADOS DE PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	26
4.1. Produção de Atenção Básica	28
4.2. Produção Ambulatorial	34
4.3. Dados e Produção dos Serviços de Vigilância em Saúde	42
4.4. Dados e produção do Covid	47
4.5. Dados e produção Campanha de Vacinação do Covid	49
5-REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS DO SUS	54
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão	54
5.2. Por natureza jurídica	54
6- PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	59
7- PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE- PAS	60
8- RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE PARA A POPULAÇÃO	85
9- EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	89
10- AUDITORIAS	101
11- ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	102
12- RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	103
REFERENCIAS	104

LISTA DE TABELAS

Tabela 01. Regionalização Aracaju - Municípios.....	16
Tabela 02: População Residente - Estimativas – Sergipe.....	21
Tabela 03: População Residente po Ano.....	21
Tabela 04: População residente, por sexo, situação e grupos de idade.....	22
Tabela 05: População residente por situação.....	23
Tabela 06. Número de nascidos vivos por residência da mãe.....	23
Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Divina Pastora.....	25
Tabela 08: Mortalidade, residentes em Divina Pastora, por Capítulo CID-10 e ano do óbito.....	27
Tabela 09: Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família.....	31
Tabela 10. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família.....	32
Tabela 11. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.....	32
Tabela 12. Procedimento de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família.....	33
Tabela 13. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família.....	34
Tabela 14. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde.....	35
Tabela 15. Atividade Coletiva Academia da Saúde.....	36
Tabela 16. Produção Práticas Integrativas Complementares.....	37
Tabela 17. Produção Ambulatorial – Fisioterapia.....	38
Tabela 18. Procedimentos Ambulatorias Consultas médicas e Exames.....	39
Tabela 19. Quantitativo de cirurgias solicitadas e liberadas pela PPI.....	39
Tabela 20. Dados de produção do Consórcio Conivales para consultas e Exames.....	40
Tabela 21. Quantitativo de exames solicitadas e liberadas pela PPI.....	41
Tabela 22. Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas- Conivales.....	41
Tabela 23. Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas PPI.....	42
Tabela 24. Dados de Produção dos Serviços do Programa Brasil Sorridente.....	42
Tabela 25. Dados de produção dos atendimentos da Assistente Social.....	43
Tabela 26. Detalhamento das Atividades – Categoria Profissional : Assistente Social.....	43
Tabela 27. Serviços realizados pela Vigilância Sanitária.....	45
Tabela 28. Dados e Produção de Serviços da Vigilância Epidemiológica- Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo do ano 2023, Divina Pastora.....	46
Tabela 29. Causas de Óbitos Fetais 2023, Divina Pastora.....	46
Tabela 30. Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano) 2023.....	46
Tabela 31. Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados	46
Tabela 32. Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil de 2023, Divina Pastora.....	47
Tabela 33. Taxa de mortalidade infantil.....	47
Tabela 34. Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose.....	47
Tabela 35. Proporção de cura nas coorte de novos caso de Hanseníase.....	47
Tabela 36. Número de casos notificados e confirmados, por agravo.....	48
Tabela 37. Número de óbitos por causa básica, segundo Capítulo do CID10.....	48
Tabela 38. Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i>	49

Tabela 39. Percepção Geral Doses enviadas e aplicadas- Município Divina Pastora- SE.....	51
Tabela 40. Cobertura Vacinal- Percentual de Aplicação	51
Tabela 41. Cobertura Vacinal- Proporção de doses aplicadas	52
Tabela 42: Complexidade: Atenção Básica.....	53
Tabela 43: Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	53
Tabela 44: Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	54
Tabela 45: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos– Alta Complexidade.....	54
Tabela 46: Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	55
Tabela 47: Rede física prestadora de serviços SUS, por tipo de estabelecimento e gestão.....	56
Tabela 48: Rede física prestadora de serviços SUS, natureza jurídica.....	56
Tabela 49: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Estatutários,bolsistas,residentes.....	58
Tabela 50: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Contrato temporário- cargo comissão.....	59
Tabela 51: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Série histórica.....	60
Tabela 52. Resultados dos Indicadores 2023.....	87
Tabela 53. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.	90
Tabela 54: Indicadores financeiros.....	91
Tabela 55: Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	92
Tabela 56: Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).....	93
Tabela 57: Apuração do limite mínimo para aplicação em (ASPS).....	94
Tabela 58: Controle referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores.....	94
Tabela 59: Exercício do Empenho Anos de 2015 a 2023.....	95
Tabela 60: Total de Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos que afetaram o cumprimento do limite.....	95
Tabela 61: Controle de Restos a pagar cancelados ou prescritos considerados para fins de aplicação.....	96
Tabela 62: Receitas Adicionais para o Financiamento da Saúde não Computadas no Cálculo Mínimo.....	96
Tabela 63: Receitas com saúde por subfunção e categoria econômica não Computadas no Cálculo Mínimo.....	97
Tabela 64: Despesas Totais com Saúde Executadas com Recursos Próprios e com Recursos transferidos de outros entes.....	98
Tabela 65: Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	99

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade.....	18
Gráfico 02: População residente por situação	22

SIGLAS

AB – ATENÇÃO BÁSICA
ACS – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
ASB – AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL
CID10 – CLASSIFICAÇÃO INTERNACIONAL DE DOENÇAS
CNES – CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
CNS – CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE
DAB – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA
DATASUS – DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA NO SUS
DCNT – DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
DNCT – DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS
DT – DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS
EAB – EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA
ESB – EQUIPE DE SAÚDE BUCAL
ESF – EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA
FMS – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FNS – FUNDO NACIONAL DE SAÚDE
IST – INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS
LOA – LEI DO ORÇAMENTO ANUAL
LDO – LEI DE DIRETRIZES ORÇAMENTÁRIAS
MAC – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
MS – MINISTÉRIO DA SAÚDE
NASF – NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA
PES – PLANO ESTADUAL DE SAÚDE
PMS – PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE
PNS – PLANO NACIONAL DE SAÚDE
PPA – PLANO PLURIANUAL
PSE – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA
RAG – RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
RAS – REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE
SARGSUS – SISTEMA DE APOIO AO RELATÓRIO DE GESTÃO DO SUS

SIA – SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL

SIM – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE MORTALIDADE

SINAN – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO

SINASC – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

SIOPS – SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE ORÇAMENTOS PÚBLICOS
EM SAÚDE

SISAB – SISTEMA DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE PARA A ATENÇÃO
BÁSICA

SISPACTO – SISTEMA DE PACTUAÇÃO DE INDICADORES

SISPNI – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DE
IMUNIZAÇÃO

SMS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TABNET – SISTEMA DE INFORMAÇÕES DE SAÚDE

VS – VIGILÂNCIA EM SAÚDE

1 . IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

1.1 INFORMAÇÕES TERRITORIAIS

Divina Pastora (Figura 1) está localizado na região leste do Estado de Sergipe, limitando-se com o município de Japaratuba ao norte, Rosário do Catete a oeste, a sul com General Maynard e a leste com Santo Amaro das Brotas e Pirambu. Suas coordenadas são Latitude 10° 33' 45 "SUL e 36° 57' 23" de longitude oeste.



FIGURA01

Distancia cerca de 31 km em linha reta, rumo NNE, da capital do Estado (IBGE, 2009). O acesso, a partir da capital, é realizado através da rodovia pavimentada BR-235. A sede do município está situada no cimo de um planalto com 10,0 metros de altitude. A área municipal abrange 90,508 km² . A população do município de Divina Pastora é de aproximadamente de 4.340 habitantes (Estimativa IBGE, 2022).

1.1.2. CARACTERIZAÇÃO DO MUNICÍPIO

Grande Região: Nordeste

Unidade da Federação: Sergipe

Código do Município: 2802007

Gentílico: Divina-pastorenses

Prefeito: Maria Clara Prado Ribeiro Rollemberg

População: 4.340 hab

Densidade Populacional: 47,95 hab/km²

Região de Saúde: Aracaju

Área: 90,508 km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).Data da consulta: 29/02/2024

1.2. CARACTERIZAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Divina Pastora

CNES: 6550320

CNPJ: 11.544.537.0001-39

Endereço: Praça da Bandeira, 157. Centro. CEP 49.650-000, Divina Pastora/SE.

E-mail: saude@divinapastora.se.gov.br

Telefone: (79) 3271-1350

Fonte: SMS

1.3. INFORMAÇÕES DA GESTÃO

Prefeita: Maria Clara Prado Ribeiro Rollemberg

Vice-Prefeito: José Arodo dos Santos

E-mail: gabinete@divinapastora.se.gov.br

Telefone: (79) 3271-1342

Fonte: SMS

1.4. SECRETÁRIO DE SAÚDE EM EXERCÍCIO

Nome: Daiane Santos Oliveira

Data da posse: 04/01/2021.

Secretária de Saúde Referente ao Ano do Relatório de Gestão (2023):

Nome: Daiane Santos Oliveira

Data da posse: 04/01/2021.

Telefone do Secretário: (79) 99922-0045

A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período que se refere o RAG? NÃO

1.5. INFORMAÇÕES SOBRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Instrumento legal de criação do FMS: Lei 02/1995

CNPJ: 11.544.537.0001-39

Natureza Jurídica: Fundo Público

O Gestor de Fundo é o Secretário de Saúde? Sim

Gestor do FMS: Daiane Santos Oliveira

Cargo do Gestor do FMS: Secretário de Saúde

1.6. Plano de Saúde

Período do Plano Municipal de Saúde: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado no Conselho Municipal de Saúde

Fonte: CMS

1.7. Informações sobre Regionalização

O Estado de Sergipe é dividido em sete Regiões de Saúde. Divina Pastora é um dos oito municípios que compõem a Região de Saúde de Aracaju. A população da Região é de 815.291 habitantes e o município sede é Aracaju, que dá nome à Regional.

TABELA 01. Regionalização Aracaju - Municípios.

Região de Saúde: Aracaju

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ARACAJU	174.053	602757	3.463,07
BARRA DOS COQUEIROS	91.101	41511	455,66
DIVINA PASTORA	92.249	4340	47,05
ITAPORANGA D'AJUDA	757.283	34411	45,44
LARANJEIRAS	162.538	23975	147,50
RIACHUELO	78.48	8748	111,47
SANTA ROSA DE LIMA	67.607	3937	58,23
SÃO CRISTÓVÃO	437.437	95612	218,57

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.8. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação: Lei nº 27/1995

Endereço: Rua F, 35. Conjunto M.F. Costa. Centro.

E-mail: lourdeslima42@hotmail.com

Telefone: (79) 3297-1654

Nome do Presidente: Maria de Lourdes Santos Lima

Número de conselheiros por segmento: Usuários: 12 Trabalhadores: 06

Gestores: 06 Prestadores: 00

Fonte: CMS Ano de referência: 2023

1.9. Casa Legislativa

1º RDQA

2023

**Data de
entrega do
Relatório**

2º RDQA

2023

**Data de
entrega do
Relatório**

3º RDQA

2023

**Data de
entrega do
Relatório**

2. INTRODUÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde de Divina Pastora-Se apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde realizadas no ano de 2023.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento a comprovação da aplicação dos recursos, o mesmo tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do corrente ano, orientar a elaboração da programação anual do ano subsequente, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. Além disso, ele é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

A estrutura do RAG 2023 foi definida segundo o proposto pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP). Esse sistema, instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios para a elaboração do RAG e seu envio ao Conselho de Saúde respectivo. Segundo disposto na portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo a este, emitir parecer conclusivo, por meio do sistema DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento. O registro das informações e a inserção de documentos no DGMP não substitui a obrigatoriedade de elaboração e de apresentação desses instrumentos ao Conselho de Saúde, à Casa Legislativa e aos órgãos de controle.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a Secretaria Municipal de Divina Pastora optou por trazer dados extraídos de bases oficiais do Estado, em quadros e tabelas inseridos em cada local específico com suas respectivas fontes de dados. Ainda, salienta-se que alguns dados apresentados neste relatório são parciais em virtude da forma

de contabilização dos dados de produção. Essa variabilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. Da mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil, somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. Há ainda algumas outras especificidades dos demais indicadores (conforme suas fichas de qualificação), que serão abordadas oportunamente no decorrer do texto.

As informações apresentadas neste relatório têm origem nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025;
- b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2023;
- c) Programação Anual de Saúde de 2023;
- d) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais, estaduais e municipal.

O RAG 2023 está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Identificação, Introdução, Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa (mesmo que descontinuado); Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e Recomendações para o Próximo Exercício.

Portanto, fica evidente a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) no município e é inegável sua evolução sistemática e contínua ao longo dos anos, inclusive como meio importante para mudança de paradigmas. O intuito principal deste documento é a incessante busca pelo cumprimento de metas e objetivos, visando tornar pública a aplicação dos recursos nas ações e serviços de saúde em Divina Pastora.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População Residente

Tabela 02: População Residente - Estimativas – Sergipe

População Residente - Estimativas - Sergipe		
População estimada por Município e Ano		
Município: 2802007 Divina Pastora		
Período:2021		
Município	2021	2022
2802007- Divina Pastora	5290	4340
Total	5290	4340
Fonte: IBGE 2022- Estimativas de população		

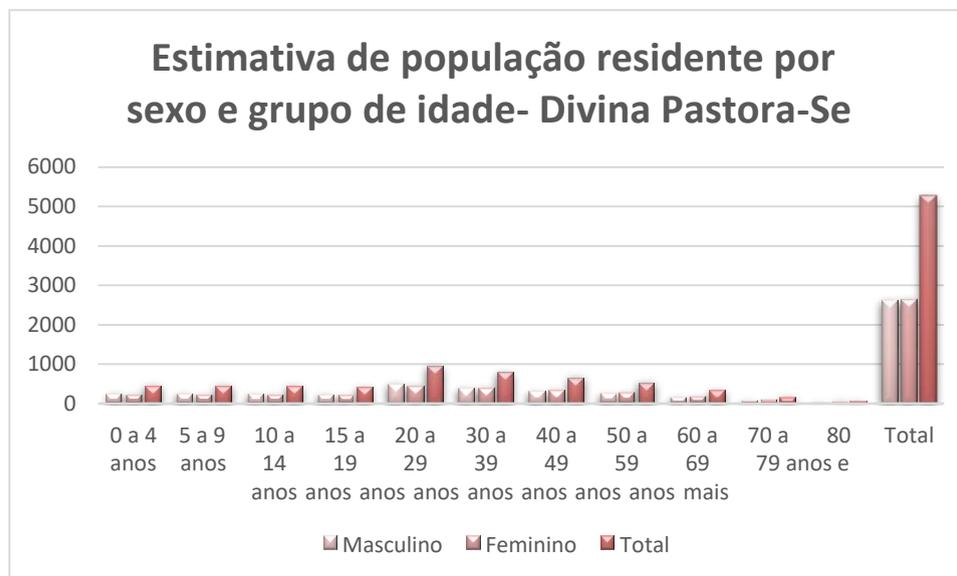
3.2. População Residente por ano

Tabela 03: População residente por ano

População residente, por ano - Amostra - Características Gerais da População			
Variável - População residente (Pessoas)			
Município - 2802007 Divina Pastora			
Ano			
2010	2017	2021	2022
4326	5058	5290	4340
Fonte: IBGE			

3.3. População estimada por sexo e faixa etária

Gráfico 01: População residente por sexo e grupos de idade



FONTE:IBGE

Tabela 04: População residente, por sexo, situação e grupos de idade

Tabela 04: População residente, por sexo e grupos de idade -Amostra - Características Gerais da População			
Variável - População residente (Pessoas)			
Município - 2802007 Divina Pastora			
Ano - 2021			
Grupo de idade	Sexo		
	Masc	Fem	Total
0 a 4 anos	233	222	455
5 a 9 anos	236	221	457
10 a 14 anos	229	224	453
15 a 19 anos	221	209	430
20 a 29 anos	498	449	947
30 a 39 anos	387	408	795
40 a 49 anos	312	342	654
50 a 59 anos	252	277	529
60 a 69 anos	160	178	338
70 a 79 anos	79	81	160
80 anos e mais	30	42	72
Fonte: IBGE			

Tabela 05: População residente por situação

População residente por situação - Amostra - Características Gerais da População		
Variável - População residente (Pessoas)		
Município - 2802007 Divina Pastora		
Ano x Situação do domicílio		
2010		
Total	Urbana	Rural
4326	2099	2227
Fonte: IBGE - Censo Demográfico		

Gráfico 02: População residente por cadastro de Equipe de Saúde-Estabelecimento de Saúde

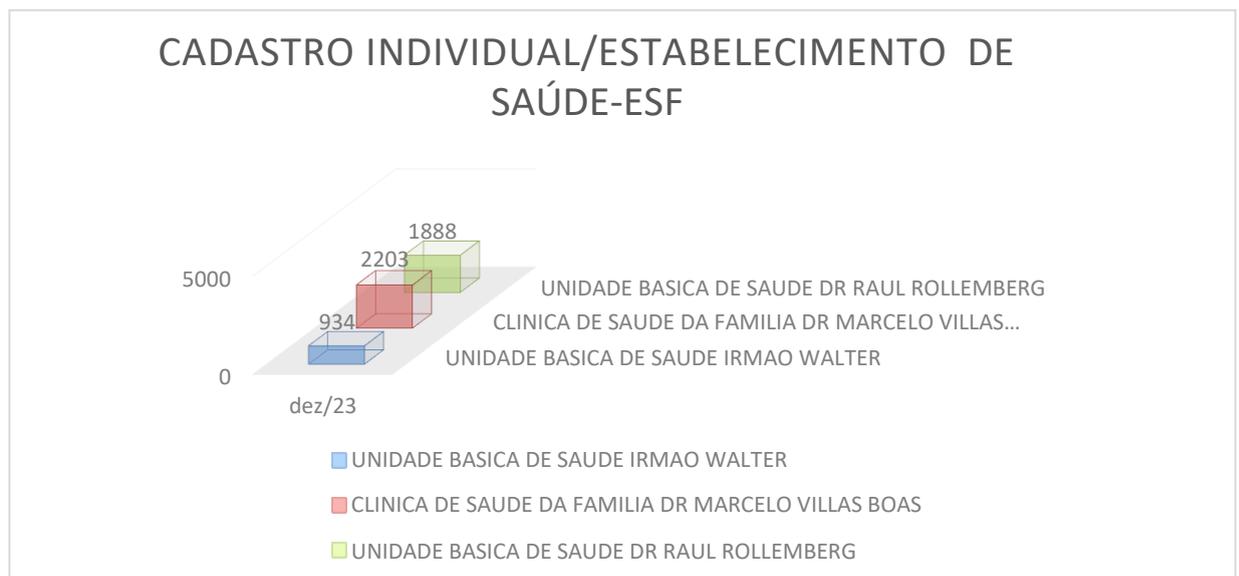


Tabela 06. Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Características Gerais da População- Nascidos Vivos Série histórica									
Unidade da Federação	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Divina Pastora	73	62	72	66	61	72	77	62	56

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)/TABNET Data da consulta: 29/02/2024

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

A maior parte da população está concentrada na faixa etária de 20 a 29 anos, e a de menor quantidade de habitantes está na faixa etária acima de 80 anos. As faixas etárias da população cadastradas estão distribuídas conforme a Tabela 2.

Podemos observar na tabela e gráfico seguintes através da pirâmide etária do município de Divina Passtora que a maior concentração populacional é de crianças e jovens entre 20 e 29 anos, sendo a segunda maior, de jovens entre 30 e 39 anos. Tais dados convergem dos parâmetros brasileiros, onde a taxa de fecundidade das ultimas décadas, tem sua pirâmide se estruturando com um número cada vez maior de adultos.

No entanto, ao observarmos que a população de Divina Pastora na faixa etária de 60 anos ou mais uma faixa menor, o que diverge da pirâmide etária brasileira onde o número de idosos vem sendo crescente.

Quanto ao censo de 2022 com o registro de 4.340 hab, comparando aos 5.290 da estimativa de 2021, na nossa base municipal até dezembro de 2023 temos o total de 5.025 cadastros individuais realizados pelos nossos ACS o que divergem dos dados divulgados. Especialistas referem a diminuição nas taxas de natalidade em parâmetros nacionais que ajudariam nessa redução, porém nossas taxas reduziram em aproximadamente 16% entre 2021 e 2022, e 11% entre 2022 e 2022 o que não justifica essa redução brusca, outro fator a ser considerado é a pandemia de COVID19, porém nossos dados cadastrais se mantêm com quantitativo populacional próximos as parâmetros dos dados de estimativas de 2021.

3.4. Principais causas de internação

Tabela 07: Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Divina Pastora

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Divina Pastora/Sergipe					
Internações por Capítulo CID-10 e Ano processamento					
Município: 280200 Divina Pastora			Período: Jan/2019-Dez/2023		
Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	57	76	29	58	22
II. Neoplasias (tumores)	9	8	5	19	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	2	3	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	30	21	10	10	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	3	3	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	8	4	8	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	2	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	26	34	20	29	23
X. Doenças do aparelho respiratório	95	92	35	26	41
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	53	15	22	38
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	7	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	5	1	4	7
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	25	17	18	16
XV. Gravidez parto e puerpério	79	65	76	83	72
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	6	7	8	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	9	10	16	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	21	19	15	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	-	1	6	6
Total	449	428	267	324	312
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)					

Tabela 08: Morbidade Hospitalar do SUS- Doenças do aparelho respiratório – Divina Pastora

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Divina Pastora/Sergipe						
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
10 Doenças do aparelho respiratório	95	92	35	26	41	64
.. Faringite aguda e amigdalite aguda	30	25	9	2	2	6
.. Laringite e traqueíte agudas	2	1	-	-	1	3
.. Outras infecções agudas das vias aéreas super	4	2	-	-	1	1
.. Influenza [gripe]	-	-	-	-	1	3
.. Pneumonia	22	23	9	9	19	21
.. Bronquite aguda e bronquiolite aguda	3	2	1	-	4	6
.. Outras doenças do nariz e dos seios paranasais	-	-	-	1	-	1
.. Doenças crônicas das amígdalas e das adenóides	2	-	-	-	-	-
.. Outras doenças do trato respiratório superior	1	2	-	-	-	-
.. Bronquite enfisema e outr doenç pulm obstr crôn	11	8	2	3	5	7
.. Asma	17	12	5	7	6	13
.. Outras doenças do aparelho respiratório	3	17	9	4	2	3

Tabela 09: Morbidade Hospitalar do SUS- Doenças do aparelho digestivo – Divina Pastora

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência – Divina Pastora/Sergipe						
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023
09 Doenças do aparelho circulatório	26	34	20	29	23	27
.. Doença reumática crônica do coração	2	1	-	-	-	-
.. Hipertensão essencial (primária)	13	20	8	-	2	4
.. Outras doenças hipertensivas	-	-	-	-	1	-
.. Infarto agudo do miocárdio	2	2	1	4	3	4
.. Outras doenças isquêmicas do coração	2	1	2	5	2	1
.. Embolia pulmonar	-	-	-	-	1	-
.. Transtornos de condução e arritmias cardíacas	-	-	-	2	3	-
.. Insuficiência cardíaca	4	4	-	5	5	5
.. Outras doenças do coração	-	-	-	2	-	-
.. Hemorragia intracraniana	-	1	1	1	-	2
.. Infarto cerebral	-	-	1	-	-	1
.. Acid vascular cerebr não espec hemorrág ou isq	1	1	1	4	-	2
.. Outras doenças cerebrovasculares	1	1	-	-	-	-
.. Arteroesclerose	-	-	2	2	2	-
.. Outras doenças vasculares periféricas	-	-	-	-	-	1
.. Embolia e trombose arteriais	-	-	-	1	1	1
.. Outras doenças das artérias arteríolas e capil	-	1	3	-	1	1
.. Flebite tromboflebite embolia e trombose venosa	1	-	-	3	1	2
.. Veias varicosas das extremidades inferiores	-	-	-	-	1	2
.. Hemorroidas	-	1	1	-	-	1
.. Outras doenças do aparelho circulatório	-	1	-	-	-	-

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Como pode ser percebido na tabela anterior, a principal causa de internação da população residente em Divina Pastora tem sido a Gravidez e o Puerpério, dado não relevante no âmbito das morbidades, tendo em vista se tratar de internações decorrentes do parto.

O perfil de morbidade da população divinopastoreense é caracterizado na série histórica pela crescente prevalência e incidência das doenças do aparelho respiratório, seguido das doenças infecciosas e parasitárias, em terceiro lugar vem as doenças do aparelho digestivo e na sequência as doenças do aparelho circulatório, genitourinário e causas externas. Já no ano de 2023 as doenças do aparelho respiratório e circulatório foram as maiores causadas de internação dos municípios Divino pastorenses, como pode ser observado nas tabelas 08 e 09. Sendo destes 21 casos de Pneumonias, representando 32,21% das internações por doenças respiratórias no ano. Já as doenças do aparelho circulatório que foram as maiores causas de internação foram por insuficiência cardíaca, hipertensão arterial essencial e infarto agudo do miocárdio no ano de 2023.

3.5. Mortalidade

O perfil de mortalidade da população Divinopastorenses conforme o Sistema de Informação de Mortalidade – SIM e o Sistema de Informações de Nascidos – SINASC, no período 2020 a 2023, ocorreram 123 óbitos na população geral, cujas principais causas básicas estão fortemente concentradas nas neoplasias, doenças do aparelho circulatório, algumas doenças infecciosas e parasitárias e causas externas.

A seguir são apresentados dados e informações que confirmam e detalham os casos de mortalidade em Divina Pastora.

Tabela 10: Mortalidade, residentes em Divina Pastora, por Capítulo CID-10 e ano do óbito

Mortalidade – Divina Pastora/Sergipe					
Óbitos por Residência por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito					
Município: 2802007 Divina Pastora					
Período:2020-2023					
Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	10	-	3	17
II. Neoplasias (tumores)	5	8	4	5	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	1	-	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	7	3	8	21
X. Doenças do aparelho respiratório	4	1	3	2	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	1	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-	1	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	-	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	3	2	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	5	4	3	17
Total	34	40	23	26	123
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM					

Tabela 11: Mortalidade, residentes em Divina Pastora, por Capítulo CID-10 e ano do óbito

Mortalidade – Divina Pastora/Sergipe					
Óbitos por Residência por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito					
Município: 2802007 Divina Pastora					
Período:2020-2023					
Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	Total
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	7	3	8	21
I10 Hipertensao essencial	2	1	1	4	8
I11 Doenc cardiaca hipertensiva	-	2	1	-	3
I21 Infarto agudo do miocardio	1	-	-	1	2
I42 Cardiomiopatias	-	1	-	-	1
I49 Outr arritmias cardiacas	-	1	-	-	1
I50 Insuficiência cardíaca				2	2
I60 Hemorragia subaracnoide	-	1	-	-	1
I61 Hemorragia intracerebral	-	1	-	-	1
I69 Sequelas de doenc cerebrovasculares	-	-	1	-	1
I77 Outras afecções das artérias ou arteríolas	-	-	-	1	-
Total	3	7	3	8	21

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

Tabela 12: Mortalidade, residentes em Divina Pastora, por Capítulo CID-10 e ano do óbito

Mortalidade – Divina Pastora/Sergipe					
Óbitos por Residência por Capítulo CID-10 e Ano do Óbito					
Município: 2802007 Divina Pastora					
Período:2020-2023					
CID-10- Neoplasias	2020	2021	2022	2023	Total
C07 Neopl malig da gland parotida	-	1	-	-	1
C15 Neopl malig do esofago	-	1	-	-	1
C17 Neopl malig do intestino delgado	-	-	1	-	1
C22 Neopl malig figado vias biliares intra-hepat	2	-	-	-	2
C25 Neopl malig do pancreas	-	-	2	1	3
C34 Neopl malig dos bronquios e dos pulmoes	1	1	-	2	4
C41 Neopl malig ossos/cartil artic outr loc e NE	-	1	-	-	1
C50 Neopl malig da mama	-	1	-	-	1
C56 Neopl malig do ovario	1	-	-	-	1
C61 Neopl malig da prostata	-	1	1	-	2
C67 Neopl malig da bexiga	-	1	-	-	1
C70 Neoplasia maligna das meninges espinhais	-	-	-	1	1
C91 Leucemia linfoide	1	-	-	-	1
D37 Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido do fígado, vesícula biliar e vias biliares	-	-	-	1	1

D43 Neopl comp inc/desc encefalo sist nerv centr	-	1	-	-	1
Total	5	8	4	5	22
Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM					

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES

Como pode ser observado na tabelas 10, 11 e 12, correspondente a mortalidade no período de 2020 e 2023, as causas referentes aos Capítulos II- Neoplasias (tumores), IX- Doenças do aparelho circulatório, XX- Causas externas de morbidade e mortalidade, I- Algumas Doenças infecciosas e parasitárias e, continuam prevalecendo. Sendo a neoplasia dos brônquios ou pulmões e pâncreas as que mais causaram óbitos nos últimos anos com quatro e três casos respectivamente, já as doenças do aparelho circulatório a hipertensão essencial é apontada como principal causa com 8 dos 21 casos totais desse capítulo, perfazendo um percentual de 38,09% das causas óbito municipais no que concerne ao capítulo correspondente.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária (PNAB, 2017).

O Programa de Saúde da Família em Divina Pastora possui 03 equipes de Saúde da Família (ESF) compostas por: médico, enfermeiro, técnico de enfermagem e duas Equipes de Saúde Bucal (ESB) compostas por dentista e auxiliar de saúde bucal, somados aos 12 agentes comunitários de saúde, que fazem o atendimento da atenção básica do município e é a porta de entrada de acesso do usuário aos serviços de saúde.

As equipes municipais prestam o atendimento à demanda agendada e espontânea de seu território de responsabilidade e organiza a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de programas específicos. O objetivo desses programas é possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de hipertensão e diabetes, saúde da mulher (pré-natal, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), saúde da criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), controle da tuberculose e hanseníase, saúde mental, assistência farmacêutica, fisioterapia, saúde do idoso. Incluem-se também o atendimento ao pré-natal de risco habitual, exame ginecológico, pequenos procedimentos cirúrgicos, puericultura, avaliação, visitas domiciliares, educação em saúde, encaminhamento para outras especialidades quando necessário, dentre outras.

O município conta com três estabelecimentos de saúde para assistência a sua população de 5.290 habitantes, sendo na sede o maior fluxo na Clínica de Saúde Dr. Marcelo Villas Boas e nos dois povoados

Bomfim e Maniçoba os serviços são ofertados nos postos de saúde Raul Rollemberg e Irmão Walter. Na assistência médica da sede é ofertada também consultas nas especialidades de clínica geral, pediatria, psiquiatria e ginecologia. Além dos exames de ultrassonografias, consultas especializadas e fisioterapia.

A equipe de enfermagem oferece, além da avaliação de enfermagem e acolhimento do paciente, vacinação, curativos, retirada de pontos, acompanhamento ao paciente hipertenso e diabético, ações de planejamento familiar, puericultura, coleta de exames, dispensação de medicamentos. O profissional enfermeiro apresenta atuação específica realizando consulta de enfermagem a todos os ciclos de vida (criança, adulto, gestante, idoso) com enfoque no pré-natal de risco habitual, puerpério, prevenção de câncer de mama e coleta da citologia oncológica, avaliação dos resultados e tratamento (conforme protocolos existentes), puericultura, doenças crônicas não transmissíveis. É, ainda, responsável pelo gerenciamento e supervisão da equipe de saúde e da UBS. Para melhor qualificar a Atenção Primária à Saúde e padronizar o processo de trabalho, a SMS estabeleceu como estratégia de gestão a utilização de protocolos clínicos, baseados nos caderno de atenção básica do Ministério da Saúde.

As equipes de saúde bucal municipais são responsáveis por realizar o cuidado em saúde bucal da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros); garantir a integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde além de responsabilizar-se pela manutenção da coordenação do cuidado mesmo quando esta necessita de atenção em outros serviços do sistema de saúde como no caso dos encaminhamentos aos CEOs (Centros de Especialidades Odontológicas).

Outro serviço também disponibilizado é a confecção de próteses dententárias para reabilitação dos usuários desdentados totais e

parciais o município de Divina Pastora foi habilitado para realização de próteses dentárias através da Portaria 3.168 de 10 de dezembro de 2019, onde o mesmo deve executar mensalmente de 20-49 próteses mês para garantia da continuidade de recebimento de recursos e o fluxo do atendimento dos mesmos é definido por protocolo próprio estabelecido pelas equipes de saúde bucal municipais.

Os serviços de média e alta complexidade (MAC) são realizados em sua grande maioria em Aracaju, porém alguns exames especializados como tomografia, ressonância magnética e tomografia, são realizados no município de Lagarto pelo consórcio municipal com a Conivales. Destacamos que para estas e as demais especialidades é viabilizado o transporte sanitário ou outros meios para que os munícipes possam ter acesso aos serviços de acordo com suas necessidades.

4.1. Produção de Atenção Básica

Tabela 09: Complexidade: Atenção Básica- Atendimento Individual por tipo de produção dos médicos da Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF Município: Divina Pastora Competência: 2023 Categoria profissional: Médico PSF	
Competência / Tipo de atendimento	2023
Consulta agendada programada/cuidado continuado	1.837
Consulta agendada	1.715
Demanda espontânea escuta inicial/orientação	05
Demanda espontânea consulta no dia	1.039
Demanda espontânea atendimento urgência	1.010
Total	7.629

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 29/02/2024

Tabela 10. Atendimento Individual por tipo, do enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Atendimento Individual ESF Município: Divina Pastora Competência: 2023 Categoria profissional: Enfermeiro	
Competência/ Tipo de atendimento	2023
Consulta agendada programada/cuidado continuado	2.202
Consulta agendada	890
Demanda espontânea/ escuta inicial/orientação	12
Demanda espontânea consulta no dia	904
Demanda espontânea atendimento urgência	121
Total	6.152

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 29/02/2024

Tabela 11. Atendimento Individual por tipo, do cirurgião dentista da Estratégia de Saúde da Família.

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Tipo de Consulta Município: Divina Pastora Competência: 2023 Categoria profissional: Cirurgião dentista	
Competência / Tipo de consulta	2023
Primeira consulta odontológica	481
Consulta de retorno	540
Consulta manutenção/ Não informado	98
Total	3142

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 27/02/2024

Tabela 12. Procedimento de Saúde Bucal na Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Atendimento Odontológico / Tipo de Consulta Município: Divina Pastora Competência: 2023 Categoria profissional: Cirurgião dentista	
Competência / Procedimento	Total
ATF (indiv. por sessão)	445
Aces. polpa/medica.(por dente)	0
Adaptação de prótese dentária	0
Apl. de selante (por dente)	3
Aplic. de carios.(por dente)	0
Capeamento pulpar	106
Cimentação de prótese dentária	0
Curativo c/ ou s/ prep. Biom.	16
Drenagem de abscesso	0
Evi. de placa bacteriana	686
Exodontia de dente decíduo	57
Exodontia de dente permanente	75
Ins. de prótese dentaria	1
Mold. dento-gengival p/ prot.	0
Orientação de higiene bucal	114
Pulpotomia dentária	0
RAP subgengival(por sextante)	3
RAP supra. (por sextante)	214
Rad. periapical/interproximal	0
Remoção de placa bacteriana	441
Rest. dente permanente ant.	129
Rest. dente permanente post.	0
Restauração de dente decíduo	107
Ret. de pontos de cirurgias	26
Sel. provisório de cavidade	55
Tratamento de alveolite	0
Ulotomia / ulectomia	0
Total	2478

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 29/02/2024

Tabela 13. Procedimentos de Atenção Básica na Estratégia de Saúde da Família

Tipo de Produção: Procedimentos ESF Município: Divina Pastora Competência: 2023 Categoria profissional: enfermeiro, médico, técnico e auxiliar de enfermagem.			
Procedimentos	Enfermeiro	Médico	Técnico e auxiliar de enfermagem
Acupuntura - ins. de agulhas	0	0	0
Adm. med. via endovenosa	0	12	2
Adm. med. via intramuscular	1	21	13
Adm. Med. inalação/nebulização	0	0	0
Adm. Med. via tópica	0	0	0
Adm. med. via Subcutânea (SC)	0	0	0
Adm. med. via oral	0	31	4
Adm. penicilina p/ tto sífilis	1	0	0
Administração de vitamina A	0	0	0
Aferição de PA	791	100	3.068
Aferição de temperatura	3	28	237
Cateterismo vesical de alívio	0	0	0
Caut. química pequenas lesões	0	0	0
Cir. de unha (cantoplastia)	0	0	0
Col. de cito. De colo uterino	55	0	0
Col. mat. p/ ex. laboratorial	0	0	0
Cuidado de estomas	6	0	0
Curativo especial	0	0	0
Curativo simples	0	0	0
Drenagem de abscesso	0	0	0
Eletrocardiograma	0	0	0
Exame do pé diabético	13	0	0
Exérese/biopsia/punção de tum.	0	0	0
Fundoscopia	0	0	0
Glicemia capilar	124	8	928
Infiltração em cav. sinovial	0	0	0
Medição de altura	1	0	5
Medição de peso	5	1	1.184
Rem. Corp. Estranho Subcutâneo	0	0	0
Ret. de pontos de cirurgias	3	0	0
Retirada de cerume	0	0	0
Teste rápido de HIV	36	0	0
Teste rápido para hepatite C	67	0	0
Teste rápido para sífilis	36	0	0
TOTAL	1142	201	5.441

Tabela 14. Visita Domiciliar pelo Agente Comunitário de Saúde

Tipo de Produção: Visita domiciliar		
Município: Divina Pastora		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Agente Comunitário de Saúde		
Competência	/ Tipo de consulta	Total
Acomp. Domiciliados/Acamados		155
Acomp. Pessoa c/ Diabetes		2.443
Acomp. Pessoa c/ Hanseníase		7
Acomp. Pessoa c/ Tuberculose		12
Acomp. Pessoas c/ D. Crônicas		3
Acomp. Recém-nascido		29
Acomp. - DPOC/Enfisema		3
Acomp. - Usuário de drogas		192
Acomp. Cond. Bolsa Família		858
Acomp. Condições de V.S.		174
Acomp. PCD ou reabilitação		15
Acomp. Pessoa c/ Asma		194
Acomp. Pessoa c/ Câncer		15
Acomp. Pessoa c/ Desnutrição		3
Acomp. Pessoa c/ Hipertensão		7.175
Acomp. Sintomáticos Resp.		2
Acomp. Usuário de álcool		4.676
Acompanhamento - Criança		1.741
Acompanhamento - Gestante		445
Acompanhamento - Puérpera		61
Acompanhamento - Saúde mental		1.834
Acompanhamento - Tabagista		1.961
B.A. - Cond. Bolsa Família		836
Busca ativa - Consulta		3.698
Busca ativa - Exame		2.390
Busca ativa - Vacina		2.542
Cadastramento/Atualização		2.085
Controle de Ambientes/Vetores		0
Convite At.Col./Camp. Saúde		1.894
Egresso de Internação		65
Orientação / Prevenção		19.873
Outros		1.079
Visita periódica		905

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 28/02/2024

Tabela 15. Atividade Coletiva Academia da Saúde

Tipo de Produção: Atividade Coletiva		
Município: Divina Pastora		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Educador Físico		
Competência	/ Tipo de atendimento	Total
	Atividades Coletivas	255
	Número de Participantes	1.191

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB consultado em 28/02/2024

Tabela 16. Produção Práticas Integrativas Complementares

Tipo de Produção: Produção consolidada		
Município: Divina Pastora		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Massoterapeuta		
Competência	/ Procedimento	Total
	Total de procedimentos realizados	1.715

Fonte: AB Municipal em 08/02/2024

4.2. Produção Ambulatorial

A média complexidade ambulatorial é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento.

Compõe a Média Complexidade Ambulatorial procedimentos especializados realizados por profissionais médicos, outros profissionais de nível superior e nível médio como curativos, suturas, extrações de unhas, cauterizações etc.; exames de ultrassonografia, eletrocardiograma, fisioterapias, terapias especializadas, primeiro atendimento de urgência, dentre outros.

No município de Divina Pastora contamos na clínica de Saúde da Família Dr. Marcelo Villas Boas com atendimento de fisioterapia motora, neuromuscular e respiratória, pediatria, clínica geral, psiquiatria, além da realização de exames de ultrassonografia, eletrocardiograma, coletas laboratoriais, atendimentos psicológicos, dentre outras atividades como a prótese odontológica que também é disponibilizada neste estabelecimento de saúde. Além disso, disponibilizamos aos nossos munícipes uma ampla gama de exames e consultas especializadas via o consórcio com a Conivales além dos já oferecidos pela PPI (Programação Pactuada Integrada).

Tabela 17. Produção Ambulatorial - Fisioterapia

Produção Ambulatorial da Clínica de Fisioterapia Sagrada Família Município:DIVINA Pastora Competência: 2023	
Procedimento	Total
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (FISIOTERAPEUTA)	-
0302050019 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICA	-
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	617
0302060014 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES	62
0302060030 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	194
0302060049 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	-
0301070075 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE EM REABILITACAO DO DESENVOLVIMENTO NEUROPSICOMOTOR	-
0301070067 ATENDIMENTO / ACOMPANHAMENTO EM REABILITAÇÃO NAS MULTIPLAS DEFICIÊNCIAS	-
TOTAL	873

Fonte: AB Municipal em 28/02/2024

Tabela 18. Procedimentos Ambulatoriais Consultas médicas e Exames

Serviços/procedimentos realizados pela Média Complexidade Ambulatorial		
Município: Divina Pastora		
Competência: 2023		
Procedimento	Profissional executante	Total
Consulta médica	Marcel Jose Cardoso Barros	1.105
Consulta médica	Daniele Cristine dos Reis	--
Consulta médica	Micheli dos Santos Goes	432
Consulta pediátrica	Ana Cristina Lima Santos	420
Consulta com Psiquiatra	Monica Figueiroa Franklin Henrique- Diego	256
Exame eletrocardiograma	Marcela Allanah Cruz Vasconcelos	--
Consulta com Nutricionista	Samea Elaine Santos Maciel	913
Consulta com Psicóloga	Karla Letícia Vanessa Ximenes	795 1.935

FONTE: MC MUNICIPAL

Tabela 19. Quantitativo de cirurgias solicitadas e liberadas pela PPI

Quantitativo de cirurgias solicitadas e liberadas	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
CIRURGIAS- TIPO	Total
HISTERECTOMIA TOTAL	5
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	-
VASECTOMIA	-
LAQUEADURA TUBARIA	3
CIRURGIAS MULTIPLAS	5
TIREOIDECTOMIA TOTAL	-
PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA	-
HÉRNIOPLASTIA	4
CATETERISMO	-
COLECISTECTOMIA	6
COLPOPERINEOPLASTIA	1
EXÉRESE DE CISTO DERMÓIDE	-
FACOEMULSIFICAÇÃO	-
LAPAROTOMIA	-
TOTAL	24

FONTE: MC MUNICIPAL

Tabela 20. Dados de produção do Consórcio Conivales para consultas e Exames

Quantitativo de exames solicitado e liberados CONIVALES	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
EXAMES	Total
MAMOGRAFIA	2
RADIOGRAFIA	83
ULTRASSONOGRAFIA	159
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER	16
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	56
COLPOSCOPIA	04
CITOLOGIA ONCÓTICA	0
ECG	37
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	88
TESTE ERGOMÉTRICO	13
LABORATÓRIO	1.042
MAPA	05
TOMOGRAFIA	02
RESSONANCIA	02
VIDEOLARINGOSCOPIA COM BIÓPSIA	01
GONIOSCOPIA	01
CAMPIMETRIA	04
PAQUIMETRIA	02
BIOMETRIA ULTRASSONICA	01
MAPEAMENTO DE RETINA	03
HOLTER	08
ESOFAGODUODENOSCOPIA	06
VIDEOLARINGOSCOPIA	05
TOTAL	1.540

Fonte: Sistema de Informação em Saúde Conivales consultado em

12/02/2024

Tabela 21. Quantitativo de exames solicitadas e liberadas pela PPI

Quantitativo de exames solicitado e liberado IDS/ ACONE	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
EXAMES	Total
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	42
ECOCARDIOGRAMA ADULTO	39
ECOCARDIOGRAMA FETAL	22
ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO	02

ELETRONEUROMIOGRAFIA	11
RADIOGRAFIA	74
AUDIOMETRIA	03
CINTILOGRAFIA	0
DENSITOMETRIA	02
DOPPLER	25
ECG	264
HOLTER	18
MAPA	27
ELETOENCEFALOGRAMA	14
ESPIROMETRIA	02
ESCANOMETRIA	01
ULTRASSONOGRRAFIA	685
LABORATÓRIO	588
MAMOGRAFIA	186
MICROSCOPIA	17
RESSONANCIA	16
RETINOGRAFIA	01
BERA	0
BIOMETRIA	05
BIOPSIA	01
CURVA TENSIONAL	03
CAMPIMETRIA	03
COLONOSCOPIA	0
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	03
TESTE ERGOMÉTRICO	15
TOPOGRAFIA DE CORNEA	02
TOMOGRAFIA	18
TRATAMENTO DE PTERIGIO	01
PAQUIMETRIA	09
MAPEAMENTO DE RETINA	04
VIDEOLARINGOSCOPIA	03
POTENCIAL DE ACUIDADE	04
PUNÇÃO ASPIRATIVA	02
IMUNOHISTOQUIMICA	01
TRATAMENTO DE PTERIGIO	01
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA FETAL	02
FOCOEMULLSIFICAÇÃO	01
MAGINIFICAÇÃO MAMÁRIA	01
TOTAL	2118

FONTE: MC MUNICIPAL

Tabela 22. Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas- Conivales

Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas via CONIVALES	
Município: Divina Pastora	
Competência: : 2023	
CONSULTAS	Total
NEFROLOGISTA	01
NEUROLOGISTA	05
UROLOGISTA	03
OTORRINOLARINGOLOGISTA	02
OFTAMOLOGISTA	04
CARDIOLOGISTA	19
PSIQUIATRA	139
GINECOLOGISTA	06
DERMATOLOGISTA	05
CLÍNICO GERAL	93
ENDOCRINOLOGISTA	04
ORTOPEDISTA	03
PEDIATRIA	0
TOTAL	284

Fonte: Sistema de Informação em Saúde Conivales consultado em 09/02/2024

Tabela 23. Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas PPI

Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas IDS/ACONE	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	15
ANGIOLOGISTA	04
CARDIOLOGIA	64
CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO	04
CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	0
CIRURGIÃO GERAL	25
CIRURGIÃO GERAL PRÉ-OPERATÓRIO	01
CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	05
CIRURGIÃO TORÁCICO	0
CIRURGIÃO VASCULAR	24
CIRAS/CER IV	08
CIRURGIÃO PLÁSTICO	02
CONSULTA CER IV	01
DERMATOLOGISTA	39
ENDOCRINOLOGISTA	07

ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1
GASTROENTEROLOGISTA	20
GENETICISTA	01
GINECOLOGISTA	71
GINECOLOGISTA CIRÚRGICO	0
MASTOLOGISTA	36
NEUROLOGISTA	09
NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	03
NEFROLOGISTA	03
OFTALMOLOGISTA	79
OTORRINOLARINGOLOGISTA	35
OTORRINOLARINGOLOGISTACIRÚRGICO	0
OTORRINO- PRÓTESE AUDITIVA	07
OTORRINO PEDIATRA	0
ORTOPEDISTA	74
HEMATOLOGISTA	13
PNEUMOLOGIA	12
PROCTOLOGISTA	18
PROCTOLOGISTA CIRÚRGICO	0
PERICIA	0
REUMATOLOGISTA	17
INFECTOLOGISTA	01
UROLOGISTA	19
UROLOGISTA CIRÚRGICO	05
MASTOLOGISTA CIRÚRGICO	01
TOTAL	624

Fonte: MC MUNICIPAL 10/02/2024

Tabela 24. Dados de Produção dos Serviços do Programa Brasil Sorridente

Quantitativo de consultas especializadas solicitadas e liberadas IDS/ACONE Município: Divina Pastora Competência: 2023	
Procedimento	Total
0701070099 PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	76
0701070102 PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	57
0701070129 PROTESE TOTAL MANDIBULAR	07
0701070137 PROTESE TOTAL MAXILAR	25
TOTAL	165

Fonte: TABNET 28/02/2024

Tabela 25. Dados de produção dos Atendimentos da Assistente Social

Tipo de Produção: Consulta outros Profissionais de nível superior		
Município: Divina Pastora		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Assistente Social		
Competência e descrição do tipo de atendimento	/ Código	Total
031010048- CONSULTA DE OUTROS PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR		0
0301010048 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESPECIALIZADA (EXCETO MEDICO)		0
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTACAO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONT NEA)		0

Fonte: TABNET consultado em 28/02/2024

Tabela 26. Detalhamento das Atividades – Categoria Profissional : Assistente Social

Detalhamento dos benefícios sociais concedidos aos usuários		
Município: DIVINA PASTORA		
Competência: 2023		
Categoria profissional: Assistente social		
CONCESSÃO DE FRALDAS PARA USO POR MOTIVO DE DOENÇA	Beneficiários atendidos	278
	Quantitativo concedido (pacotes)	20.626
CONCESSÃO DE GLICOSÍMETRO E INSUMOS PARA DIABÉTICOS INSULINODEPENDENTES	Glicosímetro	04
	Fitas reagentes de glicemia	0
CONCESSÃO DE MEDICAMENTOS NÃO CONSTANTES NA FARMÁCIA BÁSICA	Beneficiários atendidos	163
CONCESSÃO DE KIT GESTANTE	Quantitativo concedido	35
SERVIÇO DE PROTOCOLO PARA CONCESSÃO DE ÓRTESE E PRÓTESES	Quantitativo concedido	01
	Quantitativo pendente	51
RELATÓRIO SOCIOECONÔMICO PARA CONCESSÃO DE AUXÍLIO	Beneficiários atendidos	04
	Quantitativo concedido	02

DOENÇA (CONSULTA, E EXAMES)		
ENCAMINHAMENTO INTERSETORIAL	Beneficiários atendidos	13
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO-TFD	Pacientes recebendo	06
	Pacientes visitados, acompanhados, encaminhados, orientados)	06

FONTE:ASSISTENTE SOCIAL DA

SÁUDE

Análises e considerações

Observa-se através dos dados apresentados anteriormente, o escopo de serviços ofertados à população pelas Equipes da Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal com todas as suas categorias profissionais, além da produção das equipes ambulatoriais.

Neste último quadrimestre, as equipes de saúde da família trabalharam com ênfase aos indicadores do Programa Previne Brasil onde foram sendo enfatizados os cadastros individuais e domiciliares pelos Agentes Comunitários de Saúde

O compromisso da gestão municipal em manter as Equipes de Saúde completas têm garantido o acesso ampliado e a oferta de serviços de forma que atendam às necessidades de saúde da população divino-pastoreense.

Os serviços ambulatoriais e de média complexidade municipais, serviços estes que complementam as atividades das equipes de saúde da família fortalecendo assim a integralidade da assistência prestada. descrições acima seguem todos os serviços disponibilizados pelas equipes

Sobre a relação de exames e consultas solicitados e realizados podemos ressaltar que o compromisso com a população no diagnóstico e continuidade do cuidado e reforçado pelo consórcio com a Conivales que corroborou na oferta ampliada a esses serviços pelos nossos municípios, fato este que pode ser comprovado nas tabelas acima.

4.3. Dados e Produção de Serviços da Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população, articulando-se num conjunto de ações que se destinam a controlar determinantes, riscos e danos à saúde de populações que vivem em determinados territórios, garantindo a integralidade da atenção, o que inclui tanto a abordagem individual como coletiva dos problemas de saúde.

O conceito de vigilância em saúde inclui a vigilância e controle das doenças transmissíveis, não transmissíveis e agravos; vigilância da situação de saúde (epidemiológica); vigilância ambiental em saúde; vigilância da saúde do trabalhador; vigilância sanitária e promoção da saúde.

No nosso município estão estruturadas a **vigilância sanitária** e a **vigilância epidemiológica**.

Tabela 27. Serviços realizados pela Vigilância Sanitária

Serviços de Vigilância Sanitária do Município: Divina Pastora Competência: 2023		
Código	Procedimento	Total
0102010234	RECEBIMENTO DE DENÚNCIA	21
0102010242	ATENDIMENTO DE DENÚNCIA	29
0102010226	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	02
0102010056	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA SETOR REGULADO	29
0102010170	INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILÂNCIA SANITÁRIA	217
0102010072	CADASTRO DE ESTABELECIMENTO SUJEITO A VISA	01
0102010056	ATIVIDADE EDUCATIVA PARA O SETOR REGULADO	30
0102010161	EXCLUSÃO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA COM ATIVIDADES ENCERRADA	0
0102010188	LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITO À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	14
0102010463	INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	0
0102010528	INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO	0

Fonte: SIA/TABNET ACESSADO 28/02/24

Tabela 28. Dados e Produção de Serviços da Vigilância Epidemiológica- Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo do ano 2023, Divina Pastora.

Proporção de nascidos vivos via parto vaginal e cesáreo			
Município: Divina Pastora			
Competência: 2023			
Mês	Parto Cesáreo	Parto Vaginal	Total
Total	23	33	56

Fonte: SINASC

Tabela 29. Causas de Óbitos Fetais 2023, Divina Pastora.

Causas de Óbitos Fetais	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
Causa (CID10 3C)	Frequência
NÃO HOUVE	0
TOTAL	0

Fonte: SIM/SES

Tabela 30. Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano) 2023.

Causas de Óbitos Infantis (menor de 1 ano)	
Município: Divina Pastora	
Competência: 2023	
Causa (CID10 3C)	2023
ID A419-Septicemia não especificada	02
TOTAL	02

Fonte: SIM/SES

Tabela 31. Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados

Óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) notificados, investigados				
Município: Divina Pastora				
Competência: 2023				
Nº absoluto de óbitos	Nº de óbitos investigados	Nº de investig. Em andamento	Meta pactuada	Percentual alcançado
02	02	0	100%	100%

Fonte: SIM/SES

Tabela 32. Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil de 2023, Divina Pastora.

Causas de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil 2023 Município: Divina Pastora Competência: de 2023	
Frequência segundo causa (CID 10 3C)	Frequência
CID C509- Neoplasia Maligna da Mama	01
CID I120- Doença Renal hipertensiva com Insuficiência Renal	01
TOTAL	02

Fonte: SIM/SES

Tabela 33. Taxa de mortalidade infantil

Taxa de mortalidade infantil Município: Divina Pastora Competência: 2023			
Mês/Ano	Nº Nascidos Vivos	Nº de Óbito Infantil	Taxa de mortalidade infantil
Total	56	02	35,71%

Fonte: SIM/SINASC

Tabela 34. Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose

Proporção de cura no coorte de novos caso de Tuberculose pulmonar Município: Divina Pastora Competência: 2023			
Mês/Ano	Nº de Notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
Total	-	0	--

Fonte: SINAN.

Tabela 35. Proporção de cura nas coortes de novos caso de Hanseníase

Proporção de cura nas coortes de novos casos de Hanseníase Município: Divina Pastora Competência 2023			
Mês/Ano	Nº de Notificações	Nº de Alta por Cura	Em tratamento
Total	0	0	02

Fonte: SINAN.

Tabela 36. Número de casos notificados e confirmados, por agravo

Número de casos notificados e confirmados, por agravo, no ano de 2023. Município: Divina Pastora Competência: 2023		
AGRAVO	Nº DE NOTIFICAÇÕES	CONFIRMADOS
Atendimento Anti-Rábico	6	6
Violência Interpessoal e autoprovocada	4	4
Sífilis Gestacional	2	2
Sífilis Congênita	0	0
Sífilis não especificada	2	2
Tuberculose	0	0
Acidente por animal peçonhento	1	1
Intoxicação exógena	0	0
Hepatite	0	0
Chikungunya	0	0
TOTAL	15	15

Fonte: SINAN

Tabela 37. Número de óbitos por causa básica, segundo Capítulo do CID10.

Número de óbitos por causa básica, segundo Capítulo do CID10 Município: DIVINA PASTORA Competência: 2023	
Causa (CID10 3C)	Total
CID R99 –Outras Causa mal definidas de Mortalidade	02
CID N390-Infecção do Trato Urinário de local. não esp.	01
CID C780-Neoplasia Maligna Secundária dos Pulmões	01
CID J440-Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica	01
CID I10- Hipertensão Essencial Primária	05
CID D376- Neoplasia de comportamento incerto ou desconhecido do fígado, vesícula biliar e vias biliares	01
CID V274- Motociclista traumatizado em colisão com um objeto fixo ou parado - condutor traumatizado em um acidente de trânsito	01

CID F102- Transtornos Mentais E Comportamentais Devidos Ao Uso De Álcool - Síndrome De Dependência	01
CID J189- Pneumonia não especificada.	01
CID C259- Neoplasia Maligna no pâncreas não espec.	01
CID I509- Insuficiência Cardíaca não esp.	01
CID C80- Neoplasia maligna sem esp.	01
CID I771- Estenose de Artéria	01
CID I219- Infarto Agudo de Miocárdio não especificada.	01
CID K766- Hipertensão Portal	01
CID I500- Insuf. Cardíaca Congestiva	01
CID X729- Lesão autoprovocada intencionalmente por disparo de arma de fogo de mão - local não especif.	01
CID A419- Septicemia não especificada	02
CID B206- Doença pelo HIV resultando pneumonia por Pneumocystis carinii	01
CID C349- Infecção bacteriana de localiz. Não espec.	01
CID B206- Doença pelo HIV resultando pneumonia por Pneumocystis carinii	01
CID C61- Neoplasia maligna da próstata	01
CID X959- Agressão por meio de disparo de outra arma de fogo ou de arma não especif. - local não especificado	01
Total	29

Fonte.: SIM/SMS

Tabela 38. Número de imóveis trabalhados no combate ao *Aedes aegypti*

Número de imóveis trabalhados no combate ao <i>Aedes aegypti</i> , Município: Divina Pastora Competência: 2023						
CICLO	Programado	Visitado/ informado	Trabalhado	Inspecionado (LI+T)	Tratados (CENTRO)	IIP
1º Ciclo	2.304	2.286	2.280	1.130	379	0,8%
2º Ciclo	2.304	2.286	2.279	1.130	377	0,5%
3º Ciclo	2.304	2.286	2.270	1.130	379	0,5%
4º Ciclo	2.304	2.286	2.280	1.130	379	0,8%
5º Ciclo	2.304	2.286	2.279	1.130	378	0,5%
6º Ciclo	2.304	2.286	2.281	1.130	380	0,8%

Fonte: SISPNCD

Análises e Considerações

Os dados demonstrados nas tabelas acima, demonstram a responsabilização das equipes municipais, em especial nos imóveis trabalhados no combate ao *Aedes Aegypti*, porém ações para melhoria da promoção em saúde materno infantil devem ser tomadas para redução do número de óbitos infantis, já os casos de sífilis congênita passaram a zero, assim como a imunização que voltou a 100%.

4.4. Dados Produção Campanha de Vacinação Covid

Tabela 39. Percepção Geral Doses enviadas e aplicadas- Município Divina Pastora-SE

Município	ESTIMATIVA POPULACIONAL*							DOSES APLICADAS					
	População Total	População vacinável						Total de 1ª dose aplicada	Total de 2ª dose aplicada***	Total de dose única aplicada	Total de dose de reforço aplicada	Total de dose de segundo reforço aplicada	Total de Dose de Reforço Bivalente
		Crianças até 2 anos	Crianças de 3 e 4 anos	Crianças de 5 a 11 anos	Adolescentes 12 a 17 anos	Maiores de 18 anos	Idoso						
280200 Divina Pastora	5215	216	157	639	532	3051	541	4.233	4.234	50	3.302	1.877	875

FONTE: Planilha CEAD/GIM/COVEP/DVS (Data de atualização: 30.04.2023+vacinômetro COVID MS12/2023)

Tabela 43. Cobertura Vacinal por faixa etária- crianças de 06 meses a 11 anos (monovalente)

Cobertura Vacinal por Município de Ocorrência (%)

Município Ocorrência	Qtd. Doses - 2 doses	Cobertura Vacinal - 2 doses (%)	Qtd. Doses - 3 doses	Cobertura Vacinal - 3 doses (%)	Qtd. Doses - 4 doses	Cobertura Vacinal - 4 doses (%)	Populaç...
Totais	598	74,75%	158	19,75%	0	0,00%	800
Divina Pastora	598	74,75%	158	19,75%	0	0,00%	800

Tabela 44. Cobertura Vacinal por faixa etária- crianças de 12 a 17 anos (monovalente)

Cobertura Vacinal por Município de Ocorrência (%)

Município Ocorrência	Qtd. Doses - 2 doses	Cobertura Vacinal - 2 doses (%)	Qtd. Doses - 3 doses	Cobertura Vacinal - 3 doses (%)	Qtd. Doses - 4 doses	Cobertura Vacinal - 4 doses (%)	População
Totais	520	103,17%	412	81,75%	0	0,00%	504
Divina Pastora	520	103,17%	412	81,75%	0	0,00%	504

Tabela 45. Cobertura Vacinal por faixa etária- crianças de 18 a 59 anos (monovalente)

Cobertura Vacinal por Município de Ocorrência (%)

Município Ocorrência	Qtd. Doses - 2 doses	Cobertura Vacinal - 2 doses (%)	Qtd. Doses - 3 doses	Cobertura Vacinal - 3 doses (%)	Qtd. Doses - 4 doses	Cobertura Vacinal - 4 doses (%)	População
Totais	2.520	101,12%	2.102	84,35%	646	25,92%	2.492
Divina Pastora	2.520	101,12%	2.102	84,35%	646	25,92%	2.492

Tabela 46. Cobertura Vacinal por faixa etária- acima de 59 anos (monovalente)

Cobertura Vacinal por Município de Ocorrência (%)

Município Ocorrência	Qtd. Doses - 2 doses	Cobertura Vacinal - 2 doses (%)	Qtd. Doses - 3 doses	Cobertura Vacinal - 3 doses (%)	Qtd. Doses - 4 doses	Cobertura Vacinal - 4 doses (%)	População
Totais	511	105,58%	433	89,46%	175	36,16%	484
Divina Pastora	511	105,58%	433	89,46%	175	36,16%	484

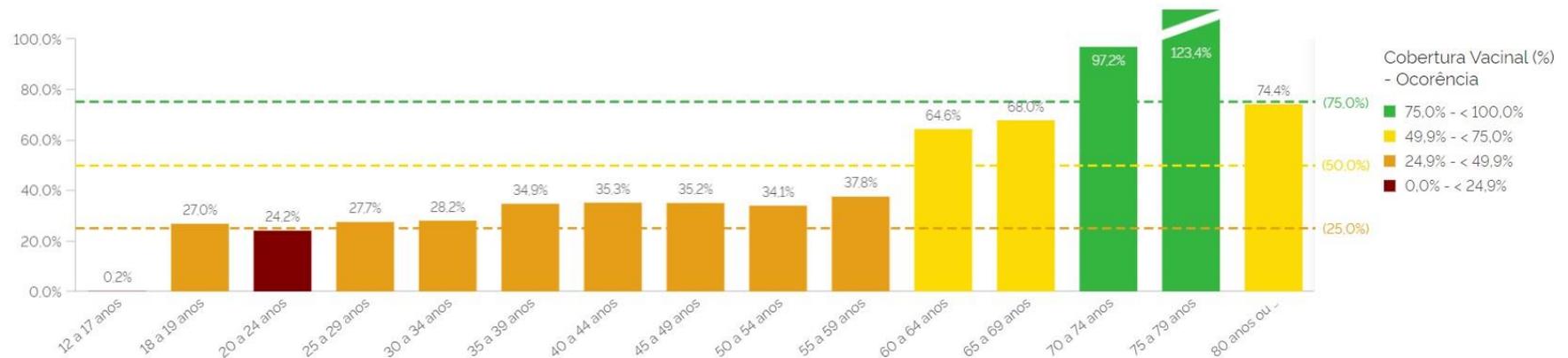
Tabela 46. Cobertura Vacinal Bivalente

Cobertura Vacinal - Município de Ocorrência

Município Ocorrência	População	Total de Doses Aplicadas Bivalente	Cobertura Vacinal (%) - Ocorrência
Totais	3.480	1.164	33,45%
Divina Pastora	3.480	1.164	33,45%

Gráfico 03. Cobertura Vacinal Bivalente por faixa etária

Cobertura Vacinal por Faixa Etária (%)



4.6. Produção de por Complexidade

Tabela 45: Complexidade: Atenção Básica por local de atendimento

Produção	Qtd. Aprovada em 2023
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.920
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	0
03 Procedimentos clínicos	3.349
04 Procedimentos cirúrgicos	392
05 Órteses, próteses e materiais especiais	392
Total	5.826

Fonte: TABNET Data da consulta: 03/03/2024

Tabela 46: Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência, da população residente

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	148	10.054,61	--	-
03 Procedimentos clínicos	305	3.175,01	216	204.155,54
04 Procedimentos cirúrgicos	100	2.671,93	48	61.174,98
05 Transplantes de órgãos, tec, células	--	--	01	537,38
Total	553	15.901,55	265	265.867,90

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 03/03/2024

Tabela 47: Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais, da população residente

Não há informações cadastradas para o período

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 03/03/2024

Tabela 48: Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos– Alta Complexidade

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada atendida em Divina Pastora e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, da população residente em Divina Pastora

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	190	28.311,12	--	--
03 Procedimentos clínicos	494	196.237,09	--	--
04 Procedimentos cirúrgicos	28	19.660,86	10	44.167,31
05 Transplantes de órgãos, tec, células	09	4.988,50	01	537,38
06 Medicamentos	13.445	7.017,58	-	-
Total	14.166	256.215,15	--	44.704,69

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 03/03/2024

Tabela 49: 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 prevenção em saúde	313	0,00
Total	313	0,00

Fonte: Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 03/03/2024

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Tabela 50: Rede física prestadora de serviços SUS, por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos			
Divina Pastora			
Competência: Dez 2023			
Tipo de estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal
Posto de Saúde	0	0	01
Centro de Saúde/Unidade Básica	0	0	03
Central de Gestão em Saúde	0	0	01
Polo Academia de Saúde	0	0	01
Unidade de Vigilância em Saúde	0	0	01
Total	0	0	07

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 03/03/2024

5.2 Por natureza jurídica

Tabela 51: Rede física prestadora de serviços SUS, natureza jurídica

Rede física prestadora de serviços SUS, natureza jurídica			
Divina Pastora			
Competência: Dez 2023			
Natureza Jurídica	Dupla	Estadual	Municipal
Administração Pública	0	0	07
Total	0	0	07

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 03/03/2024

Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Nas tabelas acima, podemos comprovar que 100% dos estabelecimentos de saúde registrados no município são de administração pública municipal. São sete estabelecimentos distribuídos por todo o território dando capilaridade e facilitando o acesso da população aos serviços de saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tabela 52: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Estatutários,bolsistas,residentes...

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)	0	2	3	24	8
	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)	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)	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
--	--	---	---	---	---	---

Tabela 53: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Contrato temporário- cargo comissão

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)	6	6	9	13	3
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

Tabela 54: Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, Período 12/2023- Série histórica

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	57	53	60	62	63
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	41	43	51	69	70	68

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2024.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2023

7.1 Rol de Objetivos e Metas e Indicadores de 2023

DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAR O ACESSO E QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso aos serviços de atenção primária à saúde e ampliar a cobertura pela estratégia saúde da família

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família e ampliá-las caso existam critérios que as possibilitem.	Proporção de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde da família segundo parâmetros da PNAB	Manter o quantitativo de Equipes de Saúde da Família implantadas conforme teto preconizado pelo Ministério da Saúde e ampliá-las caso existam critérios que as possibilitem;	- AB -SMS	100%
2	Manter o número de Agentes Comunitários de Saúde dentro do limite estabelecido pelo Ministério da Saúde para o município de Divina Pastora, e ampliá-lo caso sejam publicados critérios que o possibilitem;	Proporção de cobertura populacional estimada por ACSs segundo parâmetros da PNAB	Manter o quantitativo de ACS implantadas conforme teto preconizado pelo Ministério da Saúde e ampliá-los caso existam critérios que os possibilitem;	- AB -SMS	100%
3	Ampliar a oferta de atendimentos ambulatoriais reestabelecendo fluxos para atendimentos de forma equânime entre sede e povoados; (Proposta conferência nos povoados);	Ampliar a oferta de atendimentos ambulatoriais	Ampliar a oferta de atendimentos ambulatoriais, garantindo assim a ampliação de acesso aos serviços para os usuários;	- SMS - AB	Atividade realizada no Período
4	Realizar adesão ao Programa Médicos pelo Brasil, da Adaps, conforme disponibilidade do Ministério da Saúde	Número de vagas municipais disponibilizadas/ nº de adesões realizadas	Fortalecer as atividades da Atenção Básica nos territórios adstritos através da Adesão Municipal ao Programa Médicos pelo Brasil	- AB -SMS	Atividade não realizada no Período

OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o acesso aos serviços de atenção primária à saúde e ampliar a cobertura pela estratégia saúde da família

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
4	Manter o acesso à atenção odontológica na atenção básica dentro do limite do teto estabelecido pelo Ministério da Saúde para o município de Divina Pastora, e ampliá-lo caso sejam publicados critérios que o possibilitem;	Proporção de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal segundo parâmetros da PNAB	Manter o quantitativo de Equipes de Saúde Bucal implantadas conforme teto preconizado pelo Ministério da Saúde e ampliá-las caso existam critérios que as possibilitem;	AB SB -SMS	Atividade não realizada no Período
5	Manutenção do serviço de próteses odontológicas municipais	Número de próteses entregues por período	Oferecer tratamento odontológico integral, reabilitando o nosso usuário; Providenciar a aquisição de próteses totais e removíveis de acordo com a demanda. Realizar triagem dos pacientes para prótese total. Realizar triagem de pacientes que necessitam de prótese removível e prepará-los para o atendimento protético na atenção primária	-AB -SB	165 Próteses confeccionadas
6	Garantir o atendimento odontológico ambulatorial nas Unidades Básicas da Zona Rural (Proposta conferência nos povoados);	Número de atendimentos realizados nas unidades da Zona Rural	Realizar atendimento odontológico nas unidades de saúde dos povoados e ampliar o quantitativo de atendimentos nessas localidades	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
7	Realizar no mínimo 1 consulta odontológica em gestantes durante o pré-natal realizado na APS de acordo com metas e parâmetros do Programa Previne Brasil	Percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Realizar atendimento odontológico às gestantes cadastradas na APS	-AB -SMS	63%

OBJETIVO Nº 1.3 - Aumentar o desempenho da Atenção Primária à Saúde

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
8	Manutenção da especialidade ginecologia- obstetrícia reestabelecendo fluxos para atendimentos de forma equanime entre sede e povoados;	Total de consultas realizadas	Realizar atendimento integral e qualificado e conhecimento compartilhado entre equipe de PSF e Especialista	-AB -SMS	Atividade não realizada no Período
9	Manter o serviço de Práticas Integrativas Complementares e reestabelecer fluxos com quantitativos maiores de atendimentos nos povoados (Proposta conferencia nos povoados);	Total de atendimentos de PICs realizados por CNES	Realizar o serviço de PICs em todas as localidades municipais de forma que o serviço seja equanime;	-AB -SMS	1.715 atendimentos
10	Manutenção dos exames de eletrocardiograma	Percentual de serviços ofertados pelas equipes de Atenção básica	Aumentar o acesso aos serviços de saúde	-MAC	Atividade não realizada no Período
11	Manutenção da especialidade pediatria reestabelecendo fluxos para atendimentos de forma equanime entre sede e povoados;	Total de consultas realizadas	Realizar atendimento integral e qualificado e conhecimento compartilhado entre Equipe de PSF e especialista	-AB -SMS	Atividade não realizada no Período
12	Manter o funcionamento da Academia de Saúde Municipal e ampliar o quantitativo para povoados, caso sejam publicados pelo Ministério da Saúde critérios quem viabilizem e custeiem a implantação;	Proporção de Academias da Saúde implantadas segundo parametros do MS	Manter a cobertura de academias da saúde implantada de acordo com critérios do MS e ampliar cas hajam critérios que possibilitem.	-AB -SMS	01
13	Manter o Prontuário Eletrônico do Cidadão implantado em 100% das Unidades Básicas de Saúde nos moldes do MS	Proporção de Unidades Básicas de Saúde com PEC implantado	Instituir a reorganização dos processos de trabalho através da reimplantação do Prontuário Eletrônico nos moldes do MS	- AB - SMS	100%
14	Manter a oferta do serviço de fisioterapia municipal reestabelecendo fluxos para atendimentos de forma equanime entre sede e povoados; (Proposta	Total de consultas realizadas	Realizar atendimento integral e qualificado e conhecimento compartilhado entre ESF e equipe de fisioterapia, possibilitando a reabilitação e	-MAC	873 consultas realizadas

	conferencia nos povoados);		melhoria da qualidade de vida dos nossos usuários.		
15	Garantir transporte sanitário aos usuários do SUS no município;	Ofertar Transporte	Garantir a execução do contrato de locação de veículo para transporte sanitário de usuários do SUS no município.	- AB -SMS	Atividade realizada no Período
16	Ampliar a oferta de serviços de exames laboratoriais; (Proposta conferência nos povoados);	Número de coletas realizadas no município por período	Realizar a coleta de material de laboratório na sede e povoados e ampliar o quantitativo realizado com base no ano que antecedeu;	-SMS	Atividade realizada no Período
17	Implantar protocolo de atendimento na Atenção Básica	Protocolo de atendimento implantado	Implantar/atualizar protocolo de Atendimento da Atenção básica estabelecendo fluxos e grupos de atendimentos, baseados nos cadernos de atenção básica do Ministério da Saúde.	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
18	Implantar Manual de Normas e rotinas nas Unidades Básicas de Saúde conforme preconizado pelo Conselho de Enfermagem	Manual de Normas e rotinas nas Unidades de Saúde implantado	Implantar Manual de Normas e rotinas nas Unidades Básicas de Saúde conforme preconizado pelo Conselho de Enfermagem	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
19	Implantar a marcação de exames no Povoado Maniçoba;	Número de serviços de marcação implantados no Povoado	Implantar a marcação de exames no Povoado maniçoba. Garantindo assim ampliação de acesso aos serviços para os usuários desta localidade	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
20	Manter a Adesão ao Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco (CONIVALES)	Manter Adesão até término do consórcio.	Garantir a execução dos serviços e a redução da demanda reprimida, grupos prioritários e urgências/emergências	- SMS -AB	Atividade realizada no Período

OBJETIVO Nº 1.4 - Adequar a rede física e melhorar a segurança, a ambiência e a infraestrutura das unidades de saúde

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
21	Desenvolver e Implantar serviço contínuo de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos utilizados nas Unidades Básicas de Saúde	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
22	Realizar manutenção na estrutura física da Clínica de Saúde da Família Marcelo Vilas Boas	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
23	Realizar manutenção na estrutura física da sala de Fisioterapia	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
24	Ampliar o número de equipamentos para a Academia da Saúde	Ampliar equipamentos da Academia da Saúde	Adquirir equipamentos - para a Academia da Saúde	-AB - SMS	Atividade realizada no Período
25	Realizar manutenção na estrutura física do Almoxarifado Central	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
26	Realizar manutenção na estrutura física da Farmácia Central	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
27	Realizar manutenção na estrutura física da Academia da Saúde	Relatório de manutenções realizadas/ano	Realizar uma manutenção preventiva por ano.	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
28	Implantar Manual de Normas e rotinas nas Unidades Básicas de Saúde conforme preconizado pelo Conselho de Enfermagem	Manual de Normas e rotinas nas Unidades de Saúde implantado	Implantar Manual de Normas e rotinas nas Unidades Básicas de Saúde conforme preconizado pelo Conselho de Enfermagem	-AB -SMS	Atividade mantida Período
29	Climatizar as Unidades de Saúde Municipais não climatizadas e fazer a manutenção preventivas das que dispõem de climatização (Proposta conferência nos	Número total de salas de atendimento/número total de salas climatizadas	Instalar as condicionados em todas as salas que demandem atendimento ao usuário, assim como as salas de ofertas de serviços	- AB - SMS	Atividade não realizada no Período

	povoados);		das UBSs		
30	Adquirir equipamentos e materiais permanentes de acordo com a Resolução da CIT nº22, de 27 de julho de 2017, devido a frustração e ou necessidades atuais do Fundo Municipal de saúde, embasadas e formalizadas na Resolução do Conselho Municipal de Saúde nº01 de 31 de janeiro de 2023.	Relatório de equipamentos e materiais permanentes adquiridos de acordo com necessidades municipais apresentados ao CMS	Adquirir equipamentos e materiais permanentes no intuito de ampliar o acesso e promover a melhoria dos atendimentos e serviços aos munícipes; Aquisição de 03 veículos	- AB - SMS	Atividade realizada no Período
31	Ampliar o número de equipamentos para a Academia da Saúde	Ampliar equipamentos da Clínica de fisioterapia	Adquirir equipamentos - para a Academia da Saúde	-AB - SMS	Atividade realizada no Período

DIRETRIZ: 2. PROMOVER O ENVELHECIMENTO SAUDÁVEL E O CUIDADO DA PESSOA COM DOENÇA CRÔNICA NÃO TRANSMISSÍVEL
OBJETIVO: 2.1. Ampliar ações e serviços para prevenção e tratamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Ampliar o acesso a exames citopatológicos do colo de útero na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo de útero na faixa etária de 25 a 64 anos	<p>Ampliar a oferta dos exames citopatológicos;</p> <p>Monitorar, a partir do e- SUS AB o quantitativo de mulheres na faixa etária preconizada pelo MS que já realizaram o exame;</p> <p>Realizar busca ativa das mulheres que não realizaram o exame;</p> <p>Contratar serviço de carro de som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;</p>	<p>- SMS</p> <p>- AB</p>	30 (0,07)
2	Ampliar o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos	<p>Ampliar a oferta de mamografias através da contratação de serviços;</p> <p>Garantir através da PPI a realização de mamografias de rastreamento nas mulheres na faixa etária preconizada pelo MS;</p> <p>Monitorar, a partir do e- SUS AB as mulheres que já realizaram o exame;</p> <p>Realizar busca ativa das mulheres que não realizaram o exame.</p> <p>Atingir a razão de 0,30 de exames realizados na faixa etária de 50-69 anos.</p> <p>Contratar serviço de carro de</p>	<p>SMS</p> <p>MAC</p> <p>- AB</p>	69 (0,30)

			som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;		
3	Aumentar os índices de Aleitamento Materno Exclusivo em crianças até 6 meses de vida dentre os nascidos no SUS	Número de nascidos vivos com aleitamento materno exclusivo verificado através das fichas de marcadores de alimentação	Elaborar materiais educativos sobre amamentação para a população. Realizar uma campanha de amamentação por ano	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
4	Reimplantar em pelo menos uma Equipe da Estratégia de Saúde da Família o grupo de combate ao tabagismo, com apoio e nos moldes do Programa instituído pelo Ministério da Saúde;	Reimplantar Programa de tabagismo	Solicitar a Secretaria de Estado da Saúde, capacitação para os profissionais da Estratégia de Saúde da Família Contratar serviço de carro de som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
5	Garantir o acesso da gestante de baixo risco ao pré-natal qualificado na Atenção Básica Municipal e o acesso e transporte sanitário aos serviços de referência Regional e Estadual, das gestantes de alto risco;	Razão do Número total de gestantes de alto risco encaminhadas para serviço especializado interno e ao CAISM	Mater a oferta de atendimentos da especialidade Ginecologia e Obstetrícia no município; Encaminhar ao CAISM casos que demandem atenção especializada pós análise de especialista municipal; Fornecer transporte sanitário as pacientes encaminhadas ao serviço de referência.	-AB -SMS	Atividade realizada no Período

6	Manter o percentual de partos normais realizados pelo SUS em 67%	Proporção de parto normal no SUS e Saúde suplementar	<p>Conscientizar as gestantes sobre a importância do pré-natal;</p> <p>Realizar o acompanhamento ao pré-natal das gestantes cadastradas no e-SUS AB a fim de reduzir as indicações de cirurgia não decorrentes de condições clínicas;</p>	SMS MAC -AB	33 58,93%
7	Manter em até 22,04% o percentual de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Realizar palestras educativas nas escolas despertar a reflexão e promover o diálogo entre jovens e as suas famílias em relação ao desenvolvimento afetivo, autonomia e responsabilidade.	-AB -SMS	10 17,86%
8	Manter os atendimentos de fisioterapia no município	Quantidade de consultas realizadas/ano	Ampliar a oferta de consultas de fisioterapia no próprio município, possibilitando assim a reabilitação de usuários que demandem desse tipo de atendimento;	SMS MAC - AB	873
9	Reduzir para 1 o número de óbitos infantil em crianças menores de 1 ano	Número de óbito infantil em crianças menores de ano durante o ano	Realizar ações voltadas à promoção do nascimento saudável, acompanhamento do crescimento, desenvolvimento, imunização, aleitamento materno e alimentação saudável, com enfoque prioritário para a vigilância da saúde das crianças de maior risco.	-AB -VS -SMS	0

10	Garantir a oferta de transportes adaptados que garantam a locomoção das pessoas com deficiência para os serviços de saúde.	Ofertar Transporte	Garantir a execução do contrato de locação do veículo que transporta usuários portadores de deficiência que necessitam de acompanhamento fora do município.	SMS MAC	Atividade realizada no Período
11	Garantir o acesso de usuários de saúde mental aos serviços de Atenção Básica municipal e aos serviços de referência da média Complexidade nos municípios estabelecidos através da PPI;	Número de atendimentos realizados pela especialidade Psiquiatria e terapias individuais/grupo realizadas /ano	Garantir atendimento à população através do acompanhamento clínico e a reinserção social dos usuários pelo acesso ao trabalho, lazer, exercício dos direitos civis e fortalecimento dos laços familiares e comunitários.	SMS MAC	395 atendimentos
12	Realizar ao menos 02 ações voltadas à Saúde Mental na Atenção Primária no ano	Número de ações com a temática saúde mental realizados pela equipe de atenção básica /ano	Garantir a realização de ações voltadas a temática saúde mental no território favorecendo a melhoria da qualidade de vida através da integralidade de ações e serviços.	- SMS - AB	Atividade realizada no Período
13	Reduzir a taxa de suicídio no município	Número óbitos com causa básica lesão autoprovocada /ano	Realizar Oficinas de Sensibilização e Capacitação sobre prevenção do suicídio na Atenção Primária. Implantar nas Escolas ações de Prevenção do Suicídio e Promoção de Saúde Mental. Promover ações de conscientização e prevenção do suicídio	- SMS - AB -VE	Atividade realizada no Período
14	Promover pelo menos uma ação anual de prevenção à violências com a população e com trabalhadores de saúde reduzindo sua assim a sua subnotificação.	Número de ações com a temática realizados pela equipe de atenção básica /ano	Realizar Oficinas de Sensibilização e Capacitação sobre prevenção violência com trabalhadores de saúde população;	- SMS - AB -VE	Atividade realizada no Período

15	Sensibilizar a população masculina sobre a responsabilização do auto cuidado	Quantidade de testes de PSA realizados/ano	Realizar exames de PSA na população masculina entre 40 e 69 anos. Contratar serviço de carro de som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;	- SMS - AB -MAC	Atividade realizada no Período
16	Garantir o transporte sanitários aos usuários Renais Crônicos e Oncológicos que fazem tratamento fora do domicílio;	Ofertar Transporte	Garantir a execução do contrato de locação do veículo que transporta usuários do TFD.	SMS MAC	Atividade realizada no Período
17	Garantia de no mínimo 2 ultrasons para gestantes municipais atendidas pelas equipes de saúde da família	Numero de ultrasons/ numero de gestantes municipais*2	Realizar no mínimo 2 ultrasons em 100% das gestantes municipais atendidas pelo programa de Saúde da família	-SMS -AB -MAC	Atividade realizada no Período
18	Realizar pelo menos 6 consultas de pré-natal conforme preconizado pelo ministério da saúde	Proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Acompanhar, através do PEC eletrônico, os dados inseridos e as ações desenvolvidas pelas Equipes	-AB -SMS	38%
19	Realizar no mínimo 2 testes rápidos de sífilis e HIV em gestantes durante o pré-natal realizado na APS de acordo com metas e parâmetros do Programa Previne Brasil	Percentual de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Solicitar e avaliar sorologias e/ou Testes- Rápidos para sífilis, HIV, em gestantes cadastradas.	- AB -VS	75%
20	Realizar no mínimo uma solicitação de hemoglobina glicada por semestre em diabéticos acompanhados pelas equipes de APS de acordo com metas e parâmetros do Programa Previne Brasil	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada durante o ano	Monitorar, a partir do e- SUS AB, o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada durante o ano; Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento; Agendar consultas para o médico e enfermeiro da Equipe	- SMS - AB	15%

21	Realizar no mínimo uma vez em cada semestre o atendimento de hipertensos e aferição de pressão arterial na APS de acordo com metas e parâmetros do Programa Previne Brasil	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Aferir e registrar a pressão arterial dos hipertensos cadastrados no e-SUS AB	-AB -SMS	32%
22	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.	Cobertura das ações obrigatórias do PSE nas escolas pactuadas.	Realizar em 100% das crianças de creches, pré-escola e adolescentes do ensino fundamental e ensino médio, vinculadas ao PSE as seguintes ações estipuladas por este programa;	-AB -SMS	Atividade realizada no Período
23	Realizar a Avaliação Multidimensional do Idoso no âmbito da Atenção Básica Municipal em pelo menos 10% da população idosa municipal.	Número total de Avaliações Multidimensionais realizadas na população idosa municipal.	Capacitar as Equipes de Saúde da Família para realizar a Avaliação Multidimensional do Idoso com registro do código SIGTAP 03.01.09.003-3 na ficha de procedimentos do Esus-Ab ou Prontuário eletrônico do cidadão.	-AB	Atividade não realizada no Período

DIRETRIZ Nº 3 - REDUZIR RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO**OBJETIVO Nº 3.1 - Aprimorar as ações de Vigilância**

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Alcançar 100% de cobertura de vacinas selecionadas do calendário Nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade Pentavalente (3ªD), Pneumocócica 10 valente (2ªD), Poliomielite (3ªD) e Tríplice viral (1ªD) - como cobertura vacinal preconizada	Percentual de vacinas selecionadas do calendário Nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade	Alimentar regularmente a base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes; Realizar busca ativa da população alvo; Realizar campanhas para a atualização da caderneta de vacina; Contratar serviço de carro de som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;	- SMS - VS - AB	100%
2	Manter em 100% a proporção de Cura de Casos Novos de Hanseníase nos anos da Coorte;	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Encerrar todos casos novos de hanseníase nos anos da coorte por cura em tempo hábil	- SMS - AB -VS	Sem casos 0

3	Realizar busca ativa e vigilância de 90% dos contatos intradomiciliares e casos novos de hanseníase;	Percentual de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	Realizar a busca ativa e vigilância de 90% dos contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase	SMS VS AB	Sem casos 0
4	Realizar campanhas anuais de sensibilização para a população e trabalhadores da saúde sobre a hanseníase (Janeiro Roxo)	Total de campanhas realizadas com a temática Hanseníase/ ano	Sensibilizar a população através de ações de educação em saúde, campanhas de conscientização sobre a Hanseníase. Divulgar através de folders e panfletos informativos sobre a doença. Realização de avaliação clínica de casos suspeitos. Contratar serviço de carro de som para divulgação de eventos e campanhas de serviços de saúde;	SMS VS AB	Atividade realizada no Período
5	Realizar campanhas anuais de sensibilização para a população com a temática Lupus, Alzheimer e fibromialgia (Fevereiro Roxo/laranja)	Total de campanhas realizadas com a temática / ano	Sensibilizar a população através de ações de educação em saúde, campanhas de conscientização sobre as doenças mencionadas. Divulgar através de folders e panfletos informativos sobre as doenças.	SMS VS AB	Atividade realizada no Período
6	Promover atividades físicas periódicas na Academia da Saúde	Ficha de atividade coletiva do ESUS AB	Manutenção do quadro funcional da academia da saúde com educadores físicos	- SMS -AB	Atividade realizada no Período
7	Executar ações de apoio ao controle da qualidade da água para consumo humano, mantendo a proporção de análise em 60%;	Proporção de análises de realizadas em amostras de água para consumo humano	Ampliar o número de coleta de água e enviar ao Lacen para que se chegue ao percentual de envio de 60% das amostras/ano	-SMS -VS	100% 72

8	Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Realizar o acompanhamento médico durante a gestação, além da divulgação do programa de imunização infantil, controle da desnutrição e sobrepeso em parceria com outras entidades e órgãos e ao estímulo do aleitamento infantil e parto natural.	-AB -VS	0
9	Manter o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em no máximo 06;	Número de óbitos prematuros (30 a 69) anos pelas 4 principais DCNT	Acompanhar todos os doentes crônicos cadastrados no e-SUS AB Ofertar atividades físicas para os grupos de risco Realizar atividades educativas que incentivem a alimentação saudável Desenvolver ações de promoção e prevenção para os doentes crônicos	SMS AB VS	04 172,71%
10	Investigar 100% os óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49) anos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil em tempo hábil	- SMS - AB -VS	100% (02)
11	Ampliar o registro de óbitos com causas básicas definidas	Proporção de óbitos com causa básica definida	Promover diálogo com os médicos para a qualificação do preenchimento da declaração de óbito em pelo menos 95% dos registros.	- SMS - AB -VS	23 92%
12	Manter o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Ofertar atividades que visem a prevenção, promoção e	-SMS	0

			prevenção de riscos e agravos à saúde da população nas Unidades Básicas de Saúde e escolas do município	- AB -VS	
13	Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade em no máximo 02;	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Realizar pré-natal de qualidade nas gestantes cadastradas no e-SUS AB Realizar testes rápidos de sífilis nas gestantes Realizar o tratamento oportuno na APS para gestantes e seus parceiros quando infectados.	- SMS - AB -VS	0
14	Reduzir para 1 o número de óbitos infantil em crianças menores de 1 ano	Número de óbito infantil em crianças menores de um ano durante o ano	Realizar ações voltadas à promoção do nascimento saudável, acompanhamento do crescimento, desenvolvimento, imunização, aleitamento materno e alimentação saudável, com enfoque prioritário para a vigilância da saúde das crianças de maior risco.	-AB -VS -SMS	02 35,71%
15	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária no ano	Percentual de ações realizadas pela vigilância sanitária com no mínimo 6 grupos realizados	Realizar ações de promoção à saúde no âmbito da Vigilância Sanitária	- SMS - VS	Atividade realizada no Período
16	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em até 60 dias	Proporção de casos de notificação de casos de notificação compulsória imediata em até 60 dias	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) em tempo hábil	- SMS - AB -VS	0
17	Realizar 6 ciclos com mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados	Número de ciclos que atingiram no mínimo 80% de cobertura de imóveis	Realizar ações de acordo com o Programa Nacional de	- SMS - VS	06

		visitados para controle vetorial da dengue	Controle da Dengue		
18	Realizar o preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho em pelo menos 95% das fichas	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Revisar e qualificar as fontes notificadoras de agravos relacionadas ao trabalho no mínimo 7 serviços Monitorar o preenchimento do Relatório Individual de Notificação de Agravado – RINA; Monitorar os Acidentes Graves e Outros Agravos relacionados à saúde dos trabalhadores que são notificados no SINAN;	- SMS - AB - VS	02 100%
19	Realizar leitura de no mínimo 50% de exames voltados a investigação de tuberculose e hanseníase no laboratório municipal	Percentual de leitura de exames voltados a investigação de tuberculose e hanseníase no laboratório municipal	Realizar diagnóstico situacional do município; Adquirir microscópio.	- SMS - VS	Atividade não realizada no Período
20	Ampliar em 90% a cobertura vacinal, contra a Influenza, na população idosa.	Percentual de cobertura vacinal contra a Influenza na população idosa	Realizar busca ativa da população idosa de acordo com meta preconizada pelo Ministério da Saúde Alimentar regularmente a base de dados nacional, de acordo com as normativas vigentes.	- SMS - VS - AB	Atividade realizada no Período
21	Instituir o serviço de rotina para o controle e atendimento Antirrábico.	Proporção de inquérito canino entomológico com monitoramento	Realizar ações de controle de zoonoses com cronograma definido	- SMS - VS	Atividade realizada no Período
22	Acrescer o número de ações voltadas à redução das Hepatites B e C	Percentual de ações de prevenção para redução dos casos de Hepatites B e C	Ofertar aos usuários os testes rápidos na rotina dos serviços e em mutirões e campanhas; Executar ações educativas	- SMS - VS - AB	Atividade realizada no Período

			voltadas a prevenção das Hepatites		
23	Realizar campanhas anuais educativas temáticas de prevenção (Dia Mundial de Luta Contra a AIDS, Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais, Dia Mundial de Combate à Sífilis)	Quantidade de ações realizadas/ano	Realizar campanhas periódicas com realizações de testes rápidos além da entrega de preservativos e folders educativos (carnaval da saúde e campanhas relacionadas ao Dia Mundial de Luta Contra a AIDS, Dia Mundial de Luta Contra as Hepatites Virais, Dia Mundial de Combate à Sífilis);	- SMS - VS - AB	Atividade realizada no Período
24	Implantar notificação de acidentes de trabalho, em 100%, nas UBS.	Percentual de notificação de acidentes de trabalho nas UBS	Realizar reuniões com as Equipes de Saúde da Família e profissionais do ambulatório para discutir fluxo de notificação	- SMS - VS	Atividade realizada no Período
25	Promover ao menos uma ação de educação em saúde por semestre para disseminação de boas práticas e tratamento da água com Hipoclorito de sódio a 2% na comunidade;	Número de ações realizadas/ano	Incentivar a população para uso do hipoclorito com ação rápida e com baixo custo, por ser um agente antisséptico ajudando ainda no combate contra micro-organismos.	- SMS - VS	Atividade realizada no Período

DIRETRIZ: 4. IMPLEMENTAR INSTRUMENTO DE TRABALHO COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO DA GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS E PARTICIPAÇÃO SOCIAL.

OBJETIVO: 4.1. Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Manter e divulgar o serviço de Ouvidoria do SUS municipal	Quantidade de registros em sistema de ouvidoria municipal via relatório de demandas	Divulgar nas redes sociais, o objetivo da Ouvidoria Municipal; Monitorar as demandas solicitadas pelos munícipes através da Ouvidoria	- SMS - OUVIDORIA	Atividade realizada no Período
2	Qualificar e apoiar a realizações de reuniões mensais do CMS	Número de reuniões realizadas durante o ano	Participar das reuniões mensais; Incentivar a participação dos Conselheiros nas reuniões mensais	- SMS - AB - CMS	Atividade realizada no Período
3	Apoiar a realização de Conferência Municipal de Saúde	Número de pré-conferências realizadas e relatório final da Conferência Municipal de Saúde	Realizar pré-conferências nos territórios para eleição de delegados. Realizar Conferência Municipal de Saúde de acordo com recomendações de segurança no período da Pandemia	- SMS - CMS	Atividade ealizada no Período
4	Apoiar que os Conselheiros Municipais realizem uma visita ao ano nos Estabelecimentos de Saúde por parte dos Conselheiros Municipais	Número de visitas realizadas pelos Conselheiros durante o ano	Incentivar os Conselheiros a realizarem visitas aos Estabelecimentos de Saúde do município	- SMS - AB - CMS	Atividade realizada no Período
5	Garantir a atualização da Lei que dispõe sobre o Conselho Municipal de Saúde	Lei atualizada, aprovada pela Câmara Municipal e publicada.	Encaminhar a Lei para a Procuradoria atualizar; Monitorar a publicação no Portal da Transparência	-SMS -CMS	Atividade não realizada no Período

6	Garantir a realização de eleição do Conselho Municipal de Saúde	Eleição do Conselho Municipal de Saúde realizada	Organizar, juntamente com os Conselheiros, a eleição; Mobilizar a comunidade para participar	-SMS -CMS	Atividade realizada no Período
7	Encaminhar os instrumentos de gestão para aprovação do conselho	Número de instrumentos de gestão encaminhados para o conselho de saúde	Disponibilizar, com antecedência, os instrumentos de gestão, para conhecimento dos conselheiros; Apresentar os instrumentos de gestão para os conselheiros	-SMS -CMS	Atividade realizada no Período
8	Garantir participação do Gestor e/ou técnicos do município nas reuniões da CIR e agendas ativas.	Percentual de participação nas reuniões da CIR e agendas ativas.	Participar das reuniões mensais da CIR, conforme calendário anual	- SMS	Atividade realizada no Período
9	Garantir 100% da participação da equipe de saúde em capacitações/reuniões/oficinas fornecidas pela Secretaria de Estado da Saúde.	Percentual de participação da equipe de saúde em capacitações/reuniões/oficinas fornecidas pelo estado.	Incentivar as equipes a participarem das capacitações/reuniões/oficinas ; Oferecer as condições necessárias para a participação	- SMS	Atividade realizada no Período
10	Monitorar os repasses advindos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde	Número de monitoramento ao ano	Acompanhar o repasse financeiro através do E- gestor; Acessar, mensalmente, o Fundo Municipal de Saúde	- SMS	Atividade realizada no Período

DIRETRIZ 5: GARANTIR ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS

OBJETIVO 5.1: Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do sus municipal.

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Manter o funcionamento do sistema Hórus de Gestão da Assistência farmacêutica e farmácia central.	Quantidade de Estabelecimentos farmacêuticos municipais com o sistema Hórus em funcionamento	Manter o funcionamento do sistema Hórus de Gestão da Assistência farmacêutica e farmácia central.	- SMS - AB	Atividade realizada no Período
2	Garantir 100% da medicação para a farmácia básica, de acordo com a Lista da RENAME e REMUME conforme as áreas prioritárias. (HA, DM, ATB, Complementos vitamínicos, verminose e tratamentos para DST).	Garantir medicamentos da farmácia básica.	Otimizar os recursos destinados a Assistência Farmacêutica; Fazer o controle de estoque dos medicamentos para que não haja desabastecimento em perdas.	- SMS - AB	Atividade realizada no Período
4	Garantir em tempo oportuno a dispensação dos medicamentos para a população identificada de risco frente a Pandemia do Coronavírus.	Percentual de usuários identificados de risco frente a Pandemia do Coronavírus com acesso oportuno aos medicamentos.	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	- SMS - AB	Atividade não realizada no Período

DIRETRIZ: 6. MELHORIA DO FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**OBJETIVO: 6.1. Garantir, monitorar, avaliar e ampliar os recursos destinados aos serviços de saúde**

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Revisar anualmente o plano de saúde	Número de planos de saúde revisado	Atualizar o PMS sempre que necessário; Encaminhar atualização ao CMS	-SMS -CMS	Atividade realizada no Período
2	Atingir a aplicação constitucional no mínimo 15% das receitas líquidas próprias e transferências constitucionais da União com saúde no município;	Percentual mínimo de aplicação no SUS das receitas líquidas próprias e transferências constitucionais da união (15%)	Aplicar no mínimo 15% das receitas líquidas próprias e transferências constitucionais da união com saúde no município e informar as mesmas no SIOPS quadrimestralmente	SMS	24,12
3	Garantir o financiamento para manutenção das atividades que propiciam as condições adequadas de infraestrutura e de recursos materiais destinados à assistência em saúde, considerando as transferências federais e os incrementos temporários nos termos da legislação específica;	Todos os indicadores listados para as metas e indicadores anteriores definidos de acordo com as possibilidades definidas pela portaria que homologa o Incremento temporário	Garantir o financiamento para manutenção das atividades que propiciam as condições adequadas de infraestrutura e de recursos materiais destinados à assistência em saúde, considerando as transferências federais e os incrementos temporários nos termos da legislação específica	SMS	Atividade realizada no Período
4	Elaborar projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde incluindo emendas parlamentares;	Número de projetos enviados	Elaborar e executar projetos de acordo com as linhas de financiamento do Ministério da Saúde incluindo emendas parlamentares;	SMS AB	Atividade realizada no Período
5	Suporte no planejamento estratégico e qualificação do processo de trabalho das equipes de saúde com assessoria técnica para acompanhamento, monitoramento e avaliação de resultados	Número de serviços contratados	Contratar serviço de assessoria técnica para suporte em ações de planejamento, instrumentos de gestão e monitoramento e sistemas de informação do MS.	- SMS	Atividade realizada no Período

6	Utilizar saldo remanescente de conta de investimento como recurso de custeio da secretaria municipal de saúde, conforme LC172.	Extrato detalhado de conta /RAG	Utilizar saldo da conta de investimento, uma vez que o objeto da emenda complementar foi adquirido (ambulância), como recurso de custeio da secretaria municipal de saúde, conforme LC172.	- SMS	Atividade realizada no Período
7	Aprovar e garantir o pagamento do auxílio financeiro complementar de acordo com lei nº 414 de 18 de setembro de 2023 aos profissionais de enfermagem municipais em atividades	Planilha InvestSus	Cadastrar todos os profissionais de enfermagem em atividade no CNES e INVESTSUS para recebimento de auxílio financeiro complementar	- SMS	Atividade realizada no Período

DIRETRIZ: 7. MELHORIA DO FINANCIAMENTO DAS AÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**OBJETIVO: 7.1. Promover, para as necessidades do sus, a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.**

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
1	Elaborar e implementar o Plano Municipal de Educação Permanente;	Número de Planos de Educação Permanente Elaborados	Incorporar estratégias que possam viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade dos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da educação e práticas interprofissionais em saúde.	AB SMS	Atividade não realizada no Período
2	Realizar estudo de dimensionamento de pessoal, descrição de cargos conforme necessidade e dar direcionamento a contratações pertinentes.	Levantamento de recursos humanos necessários para funcionamento dos serviços de saúde	Garantir quadro de recursos humanos adequado para realização dos serviços Identificar bens necessários ao funcionamento dos serviços;	SMS	Atividade não realizada no Período
3	Realizar concurso público para o quadro da saúde.	Número de Concursos Públicos no quadro da saúde realizados no quadriênio	Organização e acompanhamento dos Concursos Públicos para seleção de funcionários no quadro da saúde	SMS	Atividade não realizada no Período

4	Ofertar transporte para deslocamento dos profissionais das Equipes de Saúde da Família que residem fora do município;	Cobertura de Transporte ofertado para deslocamento de profissionais das equipes de saúde municipais	Garantir transporte para deslocamento dos profissionais das Equipes de Saúde da Família que residem fora do município	SMS AB	Atividade realizada no Período
5	Entregar fardamento a 100% dos Agentes Comunitários de Saúde, Endemias e fiscais sanitários.	Entregar Fardamentos	Garantir a aquisição e entrega dos fardamentos	- SMS -AB -VS	Atividade realizada no Período
6	Realizar 04 Capacitações ao ano para os trabalhadores da atenção básica	Número de capacitações realizadas	Levantar as necessidades de Educação Permanente junto aos profissionais; Sensibilizar os profissionais para que participem das atividades; Implementar ações de Educação Permanente em saúde que contribuam para a transformação das diversas práticas de gestão e cuidado; Disponibilizar as condições para que os profissionais participem da capacitação; Oferecer transporte, diário (quando necessário)	SMS AB VS	Atividade não realizada no Período
7	Capacitar, no quadriênio, 100% dos Trabalhadores de Saúde para enfrentamento dos fatores de risco relacionados a acidentes de trabalho com exposição a material biológico	Percentual de trabalhadores capacitados com a temática/ quadriênio	Promover capacitação por meio das coordenações responsáveis com a temática acidentes de trabalho com exposição a material biológico.	SMS AB VS	Atividade não realizada no Período

DIRETRIZ: 8. RESPONDER ÀS NECESSIDADES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS, NO SENTIDO DE REALIZAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ADAPTAÇÕES NA ATENÇÃO BÁSICA, URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, AQUISIÇÃO DE INSUMOS, MEDICAMENTOS, EQUIPAMENTOS, MOBÍLIA E ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES E ATENDIMENTO QUALIFICADO AOS MUNÍCIPES.

OBJETIVO: 8.1. Descrever as ações de vigilância e atenção à saúde no município de divina pastora em níveis de complexidade a serem executadas frente à detecção de um caso suspeito e confirmado de infecção pelo novo coronavírus (covid-19).

Nº	DESCRIÇÃO DA META	INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	AÇÕES	RESPONSÁVEIS	RESULTADO 2023
5	Atingir 90% cobertura da vacinação do coronavírus em todos os grupos pactuados no plano municipal de imunização	Proporção de vacinados por grupos prioritários descritos no plano municipal de imunização	Vacinar 90% dos grupos prioritários pactuados no plano municipal de imunização do COVID-19	- SMS -VS -AB	Atividade realizada no Período
8	Garantir em tempo oportuno/hábil 100,00% dos exames laboratoriais para usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19	Percentual de exames laboratoriais realizados por usuários com suspeita/diagnóstico de COVID19.	Garantir a coleta de 100% dos casos suspeitos e notificados de SG e SRAG	- SMS -VS	Atividade realizada no Período
10	Reimplantar caso seja verificada necessidade o serviço de atendimento médico e de enfermagem de 12h nos diárias aos sábados em apoio assistencial aos pacientes em tempo de pandemia	Relatório de atendimento do esus ab	Implantar o serviço de atendimento aos sábados	- SMS -VS	Atividade não realizada no Período

8. RELATÓRIO DE INDICADORES DE SAÚDE DA POPULAÇÃO

Pactuação de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores / Divina Pastora – 2023

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 e pode ser consultado também para mais informações na Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Tabela 52. Resultados 2023

MUNICÍPIO DIVINA PASTORA RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE

SAÚDE EM MONITORAMENTO		
POPULAÇÃO 2021	5.290	RESULTADOS
Indicadores	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT	4	172,71
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	2	100,00%
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49	2	
ÓBITOS CAUSAS BAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO	23	92,00%
PROPORÇÃO DE VACINAS PARA CRIANÇAS < 2 ANOS	4	100,00%
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS	0	0,00%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE	0	0,00%
TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES	0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO	0	
Nº DE CASOS DE AIDS < 5 ANOS	0	
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)	0	0,00
Nº CASOS NOVO/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE TUBERCULOSE	1	18,90
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE	0	0,00%
PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	0	0,00%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB	68	32,85%
ÓBITOS INFANTIS MENOR ANO/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL MENOR ANO	2	35,71
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE	0	0,00
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO	0	0,00
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL	2	35,71
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS	0	0,00
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	44	78,57%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO	33	58,93%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO	10	17,86%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO	30	0,07
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO	69	0,30

ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA	0	0,00
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	0	0,00%
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS	1	50,00%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC	0	0,00
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM	1	18,90
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS	0	0,00
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS	4	75,61
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS	1	18,90



DIRETORIA DE PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIO



SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



Indicadores	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS	2	8,00%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS	0	0,00
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS	1	18,90
NÚMERO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0	
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	72	100,00%
Nº DE EXODONTIAS REALIZADAS EM DENTES PERMANENTES NA ATENÇÃO BÁSICA	103	3,09%
AÇÃO DE ESCOVAÇÃO/MÉDIA DE AÇÕES ESCOVAÇÕES SUPERV. APS	18	3,09%
COBERTUR DA PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	485	9,17%
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA- FAMÍLIA.	795	71,69%
COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	5.039	95,26%
*AÇÕES DE MATIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE AB	N/A	N/A
Nº DE CICLOS QUE ATINGIRAM NO MÍNIMO 80% COB DE IMÓVEIS VISITADOS CONTROLE DENGUE	6	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS TRAB	2	100,00%
NÚMERO DE ÓBITOS POR DENGUE	0	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 11/12/2023, respectivamente. Dados até DEZ 2023.

Fonte: DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 17/01/2024.

Fonte: SIPNI/Base de dados 11/01/2024.

Fonte: DVS/SINAN/Base de dados de 08/01/2024.

SISPNC/ Base de dados: 11/09/2023.

Fonte: SLASUS/Atualização pelo Datasus em 18/01/2024. Dados consolidados até NOV 2023.

Fonte: SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 18/01/2024. Dados consolidados até NOV 2023.

Fonte: Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 19/01/2024.

Fonte: Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 17-01-2024 às 20:42:15

Fonte: Cobertura Da Atenção Primária, Site Do E-Gestor Dados NOV 2023.

Dados de Ação de Escovação, Exodontia e Primeira consulta odontológica, Fonte - centralizador estadual do E-SUS, 02/02/2024.

* Indicador de monitoramento anual e avaliação anual. A coluna a direita refêr-se ao nº municípios com pelo menos 12 de Ações no período.

FONTE: CIDES (www.saude.se.gov.br)

Análises e Considerações

No ano de 2023 o processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021 e pode ser consultado também para mais informações na Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS

Porém, para melhor acompanhamento e controle dos serviços de saúde, optamos por continuar monitorando os mesmos, independente de serem ou não vinculados ao Sispacto, visto que o mesmo foi descontinuado como já mencionado. Segue acima resultados alcançados no terceiro quadrimestre. Vale salientar que os resultados apresentados podem ser modificados até o encerramento dos casos nos sistemas de informação, os quais ainda serão reavaliados para apuração de possíveis divergências.

9. Relatório Resumido da Execução Orçamentária- Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde- Orçamento Fiscal e da Seguridade Social- Exercício de 2023

Tabela 53. 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	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.102.695,17	2.256.333,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525.038,13	4.884.067,04
	Capital	0,00	639,99	72.601,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.600,00	84.841,97
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00
	Capital	0,00	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	31.044,39	16.460,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.283,26	52.787,95
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	154.909,43	6.666,88	19.456,40	0,00	0,00	0,00	0,00	93,60	181.126,31
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	506.800,92	65.829,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	572.630,87
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.545.341,19	63.223,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295.105,92	2.903.670,79
	Capital	0,00	0,00	35.304,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.304,51
TOTAL		0,00	5.343.381,09	2.516.421,04	19.456,40	0,00	0,00	0,00	0,00	837.120,91	8.716.379,44

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Tabela 54: Indicadores financeiros

Ano / Período: 2023 / 6º Bimestre**Município:** 280200-Divina Pastora - SE**Posição em:** 03/03/2024 17:29:42

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,16 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,07 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	8,00 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,73 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,93 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,78 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.684,67
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	64,10 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,42 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,58 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,35 %
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	42,51 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,12 %

Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:

Tabela 55: Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

UF: Sergipe	MUNICÍPIO: Divina Pastora
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL Exercício de 2023 Dados Homologados em 08/02/24 07:48:32	

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)	2.312.000,00	2.312.000,00	2.710.762,75	117,25
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	4.000,00	4.000,00	13.980,13	349,50
IPTU	1.000,00	1.000,00	13.980,13	1.398,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
ITBI	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
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	1.403.000,00	1.403.000,00	758.092,27	54,03
ISS	1.400.000,00	1.400.000,00	758.092,27	54,15
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	901.000,00	901.000,00	1.938.690,35	215,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	19.846.500,00	19.846.500,00	19.769.637,20	99,61
Cota-Parte FPM	13.000.000,00	13.000.000,00	13.859.222,26	106,61
Cota-Parte ITR	2.500,00	2.500,00	48.199,24	1.927,97
Cota-Parte do IPVA	93.000,00	93.000,00	122.288,12	131,49
Cota-Parte do ICMS	6.750.000,00	6.750.000,00	5.736.948,13	84,99
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.000,00	1.000,00	2.979,45	297,94
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	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)	22.158.500,00	22.158.500,00	22.480.399,95	101,45

Tabela 56: Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS)

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)	1.020.500,00	2.201.097,38	2.201.087,71	100,00	2.191.155,87	99,55	2.162.680,33	98,25	9.931,84
Despesas Correntes	1.019.500,00	2.200.457,39	2.200.447,72	100,00	2.190.515,88	99,55	2.162.040,34	98,25	9.931,84
Despesas de Capital	1.000,00	639,99	639,99	100,00	639,99	100,00	639,99	100,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	13.500,00	3.050,00	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	0,00
Despesas Correntes	13.500,00	3.050,00	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	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)	76.000,00	31.044,39	31.044,39	100,00	29.770,59	95,90	29.770,59	95,90	1.273,80
Despesas Correntes	75.500,00	31.044,39	31.044,39	100,00	29.770,59	95,90	29.770,59	95,90	1.273,80
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	138.500,00	154.909,43	154.909,43	100,00	154.909,43	100,00	151.669,10	97,91	0,00
Despesas Correntes	137.500,00	154.909,43	154.909,43	100,00	154.909,43	100,00	151.669,10	97,91	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	172.500,00	506.880,95	506.800,92	99,98	506.800,92	99,98	500.639,52	98,77	0,00
Despesas Correntes	172.000,00	506.880,95	506.800,92	99,98	506.800,92	99,98	500.639,52	98,77	0,00
Despesas de Capital	500,00	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)	2.938.000,00	2.545.341,35	2.545.341,19	100,00	2.516.975,04	98,89	2.433.388,19	95,60	28.366,15
Despesas Correntes	2.773.500,00	2.545.341,35	2.545.341,19	100,00	2.516.975,04	98,89	2.433.388,19	95,60	28.366,15
Despesas de Capital	164.500,00	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)	4.359.000,00	5.442.323,50	5.441.133,64	99,98	5.401.561,85	99,25	5.280.097,73	97,02	39.571,79

Tabela 57: Apuração do limite mínimo para aplicação em (ASPS)

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)	5.441.133,64	5.401.561,85	5.280.097,73
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	16.992,82	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)	5.424.140,82	5.401.561,85	5.280.097,73
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.372.059,99
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.052.080,83	2.029.501,86	1.908.037,74
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)	24,12	24,02	23,48

Tabela 58: Controle referente ao percentual mínimo não cumprido em exercícios anteriores

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 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

Tabela 59: Exercício do Empenho Anos de 2013 a 2023

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 < 0, então (o) = 0	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 < 0, então (r) = (0)	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 2023	3.372.059,99	5.424.140,82	2.052.080,83	154.573,52	16.992,82	0,00	0,00	154.573,52	0,00	2.069.073,65
Empenhos de 2022	3.330.231,28	5.124.841,49	1.794.610,21	89.917,53	42.729,89	0,00	16.250,00	29.835,31	43.832,22	1.793.507,88
Empenhos de 2021	3.038.244,03	3.417.186,88	378.942,85	143.566,80	0,00	0,00	129.682,94	0,00	13.883,86	365.058,99
Empenhos de 2020	2.587.905,29	2.809.493,58	221.588,29	25.842,45	0,00	0,00	2.900,00	22.942,45	0,00	221.588,29
Empenhos de 2019	2.764.423,03	3.117.493,37	353.070,34	58.998,91	3.245,00	0,00	58.998,91	0,00	0,00	356.315,34
Empenhos de 2018	2.658.800,62	2.874.110,92	215.310,30	4.900,00	4.900,00	0,00	4.900,00	0,00	0,00	220.210,30
Empenhos de 2017	2.106.359,04	3.063.210,47	956.851,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	956.851,43
Empenhos de 2016	2.190.500,35	2.799.689,65	609.189,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609.189,30
Empenhos de 2015	2.078.275,31	2.654.233,26	575.957,95	0,00	151.136,78	0,00	0,00	0,00	0,00	727.094,73
Empenhos de 2014	2.207.472,96	2.959.508,61	752.035,65	0,00	40.556,23	0,00	0,00	0,00	0,00	792.591,88
Empenhos de 2013	1.976.677,63	2.344.867,56	368.189,93	0,00	269.492,72	0,00	0,00	0,00	0,00	637.682,65

Tabela 60: Total de Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos que afetaram o cumprimento do limite

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

Tabela 61: Controle de Restos a pagar cancelados ou prescritos considerados para fins de aplicação

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tabela 62: Receitas Adicionais para o Financiamento da Saúde não Computadas no Cálculo Mínimo

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.693.500,00	2.693.500,00	3.788.440,84	140,65
Provenientes da União	2.588.500,00	2.588.500,00	3.475.304,73	134,26
Provenientes dos Estados	105.000,00	105.000,00	313.136,11	298,22
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.693.500,00	2.693.500,00	3.788.440,84	140,65

Tabela 63: Receitas com saúde por subfunção e categoria econômica não Computadas no Cálculo Mínimo

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.261.500,00	3.021.638,62	3.020.709,36	99,97	2.949.921,77	97,63	2.892.179,21	95,72	70.787,59
Despesas Correntes	2.156.500,00	2.937.396,66	2.936.507,38	99,97	2.865.724,79	97,56	2.807.982,23	95,59	70.782,59
Despesas de Capital	105.000,00	84.241,96	84.201,98	99,95	84.196,98	99,95	84.196,98	99,95	5,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	12.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	11.500,00	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 (XXXV)	29.000,00	21.754,50	21.743,56	99,95	21.489,16	98,78	21.091,16	96,95	254,40
Despesas Correntes	29.000,00	21.754,50	21.743,56	99,95	21.489,16	98,78	21.091,16	96,95	254,40
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	9.500,00	28.277,50	26.216,88	92,71	26.216,88	92,71	26.216,88	92,71	0,00
Despesas Correntes	7.500,00	28.277,50	26.216,88	92,71	26.216,88	92,71	26.216,88	92,71	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 (XXXVII)	5.000,00	65.829,95	65.829,95	100,00	65.829,95	100,00	65.829,95	100,00	0,00
Despesas Correntes	4.500,00	65.829,95	65.829,95	100,00	65.829,95	100,00	65.829,95	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	426.000,00	395.339,11	393.634,11	99,57	384.901,71	97,36	360.090,53	91,08	8.732,40
Despesas Correntes	19.000,00	360.034,60	358.329,60	99,53	358.152,10	99,48	333.340,92	92,59	177,50
Despesas de Capital	407.000,00	35.304,51	35.304,51	100,00	26.749,61	75,77	26.749,61	75,77	8.554,90
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.743.500,00	3.532.839,68	3.528.133,86	99,87	3.448.359,47	97,61	3.365.407,73	95,26	79.774,39

Tabela 64: Despesas Totais com Saúde Executadas com Recursos Próprios e com Recursos transferidos de outros entes

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	3.282.000,00	5.222.736,00	5.221.797,07	99,98	5.141.077,64	98,44	5.054.859,54	96,79	80.719,43
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	26.000,00	3.050,00	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	1.950,00	63,93	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	105.000,00	52.798,89	52.787,95	99,98	51.259,75	97,08	50.861,75	96,33	1.528,20
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	148.000,00	183.186,93	181.126,31	98,88	181.126,31	98,88	177.885,98	97,11	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	177.500,00	572.710,90	572.630,87	99,99	572.630,87	99,99	566.469,47	98,91	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	3.364.000,00	2.940.680,46	2.938.975,30	99,94	2.901.876,75	98,68	2.793.478,72	94,99	37.098,55
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.102.500,00	8.975.163,18	8.969.267,50	99,93	8.849.921,32	98,60	8.645.505,46	96,33	119.346,18
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.737.500,00	3.532.839,68	3.372.998,35	95,48	3.319.510,21	93,96	3.247.456,25	91,92	53.488,14
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.365.000,00	5.442.323,50	5.596.269,15	102,83	5.530.411,11	101,62	5.398.049,21	99,19	65.858,04

FONTE: SIOPS, Sergipe08/02/24 07:48:32

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.

Tabela 65: 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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 966.887,00	R\$ 107.906,49
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 235.493,71	R\$ 235.493,71
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 249.648,00	R\$ 249.648,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 955.843,80	R\$ 919.422,57
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 560,74	R\$ 560,74

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 842.961,00	R\$ 842.961,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 17.471,40	R\$ 17.471,40
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATEGICOS NA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 30.571,08	R\$ 16.460,30
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILANCIA SANITARIA	R\$ 12.000,00	R\$ 6.666,81
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE AS ENDEMIAS	R\$ 68.352,00	R\$ 18.700,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS PARA A VIGILANCIA EM SAUDE	R\$ 46.532,00	R\$ 47.129,95
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EM SAUDE	R\$ 30.000,00	R\$ 30.000,00

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.

Análises e Considerações

Nas tabelas anteriores estão expressos os dados referentes a previsão de receitas e despesas para saúde, bem como as realizadas no período acumulado até dezembro de 2023.

Nestas tabelas estão detalhadas as receitas correspondentes a **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas**, todas não computáveis para o cálculo do percentual mínimo. Para o cálculo do percentual mínimo, consideram-se as **receitas totais do município, de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde**, que teve previsão total de R\$ 22.158.500,00 para 2023 e teve realizada R\$ 22.480.339,95 no terceiro quadrimestre. Deste montante, R\$ 5.424.140,82 de despesas empenhadas sendo, R\$ 5.280.097,73 foi utilizado para despesas pagas com serviços de saúde, o que correspondeu ao **percentual mínimo de 24,12 %** em investimentos em saúde, percentual mínimo acima dos 15%.

Nas tabelas acima também estão dispostos os demonstrativos das despesas orçamentárias correspondente às **Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos – Saúde (computáveis para o cálculo do mínimo)** e às **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, Estadual e outras receitas (não computáveis para o cálculo do mínimo)**, por fonte e subfunção no acumulado no ano.

10. AUDITORIAS

Não foram realizadas auditorias no ano de 2023.

11. Análises e Considerações Gerais

Estão consolidadas no presente Relatório informações sobre produção de serviços de saúde, bem como informações sobre programação e execução orçamentária de receitas e despesas correspondentes ao ano de 2023. Essa sistematização produz um dos instrumentos necessários para avaliação do nosso trabalho por todos os atores envolvidos na gestão e controle da saúde pública.

Considerando o cumprimento da Programação Anual de Saúde e o Sispacto que foi descontinuado, o município de Divina Pastora conseguiu implementar Políticas públicas importantes que elevaram o nível de saúde da população mais especificamente em relação a proporção de vacinas em menores de 02 anos que teve um aumento de 25% em 2022 para 100% neste ano. Melhoria das ações de saúde aos grupos mais vulneráveis, com o alcance de 84,77% de cobertura da condicionalidade de saúde do bolsa família, comparados aos 72,83% no ano de 2022. Cobertura de 94,28% de equipes de atenção básica com a ampliação de suas equipes de saúde da família. Manutenção de serviços de reabilitação oral (prótese odontológica). Realização de coletas de exames no próprio município, além manutenção da oferta de exames e especialidades médicas municipais através do serviço da Conivalles. Outro ponto de suma importância para a saúde municipal foi o serviço prestado as gestantes, com a manutenção da não ocorrência de casos de sífilis congênita, o que reforça as ações prestadas pelas equipes de saúde. Os indicadores do programa Previne Brasil podem ser observados como em evolução constante pela Equipes, visto que o município vem subindo cada vez mais no ranking estadual, como já descrito nos relatórios quadrimestrais detalhados.

Entretanto, não podemos esquecer que houve um aumento significativo de óbitos infantis no ano de 2023 com dois casos e o aumento do índice de gestantes na adolescência de 17,14% em 2022, para 19,51% em 2023. O quantitativo de coletas de exames citopatológicos e mamografias de rastreamento também teve um leve aumento comparado ao ano anterior, porém ainda precisa melhorar, pois sabe-se que são de suma importância no diagnóstico precoce de lesões precursoras de cânceres que são extremamente frequentes e letais, porém esse ponto que deve ser trabalhado com mais ênfase pela gestão municipal no ano de 2024, visto que esses tipos de neoplasias forma umas das principais causas de internação e óbitos. As neoplasias no geral o total de óbiots por elas subiu de 04 (quatro) em 2022, para 08 (oito) em 2024. Estes que constituem pontos negativos no ano de 2023 e ao mesmo tempo, motivadores para a construção do Plano Municipal e programação anual de Saúde em 2024.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Fortalecer o programa de Saúde sexual e Planejamento reprodutivo agregando ações de educação em saúde com a temática gravidez na adolescência e DSTs nas escolas públicas municipais através da elaboração de estratégias de educação em saúde conjuntamente agregadas às ações do programa de saúde na escola para redução do número de casos de gravidez na adolescência e DSTs;
- Manutenção das ações para aumento da captação de gestantes em tempo oportuno e qualificação do pré natal para a prevenção e tratamento de casos detectados de sífilis, evitando assim o nascimentos de bebês com sífilis congênita e redução da mortalidade infantil;
- Manutenção das ações de educação em saúde com a população e responsabilização profissional pela vacinação de menores de 02 anos de cada equipe de saúde, para manutenção da meta de 100% de cobertura vacinal;
- Ampliação da divulgação e do público do Programa de Tabagismo, para a longo prazo diminuição de casos de mortes por neoplasias relacionadas ao tabaco;
- Aumento das coletas de exames citopatológicos e da realização de mamografias no município favorecendo o restreamento de lesões percussoras de neoplasias;
- Aumento de profissionais para realização das atividades físicas locais, ampliando essas ações no âmbito da Atenção Primária em Saúde (APS) com recursos do IAF (incentivo financeiro de atividade física), no intuito de melhorar a saúde de pessoas com doenças crônicas e favorecendo também o não adoecimento de pessoas saudáveis, mediante a inserção da atividade física na rotina desses indivíduos;
- Implantar equipe de saúde bucal e equipe multiprofissional, solicitando financiamento pelo ministério da saúde, no intuito de reformulação do modelo técnico-assistencial buscando melhor acessibilidade e resolubilidade dos serviços de saúde, garantindo a integralidade e a longitudinalidade do cuidado, através das equipes de referência de base territorial (vínculo) e trabalho multiprofissional.

REFERÊNCIAS

Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA- Brasil). Nota Técnica GVIMS/GGTES/ANVISA número 04/2020. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV2). 2020

BRASIL, Constituição da República Federativa do Brasil de 1988.

BRASIL, Decreto nº 7508 de 28 de junho de 2011. Regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, e dá outras providências.

BRASIL, Lei 8080 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências.

BRASIL, Lei 8142 de 28 de dezembro de 1990. Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências.

BRASIL, Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012. Regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor 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 3 (três) esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19 de setembro de 1990, e 8.689, de 27 de julho de 1993; e dá outras providências.

BRASIL. Ministério da Saúde. Diagnóstico clínico e laboratorial da Covid 19. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Disponível em <https://coronavirus.gov.br/>

saude.gov.br/diagnostico-clinico-e-laboratorial

BRASIL, Plano Nacional de Saúde 2016-2019. Brasília/DF, 2016.

CONASEMS, Manual do Gestor Municipal do SUS: “Diálogos do Cotidiano”, COSEMS-RJ, LAPPIS/IMS/UERJ, Rio de Janeiro _ CEPESC/IMS/UERJ, 2016.

GIOVANELLA, Ligia (Org.). Políticas e Sistema de saúde no Brasil. Organizado por Ligia Giovanella, Sarah Escorel, Lenaura de Vasconcelos Costa Lobato, et al. – Rio de Janeiro: Editora FIOCRUZ, 2008.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria 1378 de 09 de julho de 2013. Regulamenta as responsabilidades e define diretrizes para execução e financiamento das ações de Vigilância em Saúde pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios, relativos ao Sistema Nacional de Vigilância em Saúde e Sistema Nacional de Vigilância Sanitária.

MINISTERIO DA SAÚDE. Portaria 2135, de 25 de setembro de 2013. Estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

MINISTERIO DA SAÚDE. Portaria 2979, de 12 de novembro de 2019. Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Portaria 2436 de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

SERGIPE, Plano Estadual de Saúde 2020-2024. Aracaju/SE, 2020.

TEIXEIRA, Carmem Fontes. Planejamento em Saúde: conceitos, métodos e experiências – Salvador: EDUFBA, 2010.