

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: BAHIA  
MUNICÍPIO: DIAS D'AVILA

## **Relatório Anual de Gestão 2021**

CAIO CLECIO SILVA CARDOSO  
Secretário(a) de Saúde

## Sumário

### 1. Identificação

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

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 10. Auditorias

### 11. Análises e Considerações Gerais

### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

UF	BA
Município	DIAS D'ÁVILA
Região de Saúde	Camaçari
Área	207,50 Km²
População	83.705 Hab
Densidade Populacional	404 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/03/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DIAS D AVILA
Número CNES	6374336
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13394044000195
Endereço	AVENIDA RAUL SEIXAS S/N
Email	sesau.pmd2019@yahoo.com
Telefone	71 36257610

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022

## 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JUSSARA MARCIA DO NASCIMENTO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAIO CLECIO SILVA CARDOSO
E-mail secretário(a)	caio.clecio13@gmail.com
Telefone secretário(a)	7136483602

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

Data da consulta: 03/03/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/2001
CNPJ	12.284.122/0001-36
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Rodrigo dos Reis Mota Martins

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

Data da consulta: 03/03/2022

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/10/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Camaçari

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
CAMAÇARI	759.802	309208	406,96
CONDE	950.62	26223	27,59
DIAS D'ÁVILA	207.504	83705	403,39
MATA DE SÃO JOÃO	670.38	47643	71,07

POJUCA	318.205	40401	126,97
SIMÕES FILHO	192.163	137117	713,55

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Deputado Clodoaldo Campos 0 Lessa Ribeiro	
<b>E-mail</b>	adieldocs@gmail.com	
<b>Telefone</b>	7196078678	
<b>Nome do Presidente</b>	Adiel do Carmo Silva	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	7
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência: 202106

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

Sobre a identificação ressalta-se que o Presidente do CMS e Secretário e o Prefeito em exercício do ano de 2021, foram:

- Secretário de Saúde - Lenilson Batista Ribeiro (até outubro de 2021)
- Secretário de Saúde - Rodrigo dos Reis Mota Martins ( novembro e em exercício)
- Alberto Castro - prefeito em exercício.
- Yanna Luiza Carvalho Queiroz Santos - Presidente do CMS

As informações são transferidas do SIOPS, que não estão atualizadas.

- Os relatórios trimestrais foram apresentadas somente para o Conselho Municipal tendo em vista a situação epidemiológica e restritiva da COVID19.

Lei de Criação do FMS - 198/2001

Lei de Reestruturação do FMS - 223/2002

Lei de Criação do CMS - 43/1993

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório ANUAL o é um dos instrumentos de planejamento estabelecido por portaria nº 750/2019 do Ministério da Saúde e Lei federal nº 141/2012 e é utilizado em todas esferas de gestão do SUS. Esse Relatório foi elaborado baseado na Programação Anual de Saúde para o ano de 2021 e no Plano Municipal de Saúde 2017- 2021.

O relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção de agravos. Estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção básica realizados nas unidades municipais de atenção básica de saúde, serviços de média complexidade municipais e dos demais prestadores do SUS e atenção hospitalar em média e alta complexidade. A base de dados utilizada é proveniente dos sistemas de informação ambulatorial, hospitalar e da atenção básica (SIA, SIH e SIAB) do Sistema Único de Saúde.

Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos de alto risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde conforme regulamentação por portarias do Ministério da Saúde e estão apresentados neste relatório de gestão. As ações e programas em vigilância em saúde incluindo as vigilâncias sanitária e controle de endemias e epidemiológica, COVID19 são apresentadas enquanto serviços realizados e também através da avaliação de indicadores pactuados pelos programas ministeriais PAVS e pacto de indicadores de saúde.

O perfil de morbimortalidade analisa resumidamente os principais dados epidemiológicos utilizados pelo município para demonstrar o nível de saúde da população. Os principais dados são processados pelos sistemas nacionais de informação como por exemplo, SIM, SINASC, SINAN além dos sistemas específicos para determinados programas.

A avaliação da programação anual de saúde de 2021, introduzida como integrante dos instrumentos de planejamento e controle, incluiu as ações e compromissos de gestão da saúde. Essa avaliação foi elaborada a partir dos dados coletados pelos setores técnicos específicos e discutidos em reunião de trabalho com coordenadores, gerentes, diretores e assessores tendo também a participação de conselheiros de saúde.

Foram justificadas as ações e metas não alcançadas para embasamento da nova Programação Anual de Saúde para 2021. O Relatório Anual também apresenta informação sobre os recursos financeiros recebidos e os gastos conforme previsão orçamentária devidamente aprovada sistematizado conforme planilhas utilizadas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos - SIOPS.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3347	3192	6539
5 a 9 anos	3262	3106	6368
10 a 14 anos	3532	3364	6896
15 a 19 anos	3627	3702	7329
20 a 29 anos	7356	7320	14676
30 a 39 anos	6886	7277	14163
40 a 49 anos	5664	5851	11515
50 a 59 anos	3549	3986	7535
60 a 69 anos	2148	2555	4703
70 a 79 anos	889	1103	1992
80 anos e mais	256	460	716
<b>Total</b>	<b>40516</b>	<b>41916</b>	<b>82432</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 03/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Dias d'Ávila	1179	1143	1074

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 03/03/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	84	68	118	208	420
II. Neoplasias (tumores)	196	223	286	219	163
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	25	19	10	13
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	40	25	38	36	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	20	15	9	14
VI. Doenças do sistema nervoso	34	33	41	30	29
VII. Doenças do olho e anexos	44	85	73	30	37
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	4	2	-	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	211	205	213	181	197
X. Doenças do aparelho respiratório	97	79	96	52	81
XI. Doenças do aparelho digestivo	215	180	390	171	180
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	54	53	99	89	39
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	33	27	31	34	21
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	164	197	265	197	191
XV. Gravidez parto e puerpério	1038	1148	1076	1010	929
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	66	74	98	105	117
XVII. Malform cong deformid e anomalias cromossômicas	18	17	21	13	15
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	83	46	54	57	35
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	225	221	291	258	277
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	78	68	94	146	66
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2706</b>	<b>2798</b>	<b>3320</b>	<b>2855</b>	<b>2866</b>

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

## 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	22	14	17
II. Neoplasias (tumores)	52	57	55
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	27	26	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	13	4	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	92	97	81
X. Doenças do aparelho respiratório	28	26	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	21	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	8	11
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	13	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	36	47	58
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	92	70	91
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>421</b>	<b>390</b>	<b>404</b>

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

Segundo os dados apresentados pelos sistemas de informação de natalidade, SINASC e de Mortalidade, SIM. Segue a análise:

- Houve uma leve aumento de nascidos vivos residentes no município de 31 crianças, compatível com os nascidos vivos de 2017, essa variação mínima não demonstra expressivo aumento na natalidade.

- Sobre a morbidade é possível observar que o parto é a primeira causa de internação, sendo que todos os partos devem ser realizadas em ambiente médico-hospitalar, a segunda causa de internação são as infecciosas e parasitárias, estas chamam a atenção em decorrência das internações pela COVID19. A dinâmica da pandemia pelo novo coronavírus teve impacto no internamento e nas medidas protetoras de não avanço da pandemia, o hospital passou por uma reformatação para poder atender aos usuários que precisaram dos cuidados médicos e hospitalares.

As causas externas foram a terceira causa de internação, com cerca de 9,7% de toda internação, chama-se atenção que a violência decorrente das situações sociais e do trânsito tem impacto no SISTEMA de Saúde Municipal, requerendo uma assistência qualificada, muitas vezes requer exames de alta complexidade e transferência para hospitais especializados.

- A primeira causa de morte em Dias d'Ávila são as causas externas, estas são responsáveis por 22,5%, ressaltamos a importância das ações intersetoriais de paz e redução da violência. A segunda causa de morte são as doenças cardiovasculares, seguidas das neoplasias.

As doenças cardiovasculares estão como grupo de causa de maior mortalidade na Bahia e no Brasil, sendo necessário a organização da rede de atenção, políticas antitabagistas, fomentar a grupos de práticas esportivas e atividade física para as diversas idades, além de ofertar o tratamento certo.

Alguns dados importantes:

O quadro 1 apresenta a distribuição da mortalidade por CID-10, distribuídos por faixa etária do ano de 2021, as principais causas que impactam o sistema único de saúde, as doenças do aparelho circulatório e metabólico estão distribuídos nas faixas etárias acima de 60 anos, o que diminui a longevidade dessa população que possuem muitas vezes múltiplas comorbidades, assim como as neoplasias, entretanto as causas externas estão concentradas no público jovem entre 15 a 49 anos.

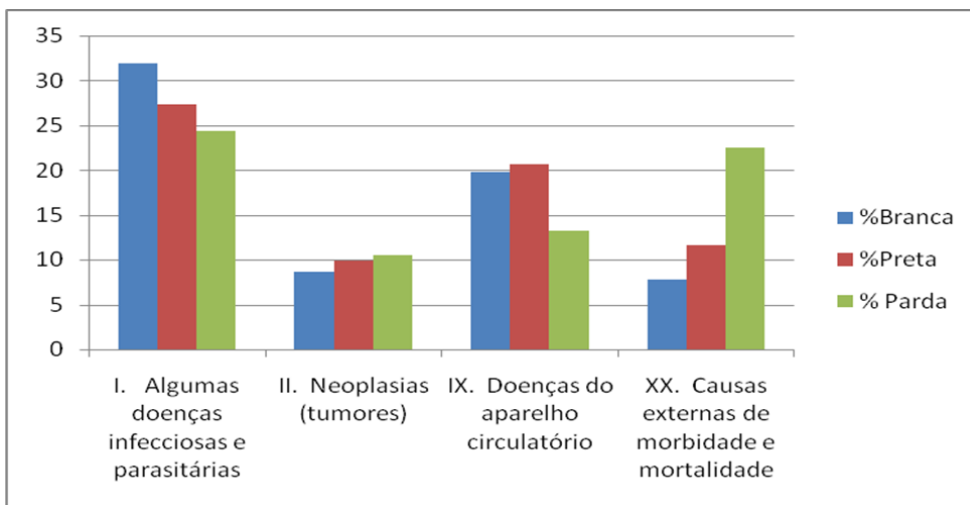
Capítulo CID-10	Menor 1 ano	5 a 9 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais
<b>I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias</b>	1	-	1	-	2	8	17	28	36	32	27
<b>II. Neoplasias (tumores)</b>	-	-	-	1	-	2	7	7	21	12	8
<b>III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár</b>	-	-	-	-	1	-	-	2	-	1	1

IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	-	-	1	-	3	4	11	4	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-	-	1	2	1	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-	1	-	-	1	-	2	3	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	-	-	-	1	1	9	13	19	22	29
X. Doenças do aparelho respiratório	-	-	-	-	-	3	3	1	9	5	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-	-	-	3	-	1	6	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-	-	-	1	1	2	3	2	3
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-	-	2	5	8	7	7	5	9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	1	15	32	15	12	4	7	7	3
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>39</b>	<b>39</b>	<b>64</b>	<b>71</b>	<b>125</b>	<b>96</b>	<b>107</b>

Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM.2022

Referente à mortalidade por causas básicas e a proporção por raça/cor, é possível evidenciar que a doenças parasitárias a cor branca foi a de maior morte, e a cor parda foi predominante nas neoplasias e causas externas, e que a cor preta nas doenças do aparelho circulatório.

Gráfico 1. Óbitos por causa básica e cor, Dias d<sub>i</sub> Ávila/BA, 2021.



Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM.2022

O Quadro 2 evidencia que a 18% dos óbitos são sem assistência e que 18% é ignorado e 17% é com assistência médica. Esse dado mostra a necessidade da qualificação do mesmo, é importante saber quem desses ignorado esteve ou não assistência médica. Na análise da não assistência em dado bruto as causas externas são as que ocorrem sem assistência, possivelmente por ocorrer  $\zeta$  na rua  $\zeta$  o óbito. Nos óbitos ignorados estão nos achados anormais que existe a necessidade e de investigação da causa básica.

Quadro 2. Óbitos por Capítulo CID-10 e Assistência Médica, Dias d<sub>i</sub> Ávila/BA, 2021

CAPÍTULO CID-10	COM ASSISTÊNCIA MÉDICA		SEM ASSISTÊNCIA MÉDICA IGNORADO	TOTAL
	ASSISTÊNCIA MÉDICA	SEM ASSISTÊNCIA MÉDICA		
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	0	30	57
II. Neoplasias (tumores)	11	0	9	58
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	1	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	0	3	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	0	6

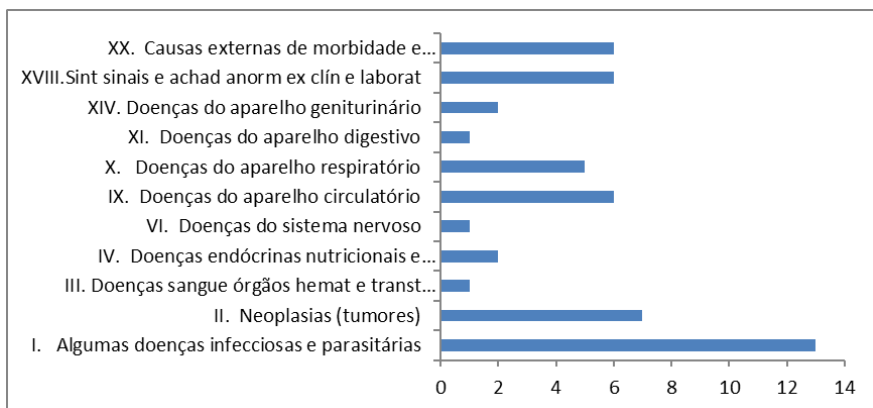


VI. Doenças do sistema nervoso	3	0	1	12
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	0	8	94
X. Doenças do aparelho respiratório	6	0	2	25
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	0	1	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	1	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	0	1	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	0	2	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	0	0	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	22	10	45
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	76	30	96
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	0	1	2
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>101</b>	<b>101</b>	<b>575</b>

Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

bitos em Mulheres em Idade Fértil ; MIF

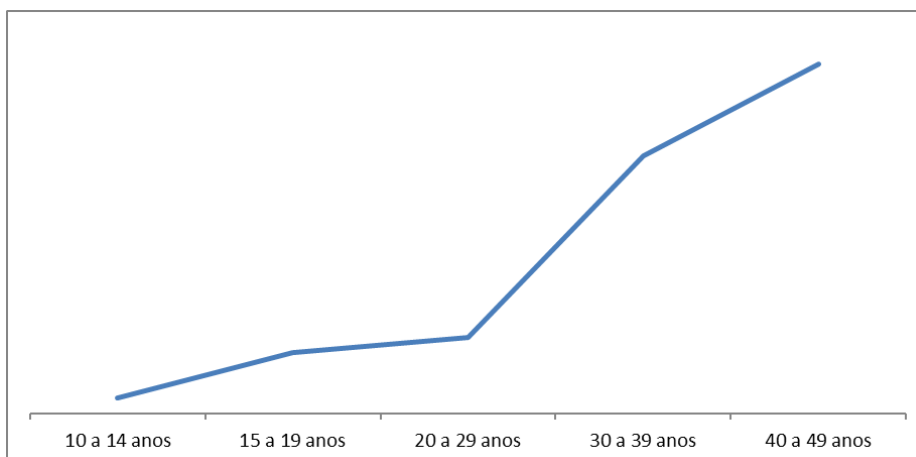
Internacionalmente, óbitos de mulheres em idade fértil (MIF1), corresponde aos óbitos de mulheres na faixa de 15 a 49 anos de idade. No Brasil, a faixa etária considerada é de 10 a 49 anos. A Organização Mundial de Saúde - OMS, segundo expresso na Classificação Internacional de doenças - 10ª Revisão (CID-10), define morte materna, como a morte de uma mulher durante a gestação ou dentro de um período de 42 dias após o término da gestação, independente da duração ou da localização da gravidez, devido a qualquer causa relacionada com ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devida a causas acidentais ou incidentais (SESAB, 20).



Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

**Gráfico 2** Óbitos em mulheres em idade fértil por Capítulo CID-10, Dias d'Ávila/BA, 2021.

O gráfico 2 demonstra que no ano de 2021 os óbitos de MIF tiveram como principal causa as doenças infecciosas e parasitárias, ano de óbitos pela COVID19, seguidas pelas neoplasias e as doenças do aparelho circulatório, achados anormais e causas externas ocupam a terceira posição. Sendo necessário a investigação das MALDEF, para conhecimento real das MIFs.



Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

**Gráfico 3.** Óbitos mulheres em idade fértil por Faixa Etária, Dias d<sub>z</sub>Ávila/BA, 2021.

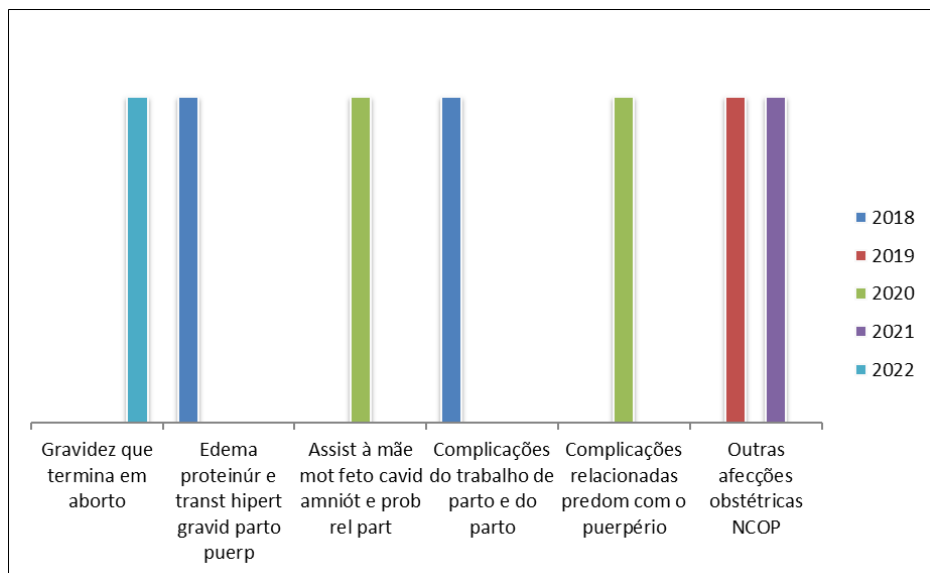
A mortalidade em mulheres em idade fértil é maior a partir da faixa etária de 30 anos em diante (Gráfico 3), com as causas descritas no gráfico 9.

#### 4.1.3 Mortalidade Materna

A mortalidade materna é uma das mais graves violações dos direitos humanos das mulheres, por ser uma tragédia evitável em 92% dos casos, e por ocorrer principalmente nos países em desenvolvimento.

Morte materna é a morte de uma mulher durante a gestação ou até 42 dias após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela. Não é considerada morte materna a que é provocada por fatores acidentais ou incidentais.

Mortes por Causas Maternas Causas maternas são aquelas descritas no Capítulo XV e mortes maternas são aquelas, por essas causas, ocorridas até 42 dias após o término da gestação. Essas mortes por causas maternas e que não são mortes maternas recebem o código 096 (de 42 dias a um ano após o término da gestação) e o código 097 (um ano ou mais após o término da gestação) (BRASIL, 2007).



Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM, 2022.

**Gráfico 4.** Óbitos Maternos por grupos de causa do CID-19, Dias d<sub>z</sub>Ávila, 2018 a 2022.

O gráfico 3 expressa a distribuição dos óbitos maternos dos anos 2018 a 2022, a principal causa encontrada foram as outras afecções obstétricas não classificadas em outras partes. É importante que todos os óbitos maternos sejam investigados a causa básica e digitado no SIM, faz parte de indicadores em saúde.

**Quadro 3.** Perfil dos óbitos maternos, Dias d<sub>z</sub>Ávila, 2018 a 2022.

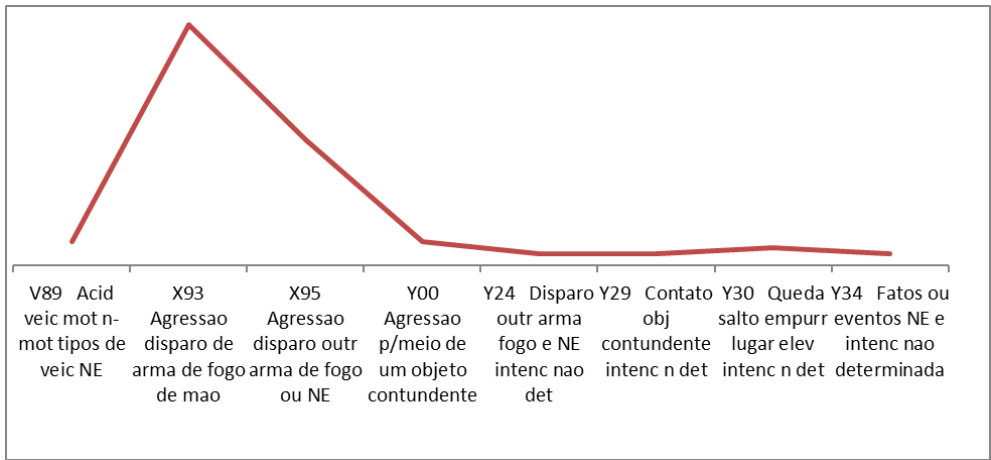
PERFIL DOS ÓBITOS MATERNOS	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Faixa etária</b>					
20 a 29 anos	1		1		
30 a 39 anos	1	1	1	1	1
<b>Escolaridade</b>					
1 a 3 anos	1		1		
8 a 11 anos	1		1		
Ignorado		1		1	1
<b>Assistência Médica</b>					
Sim	1	1	1	1	1
Ignorado	1				
<b>Pré-Natal (nº de consultas)</b>					
Nenhuma	1				
4 a 6			1		
7 e +	1				
Não informado		1	1	1	1
<b>Tipo de parto</b>					
Não informado	2	1	1	1	1

Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM, 2022.

O quadro 3 descreve o perfil dos óbitos maternos que ocorreram dos anos de 2018 a 2022 (até o primeiro trimestre), os óbitos ocorrem com a maior frequência em mulheres acima de 30 anos e mais, de escolaridade ignorada, com assistência médica, a informação sobre o pré-natal é não informada, assim como o tipo de parto. As informações que faltam sobre o perfil das mulheres que morreram em decorrência obstétrica inviabiliza conhecer os possíveis aspectos que podem ter contribuído para o óbito.

**Óbitos por causas externas**

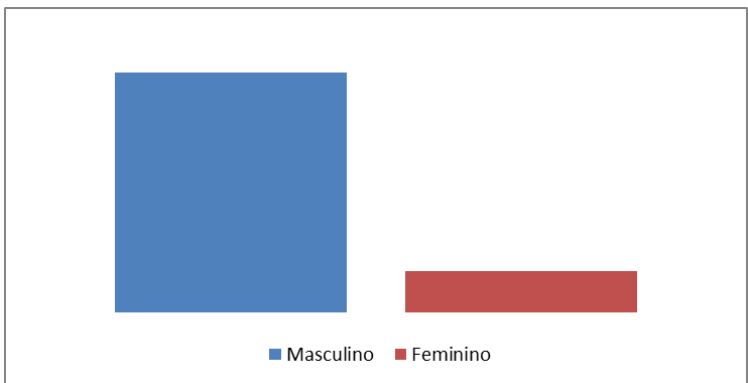
As causas externas são traumatismos, lesões ou quaisquer outros agravos à saúde, intencionais ou não, de início súbito e como consequência imediata de violência ou outra causa exógena. Neste grupo, incluem-se as lesões provocadas por eventos no transporte, homicídios, agressões, quedas, afogamentos, envenenamentos, suicídios, queimaduras, lesões por deslizamento ou enchente, e outras ocorrências provocadas por circunstâncias ambientais (mecânica, química, térmica, energia elétrica e/ou radiação).



Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

**Gráfico 5.** Frequência dos óbitos por causas externas, por CID 10, Dias de Ávila/Bahia, 2021.

Os óbitos por causas externas têm uma maior frequência por arma de fogo, evidenciando os impactos da violência urbana na saúde, seguidos pela agressão por arma branca e acidentes por motocicleta. Os dados fortalecem a necessidade de políticas públicas de segurança e paz no trânsito.



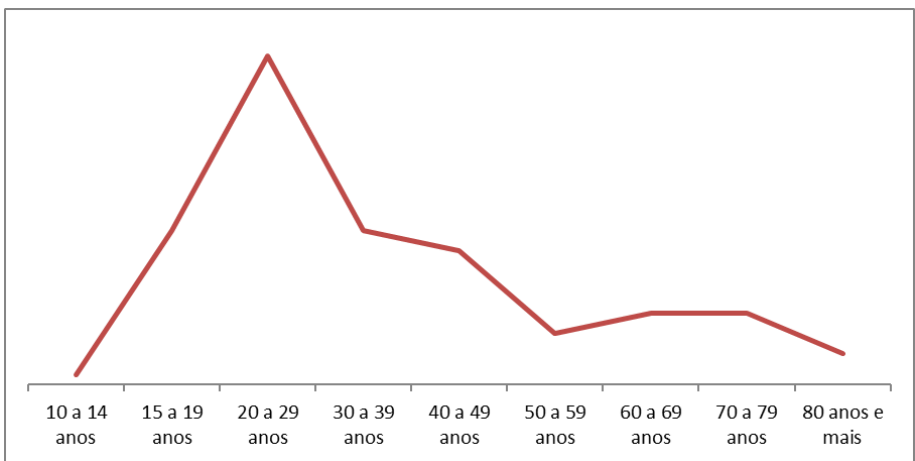
Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

**Gráfico 06.** Frequência dos óbitos por causas externas e sexo, Dias de Ávila/Bahia, 2021.

A violência urbana e social atinge principalmente os homens, como evidencia o Gráfico 6, esta população está exposta e vulnerável a este fator que impacta na saúde.

Fonte: SESAB/SUVISA/DIVEP/Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, 2022.

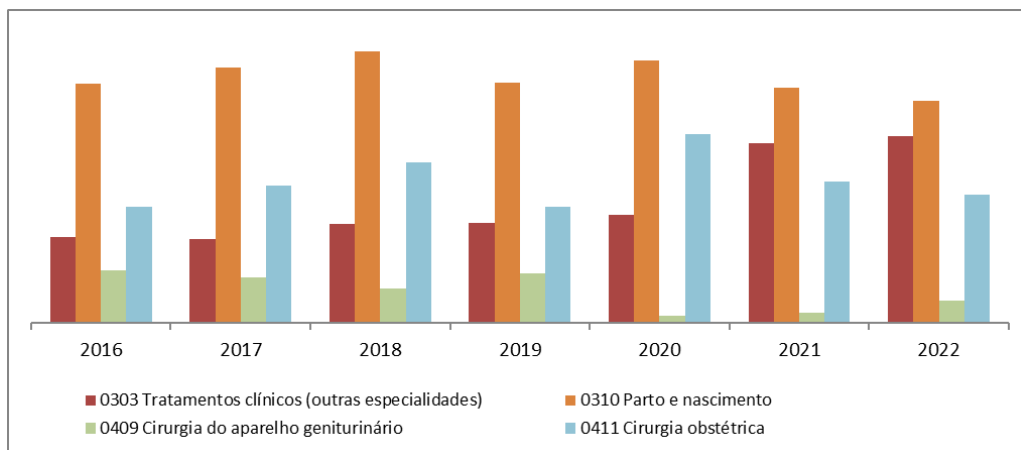
**Gráfico 07.** Frequência dos óbitos por causas externas e faixa etária, Dias de Ávila/Bahia, 2021.



O gráfico 7 evidencia que as causas externas atingem a população de 20 a 29 anos de idade, seguida pela faixa etária de 30 a 49 anos decaindo nas faixas posteriores. A população jovem e masculina são as principais vítimas da violência urbana e social. Esses dados fortalecem a necessidade de políticas públicas sociais e de segurança.

#### Morbidade

A Morbidade hospitalar do SUS é a distribuição de internações hospitalares no SUS, por grupos de causas selecionadas em determinado local e período. A forma encontrada para medir a saúde da população é através dos dados do que as pessoas adoecem. Desta forma é possível planejar ações de saúde a fim de minimizar os impactos do adoecimento.



Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Gráfico 7. Frequência dos tipos de procedimentos, Dias d'Ávila/BA, 2016 a junho/2022.

Os partos e nascimentos normais e cirúrgicos são as maiores causas de internação, seguidos pelas internações em clínica médica, ressalta-se que o hospital municipal é de menor complexidade, atendendo as clínicas básicas.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	73.989
Atendimento Individual	51.803
Procedimento	51.237
Atendimento Odontológico	14.704

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	646	2359,50	-	-
03 Procedimentos clínicos	64251	417896,85	783	475855,24
04 Procedimentos cirúrgicos	470	10885,20	268	117819,67
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>65367</b>	<b>431141,55</b>	<b>1051</b>	<b>593674,91</b>

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4879	283,05
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	82572	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	327329	1253172,34	-	-
03 Procedimentos clínicos	145043	695313,17	783	475855,24
04 Procedimentos cirúrgicos	1031	18065,24	280	120961,56
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	18543	103524,75	-	-
<b>Total</b>	<b>574518</b>	<b>2070075,50</b>	<b>1063</b>	<b>596816,80</b>

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

Data da consulta: 03/03/2022.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	972	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	618	-
<b>Total</b>	<b>1590</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

- A Atenção Primária a Saúde é responsável por mais de 60% dos problemas de saúde da população, realizou mais de 138 mil procedimentos, dentre elas consultas, visitas domiciliares, curativos, dentre outros, ou seja cerca de 145% da população passou por algum procedimento nas UBS, entretanto, ainda pode existir um sub registro da informação que será sanada com a implantação do Prontuário Eletrônico em 100% das unidades em 2022. A APS possui cerca de 100 profissionais na atenção direta e 80 profissionais da atenção indireta/suporte.
- Em 2021 foram realizados mais de **65.367** procedimentos na unidade de urgência, dando suporte aos usuários que apresentam agudização da condição de saúde.
- O serviço do CAPS atendeu mais de **4.879** pessoas para acolhimento e atendimento multidisciplinar.
- A atenção ambulatorial no quadrimestre realizou mais de **574.518** procedimentos, destes são ultrassonografia, eletrocardiograma, consulta especializada, exames de laboratório, produção do TFD, dentre outros.
- As internações hospitalares soma-se **1063** registros.
- As ações de Vigilância foram 1590 registradas.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	16	16
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>30</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	30	0	0	30
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

As 30 unidades de saúde destacadas neste relatório, são 100% da administração da secretaria de saúde municipal, a SESAU não possui unidades com gestão dupla estadual e nem federal.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9	5	7	94	93
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	34	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	6	1	0
	Bolsistas (07)	8	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
	Celestistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	22	41	42	115	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/11/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	1	1	
	Bolsistas (07)	19	6	5	8	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	252	254	194	246	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	49	2	7	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	38	60	61	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	17	57	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	2	2	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	195	231	210	292	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/11/2022.

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

A SESAU possui no seu quadro assistencial:

- Estatutários e empregados público - 246 servidores
- Autônomos - 57
- Contratos temporários e cargos em comissão - 292

Com as alterações diárias de profissionais, o CNES está sempre passando por atualizações.



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ N° 1 - Efetivar a Atenção Básica como ordenador da rede de atenção à saúde do SUS, expandindo e fortalecendo a Estratégia de Saúde da Família

**OBJETIVO N° 1.1 - FORTALECER A ATENÇÃO BÁSICA COMO ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO SUS, EXPANDINDO E INTENSIFICANDO AÇÕES PARA A SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Equipes de saúde da família reterritorializadas	Número de equipes de saúde reterritorializadas	Número	2017	0	18	3	Número	0	0
2. Implantar prontuário eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde da Atenção básica	Número de Unidades Básicas de Saúde com prontuário eletrônico implantado	Número			18	13	Número	5	38,46
3. Ampliar cobertura de Saúde da Família	Proporção de cobertura da Saúde da Família	Proporção	2017	82,00	95,00	87	Proporção	0	69,50
4. Construir relatório analítico dos indicadores da sala de situação por ano	Número de relatórios produzidos por ano	Número	2017	0	4	1	Número	4	4,00
5. Gerar relatórios analíticos dos dados de produção dos sistemas de informação dos serviços de saúde por ano	Número de relatórios de produção produzidos por ano	Número	2017	0	12	3	Número	12	12,00

#### DIRETRIZ N° 2 - Implementar a assistência ambulatorial especializada visando garantir a continuidade e integralidade da atenção, ampliando o acesso a esta modalidade de atenção.

**OBJETIVO N° 2.1 - AMPLIAR O ACESSO DA POPULAÇÃO AOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, COM QUALIDADE E RESOLUTIVIDADE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar proporção de partos no próprio município para população usuária do SUS residentes no município	Proporção de partos realizados no município	Proporção	2018	80,55	85,00	90	Proporção	0	97,00
2. Reduzir o percentual de nascidos vivos de mães sem nenhuma consulta de pré-natal	Proporção de mulheres sem consulta de pré-natal	Percentual			2,00	2	Percentual	31	0
3. Reduzir a proporção de recém-nascidos prematuros	Proporção de recém-nascidos prematuros	Proporção	2018	9,60	9,00	9	Proporção	13,5	0
4. Aumentar a proporção de gestantes que realizaram 07 consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal	Proporção	2018	62,00	70,00	70	Proporção	71	0
5. Aumentar a proporção de consulta odontológica realizada em gestantes durante o pré-natal	Proporção de Gestantes com Consulta Odontológica Realizada Durante o pré-natal.	Proporção	2018		40,00	37,5	Proporção	42	0
6. Realizar matriciamento anual para os serviços de saúde	Percentual de matriciamento realizados pelo CAPS	Percentual	2018		100,00	70	Percentual	0	0
7. Ampliar o número de vagas disponíveis para atendimento psicológico a nível ambulatorial	Percentual de vagas ofertadas	Número			100,00	100	Percentual	80	80,00
8. Instituir protocolo de manejo para paciente em situação de crise	Número de protocolo instituído	Número			1	1	Número	2	0
9. Inaugurar nova unidade do CAPS	CAPS inaugurado	Número	2017	0	1	1	Número	1	100,00
10. Garantir a razão de 0,5 exames citopatológico do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos de exames do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população na mesma faixa etária	Razão	2017	0,36	0,50	4	Razão	1	250,00
11. Implantar o programa de controle ao tabagismo em serviços de saúde	Número de serviços de saúde ampliados	Número	2017	0	6	5	Número	0	0
12. Ampliar a avaliação do pé diabético nas equipes de saúde da família	Proporção de equipes de saúde da família realizando avaliação do pé diabético	Proporção	2018	11,00	100,00	100	Proporção	0	0
13. Realizar atividades coletivas para promoção e prevenção nos serviços de saúde da rede por ano	Número de atividades coletivas realizadas pelos serviços de saúde da rede	Número	2018		600	200	Número	367	0
14. Realizar capacitação ao ano em acolhimento e classificação de risco para profissionais que atuam na UPA	Número de capacitação realizada	Número	2017	1	4	1	Número	1	100,00
15. Realizar oficinas de suporte básico de vida para Rede de Atenção a Saúde	Número de oficinas realizadas	Número	2017	0	5	2	Número	1	50,00
16. Realizar triagem auditiva em recém-nascidos	Proporção de RNs com triagem auditiva realizada	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	0	0
17. Realizar ações de promoção e educação em saúde no que diz respeito à saúde das pessoas com deficiência nas unidades de saúde	Proporção de unidades que realizam ações de promoção da saúde para pessoas com deficiência	Proporção	2017	0,00	100,00	100	Proporção	0	0
18. Realizar agendamentos de especialidades por classificação de risco nas equipes de saúde da família	Número de equipes regulando agendamento com classificação de risco	Número	2017	0	18	18	Número	0	0
19. Implantar novos protocolos de acesso	Número de protocolos implantados	Número	2017	0	20	10	Número	0	0

**DIRETRIZ N° 3 - Fortalecer o sistema de saúde por meio da Vigilância Epidemiológica, Vigilância em Saúde do Trabalhador e Vigilância Sanitária e Ambiental, redefinindo as práticas sanitárias ao controle de determinantes e riscos à saúde**

**OBJETIVO N° 3.1 - FORTALECER AS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar encerramento oportuno das investigações/notificações	Proporção de notificações encerradas oportunamente	Proporção	2017	71,00	80,00	95	Proporção	1	1,05
2. Executar as campanhas de imunização preconizadas pelo MS anualmente	Número de campanhas realizadas	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	2	100,00
3. manter o LIA menor que 1	LIA (levantamento de índice amostral)	Índice	2017	0,94	1,00	1	Índice	1,27	127,00
4. reduzir o número de pessoas acometidas por zoonoses	Número de casos de doenças zoonóticas	Percentual	2018		30,00	10	Percentual	1	10,00
5. Supervisionar os empreendimentos formais e informais passíveis de fiscalização pela vigilância sanitária no município	Número de estabelecimentos inspecionados	Proporção	2017	56,00	70,00	70	Proporção	160	228,57
6. Manter o Programa de Controle de qualidade da Água, Solo e Ar.	Número de ações de vigilância da qualidade da água e qualidade do ar	Número	2017	2	3	2	Número	1	50,00
7. Monitorar e investigar os casos de acidente de trabalho grave notificados.	Número de notificações investigadas	Proporção	2017	40,00	100,00	100	Proporção	1	1,00
8. Aumentar a realização dos testes rápidos das ISTs.	Número de testes realizados	Número	2017	3.649	100,00	70	Percentual	100	0
9. Realizar ações de prevenção das IST	Número de ações de prevenções das IST realizadas	Número	2017	0	20	5	Número	2	40,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Promover o acesso a Assistência Farmacêutica nos diversos níveis de atenção à saúde, garantindo acesso com qualidade, segurança e melhor preço.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - MANTER A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE- SUS, ASSEGURANDO E QUALIFICANDO O ACESSO AOS MEDICAMENTO**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar dispensação de medicamentos via sistema Horus nas unidades de saúde	Número de unidades com dispensação via sistema Horus	Número	2017	0	16	10	Número	1	10,00
2. Revisar e atualizar a REMUME	Número de publicações de atualização da REMUME	Número	2017	0	4	1	Número	1	100,00
3. Implantar o programa de farmácia viva tipo I em unidades de saúde	Número de unidades com programa farmácia viva tipo I implantada	Número			3	1	Número	1	100,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer os Processos de Trabalho e da Gestão em Saúde**

**OBJETIVO Nº 5.1 - QUALIFICAR OS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar reuniões colegiadas ordinárias por mês	Número de reuniões ordinárias dos colegiados gestores realizados	Número			72	24	Número	0	0
2. Implantar sistema de auditoria	Número de auditorias realizadas	Número			1	0	Número	0	0
3. Manter os contratos de manutenção preventiva e corretiva vigentes	Proporção de contratos de manutenção vigentes	Proporção			100,00	100	Proporção	,01	0,01
4. Realizar atividade de educação Permanente por trimestre	Número de atividades de educação permanente realizadas	Número	2017	0	12	4	Número	1	25,00
5. Manter as unidades administrativas em funcionamento	Proporção de unidades em funcionamento	Proporção			100,00	100	Proporção	1	1,00

**DIRETRIZ Nº 6 - Consolidar a rede de urgência e emergência e integrá-la aos demais componentes do sistema de saúde**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar a rede de urgência e emergência aumentando sua resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Renovação da frota veicular do SAMU	Percentual de veículo novo adquirido	Percentual	2018	0,00	100,00	1	Proporção	1	100,00
2. Executar os projetos de aquisição de equipamentos	Percentual de execução dos projetos de aquisição de equipamentos executados	Percentual	2018	25,00	90,00	70	Proporção	1	1,43
3. Implantar e executar protocolos de urgência e emergência compatíveis com o porte das unidades	Percentual de protocolos relacionados a urgência e emergência implantados	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Proporção	1	1,00

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer o Controle Social.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - FORTALECER O CONTROLE SOCIAL EM SAÚDE, COM GESTÃO DEMOCRÁTICA E PARTICIPATIVA E AMPLIAÇÃO DOS CANAIS DE DIÁLOGOS COM A SOCIEDADE PARA A CONSOLIDAÇÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar capacitação para os conselheiros de saúde	Número de conselheiros capacitados	Proporção	2018	0,00	100,00	100	Proporção	1	1,00
2. Criar canais de comunicação	Número de canais de comunicação criados	Número	2018	0	2	1	Número	1	100,00
3. Implantar Sistema de ouvidoria do SUS	Número de registros protocolados na ouvidoria	Número	2018	0	1	1	Número	1	100,00
4. Criar conselhos locais de saúde	Número de conselhos locais criados	Número	2018	0	8	1	Número	1	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Realizar reuniões colegiadas ordinárias por mês	24	0
	Realizar capacitação para os conselheiros de saúde	100,00	1,00
	Implantar sistema de auditoria	0	0
	Criar canais de comunicação	1	1
	Manter os contratos de manutenção preventiva e corretiva vigentes	100,00	0,01
	Implantar Sistema de ouvidoria do SUS	1	1
	Construir relatório analítico dos indicadores da sala de situação por ano	1	4
	Criar conselhos locais de saúde	1	1
	Realizar atividade de educação Permanente por trimestre	4	1
	Gerar relatórios analíticos dos dados de produção dos sistemas de informação dos serviços de saúde por ano	3	12
	Manter as unidades administrativas em funcionamento	100,00	1,00
Inaugurar nova unidade do CAPS	1	1	
301 - Atenção Básica	Equipes de saúde da família reterritorializadas	3	0
	Realizar dispensação de medicamentos via sistema Horus nas unidades de saúde	10	1
	Implantar prontuário eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde da Atenção básica	13	5
	Revisar e atualizar a REMUME	1	1
	Reduzir o percentual de nascidos vivos de mães sem nenhuma consulta de pré-natal	2,00	31,00
	Ampliar cobertura de Saúde da Família	87,00	0,00
	Reduzir a proporção de recém-nascidos prematuros	9,00	13,50
	Aumentar a proporção de gestantes que realizaram 07 consultas de pré-natal	70,00	71,00
	Aumentar a proporção de consulta odontológica realizada em gestantes durante o pré-natal	37,50	42,00
	Realizar matriciamento anualmente para os serviços de saúde	70,00	0,00
	Garantir a razão de 0.5 exames citopatológico do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos	0,40	1,00
	Implantar o programa de controle ao tabagismo em serviços de saúde	5	0
	Ampliar a avaliação do pé diabético nas equipes de saúde da família	100,00	0,00
	Realizar atividades coletivas para promoção e prevenção nos serviços de saúde da rede por ano	200	367
	Realizar ações de promoção e educação em saúde no que diz respeito à saúde das pessoas com deficiência nas unidades de saúde	100,00	0,00
Realizar agendamentos de especialidades por classificação de risco nas equipes de saúde da família	18	0	
Implantar novos protocolos de acesso	10	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aumentar proporção de partos no próprio município para população usuária do SUS residentes no município	90,00	0,00
	Renovação da frota veicular do SAMU	1,00	1,00
	Realizar dispensação de medicamentos via sistema Horus nas unidades de saúde	10	1
	Executar os projetos de aquisição de equipamentos	70,00	1,00
	Implantar e executar protocolos de urgência e emergência compatíveis com o porte das unidades	100,00	1,00
	Ampliar o número de vagas disponíveis para atendimento psicológico a nível ambulatorial	100,00	80,00
	Instituir protocolo de manejo para paciente em situação de crise	1	2
	Realizar atividades coletivas para promoção e prevenção nos serviços de saúde da rede por ano	200	367
	Realizar capacitação ao ano em acolhimento e classificação de risco para profissionais que atuam na UPA	1	1
	Realizar oficinas de suporte básico de vida para Rede de Atenção a Saúde	2	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
	Realizar triagem auditiva em recém-nascidos	100,00	0,00
	Realizar agendamentos de especialidades por classificação de risco nas equipes de saúde da família	18	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantar o programa de farmácia viva tipo I em unidades de saúde	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Realizar encerramento oportuno das investigações/notificações	95,00	1,00
	reduzir o número de pessoas acometidas por zoonoses	10,00	1,00
	Supervisionar os empreendimentos formais e informais passíveis de fiscalização pela vigilância sanitária no município	70,00	160,00
	Manter o Programa de Controle de qualidade da Água, Solo e Ar.	2	1
	Monitorar e investigar os casos de acidente de trabalho grave notificados.	100,00	1,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar encerramento oportuno das investigações/notificações	95,00	1,00
	Executar as campanhas de imunização preconizadas pelo MS anualmente	100,00	2,00
	manter o LIA menor que 1	1,00	1,27
	reduzir o número de pessoas acometidas por zoonoses	10,00	1,00
	Manter o Programa de Controle de qualidade da Água, Solo e Ar.	2	1
	Monitorar e investigar os casos de acidente de trabalho grave notificados.	100,00	1,00
	Aumentar a realização dos testes rápidos das ISTs.	70,00	100,00
	Realizar ações de prevenção das IST	5	2

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

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
	Capital	N/A	5.816.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.816.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	9.000,00	27.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.500,00
	Capital	N/A	1.458.560,00	28.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.487.060,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	7.000,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	82.000,00
	Capital	N/A	10.099.785,14	151.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.250.785,14
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	110.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	110.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
	Capital	N/A	5.220,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.220,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
	Capital	N/A	175.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	175.400,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/11/2022.

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

As ações programadas pela SESAU para 2021 foram realizadas, entretanto algumas metas não foram atingidas devido à situação pandêmica.

Diretriz 1. Foram realizadas em grande parte as ações programáticas, não sendo possíveis as ações de territorialização, pois este levantamento já existe do território das áreas descobertas pela ESF.

Diretriz 2. Foram realizadas as principais ações prevista para a atenção ambulatorial, entretanto as ações de matriciamento do CAPS junto a APS não foi possível pela situação da COVID19. A rede de urgência e emergência ficou sobrecarregada pela agudização das condições crônicas que foram represadas em 2020 pela COVID19.

Diretriz 3 As ações relacionadas a vigilância foram realizadas em 2021 conforme a programação.

Diretriz 4 As ações para assistência farmacêutica foram centradas em organização, alimentação do Horus.

Diretriz 5 Diante da pandemia os processos de gestão foram voltados para a manutenção da pandemia e continuação dos serviços de saúde

Diretriz 6 Não foi possível executar as ações previstas para aquisição de equipamentos para a UPA, por não haver dotação orçamentária e recursos.

Diretriz 7 As ações a serem realizadas pelo Conselho foram limitadas pela situação pandêmica.

.1 Ações da Gerência de Atenção à Saúde

MÊS	Ação	Publico Alvo
JANEIRO A DEZEMBRO	Unidades de saúde responsáveis pelo monitoramento;	População suspeita ou confirmado da COVID19
	Organização e retomada das agendas dos profissionais através do Apoio Institucional com pactuação no número de atendimentos por turno. Levantamento das necessidades de recomposições das Equipes de Saúde.	Equipes da APS
	Reuniões mensais visando trocas de experiências entre colaboradores, incentivo ao trabalho em equipe, repasse de informativos de questões administrativas e funcionamento da unidade.	
	Retomada de atividades coletivas como sala de espera, grupos de orientação gestante, hipertensos e diabéticos, tabagistas, obesidade etc. Enviado as unidades calendário de ações mensais para educação permanente, por exemplo: agosto dourado, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul e dezembro vermelho. Comemoração semana de enfermagem: saúde Mental dos Profissionais de Enfermagem em meio a Pandemia 14/05/21.	População das Unidades Básicas de Saúde
Maio	Capacitação das técnicas de enfermagem em análise laboratorial. Capacitação em triagem Neonatal pelo APAE- 20/05/21 e 12/08/2021 Capacitação caderneta do idoso- Processo de envelhecimento e avaliações multidimensional do idoso: diretrizes, funcionalidade, envelhecimento saudável, função cognitiva. 01/09/2021	

	<p>Reuniões de alinhamento das ações do PSE articulada com a representante da Secretaria de Educação e Coordenação de Educação Permanente.</p> <p>Encontro realizado dia 21/05/21 com todos os profissionais responsáveis pelo desenvolvimento das ações do programa, pactuado cronograma a ser realizado no ano de 2021.</p>	Equipes da APS
JANEIRO A DEZEMBRO	<p>Mutirões realizados: USF GARCIA D<sub>2</sub>ÁVILA, BOSQUE I e II, PARQUE PETRÓPOLIS I e II, VARGINHA, GENARO I e II, URBIS I e II, BIRIBEIRA E LEANDRINHO.</p> <p>Reorganização e implantação do acolhimento á demanda espontânea em todas as unidades.</p>	
SETEMBRO	Retomada do procedimento do exame papanicolau desde setembro de 2021.	
JANEIRO A DEZEMBRO	<p>Processo de territorialização na abrangência das microáreas das unidades do Bosque I e Bosque II.</p> <p>Reunião de matriciamento entre Obstetra da Maternidade e Médicos das USF<sub>s</sub>, haja vista a garantia do acesso das gestantes com base na necessidade real do atendimento. O objetivo foi orientar os profissionais quanto ao encaminhamento e a classificação de risco.</p> <p>Resgate da planilha de acompanhamento do pré-natal nas unidades.</p>	
	<p>Realizado impressão da relação nominal dos beneficiários por Unidade de saúde;</p> <p>Retomada e acompanhamento dos beneficiários.</p>	Beneficiários do Bolsa Família
	UNIDADE PILOTO CRISTO REI - Projeto: A organização da atenção ambulatorial em rede com a atenção primária à saúde, intitulado PlanificaSUS. Objetivo: dar continuidade a implantação da metodologia de Planificação de Atenção à Saúde, proposta pelo CONASS, fortalecendo o papel da Atenção Primária à Saúde e da atenção ambulatorial especializada na organização da Rede de Atenção à Saúde no SUS com execução ao longo do triênio 2021/2023.	
	Capacitação de acolhimento humanizado proporcionado em parceria da Secretaria de saúde com a Empresa terceiriza ROD <sub>2</sub> outubro 2021.	
	Capacitação realizada nos dias 15, 22, 29 de abril e 10, 19 e 27 de maio para todos os dentistas das unidades de saúde do município de Dias D <sub>2</sub> Ávila. Executada pelos profissionais do Centro especializado odontológico (CEO).	
	<p>Vídeo produzido pela ASCOM com participação da coordenadora de saúde bucal e quatro (04) dentistas de diferentes unidades do município, cujo objetivo é levar informação a toda população.</p> <p>Divulgação via whatsapp e instagram da prefeitura.</p>	
	<p>Ação realizada com o intuito de diminuir a demanda reprimida da localidade. Direcionamento da equipe de saúde bucal da USF NOVA DIAS D<sub>2</sub>ÁVILA, as sexta-feira, para avaliações e marcações de procedimentos;</p> <p>Ação em conjunto com as equipes de saúde bucal da USF NOVA DIAS D<sub>2</sub>ÁVILA E BOSQUE II para as gestantes da localidade;</p>	
	<p>Acompanhamento das gestantes atendidas pelos odontólogos deste município.</p> <p>Elaboração de uma planilha semanal, estratégia para acompanhamento e melhoria do indicador de saúde bucal.</p>	
	<p>Palestra realizada pelos dentistas da USF IMBASSAY e CONCÓRDIA II, com o intuito de explicar, esclarecer dúvidas e incentivar o pré-natal odontológico.</p> <p>TEMA: MITOS E VERDADES: ACOMPANHAMENTO DO PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO</p>	
	JANEIRO A	<p>Capacitação para monitoramento de pacientes sintomáticos;</p> <p>Capacitação sobre o uso da ferramenta do PEC realizado em 16.12.2021.</p>
<p>Encontro realizado com as Enfermeiras para esclarecimentos e pactuações referentes ao Previne Brasil <sub>2</sub> 30.11.2021;</p> <p>Acompanhamento sistemático dos indicadores do Previne Brasil e alinhamento com o Apoio Institucional para ações junto às equipes;</p> <p>Acompanhamento dos Sistemas de Informações em Saúde referentes à Atenção Básica.</p>		

DEZEMBRO	Acompanhamento dos processos de pagamentos referentes a: laboratório de análise ( VITALAB), água, luz, coleta de lixo hospitalar (SP) e lanche da zona rural (refeitório) e referentes a Atenção Básica.	
	Levantamento junto às Equipes da demanda de Psicologia para triagem ambulatorial em janeiro, junho e setembro/2021  Alinhamento e monitoramento do fluxo de agendamento de especialidades para a Zona Rural de Biribeira/Barragem de Santa Helena e Emboacica;  Agendamento de USG's para gestantes junto a Central de Regulação Municipal.	

MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
Janeiro	CCZ na Feira de Saúde	População em geral da comunidade Garcia d'Ávila
	Campanha de Imunização contra COVID-19	População em geral
	Capacitação para uso de imunizantes contra COVID-19	Profissionais da Atenção Básica
	Vacinação contra COVID-19 em domicílio	Idosos acima de 60 anos e deficiente permanente
Março	Implantação Drive-Thru e centro de vacinação contra COVID-19	População em geral
Abril	Campanha de Imunização contra Influenza	Grupo prioritário conforme Informe Técnico
Maio	Palestra Controle de Endemias	População em geral Condomínio Recanto dos Pássaros
	Testagem rápida para COVID-19	População em geral
Junho	Treinamento sobre o uso adequado dos EPI's	Equipe de Higienização e Lavanderia
Julho	Vacinação da População em Situação de Rua	População em Situação de Rua
Agosto	Campanha Antirrábica animal	População animal (cão e gato)
Outubro	Campanha de Multivacinação	População menor de 15 anos
	Feira de Saúde do Entroncamento	População em geral
Dezembro	Feira de Saúde na Paróquia	População em geral

### 3 Ações da Gerência Administrativa

ORD	PROCESSOS	DESCRIÇÃO	ATIVIDADE
1	Chamamento Público de Médicos	<i>Credenciamento de Pessoas Jurídicas para eventual contratação de prestação de serviços assistências de saúde</i>	Realizado montagem de todo o processo para encaminhamento a Comissão de Licitação, atualmente encontra-se vigente.
2	Material de limpeza pesada	Registro de Preços, com a finalidade de adquirir Material de Limpeza e Lavanderia.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente Ata encontra-se vigente.
3	Manutenção de Veículos e Lavagem de Veículos	Registro de Preço para eventual e futura prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em veículos automotores.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
4	Insumos Odontológicos	Ata de Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material odontológico (insumos)	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
5	Equipamento Odontológico - recursos vinculados conforme Portaria MS nº 3389/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de equipamento permanente odontológicos	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
6	Medicamentos	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de Medicamentos, visando atender as necessidades da Atenção Básica, assistência Farmacêutica, Média Complexidade e Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
7	Material Penso	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de Materiais Hospitalar e Penso, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
8	Suplemento Alimentar	Registro de Preço para futura e eventual aquisição de suplemento alimentar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.



9	Teste Rápido para Covid-19	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada em fornecimento de Teste Rápido para COVID-19, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente, porém sem saldo devido à alta demanda ocorrida no 1º semestre. Novo processo licitatório foi realizado.
10	Material Tipográfico	Contratação de empresa para confecção de material Gráfico para atender demanda da Prefeitura.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente. A Ata é compartilhada entre outras secretarias.
11	Avental Hospitalar	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material penso, (AVENTAL HOSPITALAR), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
12	Aquisição de Vale Transportes	Aquisição de vales transportes da Linha: Dias D. Ávila x Salvador (Rodoviária), para atender as necessidades dos pacientes cadastrado no Programa de Tratamento Fora do Domicílio e TFD	Processo montado, encaminhado, contrato por inexibilidade atualmente encontra-se vigente.
13	Material Penso - Dispensa	Contratação direta via dispensa de licitação, para aquisição de (Máscara N95, Touca descartável, Propé, Atadura, compressa de gaze, Dispositivo para incontinência e Extensão para cateter), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
14	Recarga de Cartuchos e Tonner - Dispensa	<i>Contratação por dispensa de licitação</i> para prestação de serviço de recarga de Tonner para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
15	Medicamentos - Dispensa	Contratação por dispensa de empresa especializada em fornecimento de Medicamentos para atender as necessidades da Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Média Complexidade e Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado
16	Aditamento - Mapfre seguro das ambulâncias	Aditivo de Contratação de empresa especializada em serviço de Seguro de Automóvel, tipo Ambulância, tendo como finalidade o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e SAMU 192	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
17	Aditamento White Martins - Gás Medicinal	Aditivo de Fornecimento continuado de GÁS Medicinal, durante 12 (doze) meses, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
18	Aditamento VSS - Fornecimento de Refeição	Aditivo de Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
19	Aditamento Insetilar - Desratização e dedetização	Aditivo de Contratação de empresa prestação de serviços de dedetização, desratização, descupinização e combate a formigas, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.

20	Aditamento SP Soluções - Coleta de resíduo hospitalar	Aditivo de Contratação de empresa que tem como objeto serviços de coleta de resíduos hospitalares, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
21	Aditamento Consórcio Metropasse - Recarga de cartões de passagens	Aditivo de Contratação de empresa que tem por objetivo efetuar recarga de cartões eletrônicos das linhas Metropolitana com integração do Metro, em atendimento aos pacientes que faz tratamento fora do domicílio (Programa TFD)	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
22	Aditamento Telemedicina - Serviço de Tele diagnóstico 24 horas	Aditivo de Contratação de empresa para <b>prestação de serviços de Tele diagnóstico 24 horas em exames de Eletrocardiograma, com a disponibilização de laudo em meio digital e impresso de eletrocardiograma por meio de computador e impressora</b>	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
23	Aditamento grupo Multi eventos - Locação de Gerador	Aditivo de Contratação de empresa que tem como objeto prestação de serviços de locação de Grupo Gerador, para atender as necessidades da UPA e Unidade de Pronto Atendimento	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
24	Teste Rápido para Covid-19 (2ª licitação)	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada em fornecimento de Teste Rápido para COVID-19, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
25	Credenciamento para Prótese Dentária	Credenciamento para contratação de pessoa Jurídica para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias, com o fornecimento de materiais.	Processo montado, encaminhado, encontra-se em finalização: assinatura e publicação dos Contratos.
26	Manutenção de Equip. de Raio-X da UPA - Dispensa	Dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva em equipamento de Raio-X, marca CDK, modelo DIAFIX 500mA AF.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
27	Serviço de fornecimento de refeições	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	1ª LICITAÇÃO FRACASSADA
28	Serviço de fornecimento de refeições	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	2ª LICITAÇÃO - Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
29	Rouparia hospitalar - Dispensa	Contratação direta via dispensa de licitação de empresa especializada em fornecimento de rouparia hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
30	Locação de Imóvel - Almoarifado	Contratação de locação do imóvel situado na Avenida Raul Seixas, nº 890 - Loteamento Santa Terezinha - Centro Dias d'Ávila a fim e servir para o Almoarifado da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.

31	Aditamento - Mapfre seguro das ambulâncias	Aditivo de Contratação de empresa especializada em serviço de Seguro de Automóvel, tipo Ambulância, tendo como finalidade o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência ; SAMU 192	Processo montado, encaminhado, atualmente contrato encontra-se vigente.
32	Aditamento - PRORAD (DOSÍMETROS)	Aditivo de Contratação de empresa <b>que tem como objeto prestação de serviços de dosimetria de radiação, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.</b>	Processo montado, encaminhado, atualmente contrato encontra-se vigente.
33	Compra Máquina de lavar + secadora	Processo de compra de máquinas de lavar mais secadora, a fim de servir a lavanderia para lavagem de fardamentos e roupas da UPA e Hospital.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
34	Dispensa de Manutenção de Impressoras	Contratação via dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva com fornecimento de peças em 29 (vinte e nove) impressoras pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se executado/finalizado.
35	Dispensa Manutenção de Equipamentos Hospitalar	Contratação via dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva em equipamentos Hospitalares (carros de anestesia, foco cirúrgico e bomba de infusão).	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se executado/finalizado.
36	Equipamento Hospitalar, referente à portaria nº. 3.186/2020 - Rede Cegonha	Aquisição de equipamentos hospitalares para a maternidade.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
37	Serviço de laboratório exames de análises clínica	Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de fins diagnósticos - Laboratório (análises clínicas), de coleta, realização e distribuição de exames de emergência, 24 horas por dia e análises clínicas laboratoriais e Serviço de diagnóstico em Anatomia Patológica no Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana,	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se na fase de finalização do certame licitatório: Em assinatura e publicação de ATA.
38	Aquisição de licença Banco de Preço	Contratação por inexigibilidade de empresa especializada no fornecimento de 01 (uma) assinatura de 01 (uma) licença de ferramenta <i>on-line</i> de pesquisa e comparação de preços praticados pela Administração Pública.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
39	Aquisição de LUVAS e MÁSCARAS DESCARTÁVEIS - ATA	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material penso, (LUVA DE PROCEDIMENTO E CIRURGICA E MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.

40	Serviços de Solução Integrada de Tecnologia	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação de serviços continuados de solução integrada de tecnologia, suporte técnico para atender demandas específicas da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se na análise e deliberação do setor de TI/Prefeitura e a Comissão de Licitação.
41	Equipamento Hospitalar, referente a portaria n°. 3.659/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de Equipamentos hospitalares, mobiliários e Materiais Hospitalares, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, a serem custeados com recursos vinculados conforme Portaria MS n° 3.659, de 21 de Dezembro de 2020.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
42	Equipamento informática, referente a portaria MS n°. 3.393/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de Equipamento de Informática, (Desktop, Servidor, Impressoras, Tablet, Estabilizadores, Monitores, Teclados e Mouse), a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, a serem custeados com recursos vinculados conforme Portaria MS n° 3.393/2020.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
43	Aquisição com Instalação de Aparelhos de Condicionadores de AR	Registro de preço para futura e eventual aquisição com instalação de Equipamentos de aparelhos de ar condicionado a fim de servir diversos setores da Secretaria de Saúde.	Atualmente processo encontra-se em fase de certame licitatório junto à comissão de licitação.
44	Monitoramento e anulações de Solicitações de Despesas	Avaliação do orçamento.	Avaliação em conjunto com o gabinete e o Fundo Municipal de Saúde a fim de monitorar e remanejar dotações orçamentárias.
45	Avaliações de processos de RP e DEA	Monitoramento de processos	Avaliações de processo de restos a pagar também como Despesas de Exercícios Anteriores.
46	Suporte ao gabinete em permutas/ empréstimos de materiais/medicamentos de outras instituições.	Permutas e empréstimos	Apoio ao gabinete na falta de materiais/medicamentos no período o qual ainda não havia tido a licitação desses materiais.
47	Serviços de Manutenção Predial	Serviço de fundamental importância para a conservação predial das unidades de saúde, UPA, Hospital, Ambulatório e sede da Secretaria de Saúde no intuito de contribuir para a redução de custos, também como manutenção corretiva.	Serviços realizados em todas as unidades de saúde no período, realizando manutenção preventiva e corretiva com os recursos disponíveis. STATU: Aguardando finalização da licitação para aquisição de Manutenção Predial que tramita junto a Comissão de licitação e a Secretaria de ADM e Transp. para manutenções mais eficazes.
48	Serviço de Transporte	Serviço de transportes como atendimento aos usuários para tratamento de saúde no município e outras cidades conveniadas (TFD), atendimento aos servidores na execução dos programas da Saúde, como Zoonoses, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, ações das equipes da Saúde da Família, ações de imunização humana e animal, Saúde Mental, coletas de laboratório itinerante, também como ambulâncias e carros administrativos.	Transportes realizados de pacientes e servidores em diversas atividades no período, destacando a aquisição de mais um veículo de tipo VAN para servir aos pacientes cadastrados no programa de Tratamento Fora do Domicílio.

MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
	Agendamento para cirurgias no hospital da mulher.	<b>170 mulheres agendadas</b>
	Através da PPI com Camaçari, ampliamos as ofertas, e adquirimos consultas para as crianças autistas em Camaçari passando a oferecer pela primeira vez tal atendimento.	
	Mutirão de ligações para pacientes que aguardam no sistema da lista única, cirurgias, afim, de identificar a continuidade da necessidade ou não, reduzindo assim significadamente o número da fila	
MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
MARÇO	Estruturação da equipe de enfermagem/ escalas. Realização do plano de contingência do hospital municipal dilton bispo de santana/ treinamento in loco.	AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM/ ENFERMEIROS.
	Criação do mapa dos pacientes internados, favorecendo assim o controle de fluxo dos acompanhantes e visitantes.	EQUIPE DE ENFERMAGEM - UPA/ HMDBS/MATERNIDADE.
	Instituído equipe de fisioterapia hospitalar. / ampliação do quadro de colaboradores do serviço social.	MUNÍCIPES / EQUIPE DE SAÚDE.
ABRIL	Treinamento in loco.	AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM/ENFERMEIROS.
MAIO	Realização da semana da enfermagem - tema: o protagonismo da enfermagem. Treinamento in loco.	COLABORADORES DE ENFERMAGEM DA UPA/ HMDBS/ MATERNIDADE/CAPS.
JUNHO	Treinamentos in loco.	AUXILIARES/ TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS.
JULHO	Composição das pastas de identificação. Implementação de checklist em todos os setores do hmdbs/ upa/maternidade.	COLABORADORES DE ENFERMAGEM DA UPA/ HMDBS/ MATERNIDADE/CAPS E HIGIENIZAÇÃO/ LAVANDERIA.
	Abertura do internamento no hospital municipal dilton bispo de santana.	MUNÍCIPES.
	Instituído gerenciamento de risco para os pacientes internados.	ENFERMEIROS.
	Treinamento in loco.	EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO
	Reforma do conforto médico e de enfermagem	MÉDICOS E EQUIPE DE ENFERMAGEM - UPA
AGOSTO	Instalação da comissão de controle de infecção hospitalar (ccih).	Setores da unidade hospitalar
	Implementação da cartilha de orientações para acompanhantes e visitantes.	Acompanhantes e visitantes de pacientes.
	Implementação da ficha de hemovigilância para monitoramento de Hemotransusão.	Enfermeiros
	Implementação dos pop's de higienização/lavanderia/ ala de síndromes gripais.	Equipe de higienização e enfermagem.
	Campanha de incentivo do aleitamento materno - agosto dourado.	Municípios (gestantes e puérperas).
	Fluxo para autorização de internamento hospitalar.	Colaboradores administrativos.
SETEMBRO	Criação e estruturação do setor - contas médicas.	Colaboradores administrativos.
	Treinamento in loco.	Equipe de enfermagem e higienização.
OUTUBRO	Campanha do outubro rosa - mês de prevenção ao câncer.	Colaboradores do hmdbs/upa/maternidade.
	Dimensionamento da equipe de enfermagem, seguindo normas do conselho de enfermagem (coren).	Equipe de enfermagem - upa
NOVEMBRO	Campanha zero adorno - obedecendo a norma regulamentadora nr32.	Colaboradores de enfermagem - upa/hmdbs e maternidade.
	Campanha novembro azul - mês de prevenção do câncer de próstata.	Colaboradores do hmdbs/upa/maternidade.

	Realizado cirurgias eletivas urológicas no hospital municipal dilton bispo de santana.	Municípios.
DEZEMBRO	Estruturado núcleo de segurança do paciente.	Municípios e equipe de saúde.
CAPS	Curso Informática (09) Escrita Criativa (15) Habilidades Sociais (11) Artes (21) Costura (10) Psicoeducação (14) Redução de danos (10) Oficina de música (02) Roda de leitura (11) Protocolo para atenção a crise na UPA e CAPS Matriciamento da Equipe de Saúde da Família da Concórdia e Urbis	Público do CAPS

MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
MAIO	Reativação dos Serviços ambulatoriais (consultas e exames eletivos), com inclusão de duas novas especialidades Neuro pediatria e Urologia/ Exames de Eletroencefalograma.	Municípios Diasdavienses
JUNHO	Terapia Fonoaudiológica / Teste da orelhinha e linguinha	Crianças Diasdavienses
OUTUBRO	Start para obra de requalificação do pavimento de confortos e Raios-X do hospital	Corpo clínico e assistencial
	Ação conjunta para ativação de leitos de internamento no centro cirúrgico, ampliando a oferta de acolhimento aos pacientes com necessidade de internação	Municípios Diasdavienses
	Ativação do Setor de Contas Médicas (divisão de atividades: Setor de contratos/digitação de BPA e AiH)	Médicos com vínculo de PJ,SESAU
	Outubro Rosa ( Ação conjunta com coordenação de enfermagem e administrativo)	Mulheres e colaboradoras Diasdavienses
	Instituição de lideranças internas da equipe Multidisciplinar e administrativos (com objetivo de alinhamento interno, comunicação e organização) Nutrição, Radiologia, Enfermagem, Médicos, CCIH e Administrativo	Equipes de colaboradores Hospital, maternidade e UPA
NOVEMBRO	Mutirão de Preventivos (ação conjunta com a prefeitura)	Mulheres Diasdavienses
DEZEMBRO	Força tarefa com administrativo para apoio ao setor COVID	Municípios Diasdavienses

.7 Assistência Farmacêutica

PROGRAMAS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PÚBLICO ALVO
<b>Auto Monitoramento Glicêmico</b>	1. Entrega de aparelhos e Fitas Glicêmicas. 2. Até o dia 31.12.21, já foram assistidos 190 pacientes com os novos aparelhos. 3. Exclusão e Inclusão de novos pacientes; 4. Pacientes cadastrados, aguardando ser atendidos com novos aparelhos.	População diabética
<b>Monitoramento Fraldas</b>	1. Aguardando Licitação 2. Exclusão e Inclusão de novos pacientes 3. Temos 143 pacientes cadastrados	Pacientes autistas acima de 2 anos; crianças com paralisia cerebral; paciente com incontinência urinária ou fecal; pacientes acamados
<b>Auto Teste de Gravidez</b>	Foram distribuídos testes de gravidez para as unidades de saúde prestar atendimento à população	População feminina em idade fértil

<b>Programa Estratégicos</b>	Os pedidos de medicamentos são realizados mensalmente através do Farmacêutico, pelo Sistema de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica do Estado (SIGAF), englobando os programas:  1. Tuberculose  2. Hipertensão  3. Hanseníase  4. Anemia Falciforme  5. Esporotricose  6. toxoplasmose  Estes medicamentos são fornecidos pelo estado, exceto itraconazol que é disponibilizado na contrapartida Municipal, garantindo o tratamento de esporotricose	Pacientes com diabetes, hipertensão, tuberculose, hanseníase, anemia falciforme, esporotricose e toxoplasmose
<b>Educação Permanente</b>	1. Curso de capacitação dos colaboradores dos polos Glicêmicos (Concórdia, Centro e Parque Petrópolis) 100% dos profissionais foram contemplados pela educação permanente.  2. Qualificação dos novos colaboradores e antigos no sistema horus 60% dos profissionais foram contemplados.	Profissionais de saúde
<b>Medicamentos Não Padrão e Suplementos Alimentares</b>	Pacientes de baixa renda são cadastrados pelo CRAS para a aquisição de medicamentos de alto custo, garantindo a assistência a saúde.	População de baixa renda e pacientes em uso de medicamentos de alto custo
<b>Implantação da Comissão de Farmácia e Terapêutica</b>	Formação da CFT  Reformulação da REMUME para 2022	População em geral
<b>Monitoramento das Farmácias das UBSs</b>	visita técnica mensal, a fim de realizar monitoramento de estoque e qualidade do serviço prestado a população	Farmácias da UBS
<b>Implantação do serviço de farmacovigilância</b>	Foi feita capacitação dos farmacêuticos, a fim destes posteriormente treinarem os outros profissionais de sua unidade aumentando a segurança dos medicamentos utilizados	Farmacêuticos
<b>Mesa redonda</b>	Discussão sobre:  · Prescrição médica  · Segurança do paciente  · Farmacovigilância	Médicos da atenção básica

.1 Ações da Gerência de Atenção à Saúde

MÊS	Ação	Publico Alvo
JANEIRO A DEZEMBRO	Unidades de saúde responsáveis pelo monitoramento;	População suspeita ou confirmado de COVID19
	Organização e retomada das agendas dos profissionais através do Apoio Institucional com pactuação no número de atendimentos por turno.  Levantamento das necessidades de recomposições das Equipes de Saúde.	Equipes da APS
	Reuniões mensais visando trocas de experiências entre colaboradores, incentivo ao trabalho em equipe, repasse de informativos de questões administrativas e funcionamento da unidade.	
	Retomada de atividades coletivas como sala de espera, grupos de orientação gestante, hipertensos e diabéticos, tabagistas, obesidade etc. Enviado as unidades calendário de ações mensais para educação permanente, por exemplo: agosto dourado, setembro amarelo, outubro rosa, novembro azul e dezembro vermelho.  Comemoração semana de enfermagem: saúde Mental dos Profissionais de Enfermagem em meio a Pandemia 14/05/21.	População das Unidades Básicas de Saúde

Ações da Gerência de Vigilância à Saúde

Maio	<p>Capacitação das técnicas de enfermagem em análise laboratorial.</p> <p>Capacitação em triagem Neonatal pelo APAE- 20/05/21 e 12/08/2021</p> <p>Capacitação caderneta do idoso- Processo de envelhecimento e avaliações multidimensional do idoso: diretrizes, funcionalidade, envelhecimento saudável, função cognitiva. 01/09/2021</p>	Equipes da APS
	<p>Reuniões de alinhamento das ações do PSE articulada com a representante da Secretaria de Educação e Coordenação de Educação Permanente.</p> <p>Encontro realizado dia 21/05/21 com todos os profissionais responsáveis pelo desenvolvimento das ações do programa, pactuado cronograma a ser realizado no ano de 2021.</p>	
JANEIRO A DEZEMBRO	<p>Mutirões realizados: USF GARCIA D'ÁVILA, BOSQUE I e II, PARQUE PETRÓPOLIS I e II, VARGINHA, GENARO I e II, URBIS I e II, BIRIBEIRA E LEANDRINHO.</p> <p>Reorganização e implantação do acolhimento à demanda espontânea em todas as unidades.</p>	
SETEMBRO	Retomada do procedimento do exame papanicolau desde setembro de 2021.	
JANEIRO A DEZEMBRO	<p>Processo de territorialização na abrangência das microáreas das unidades do Bosque I e Bosque II.</p> <p>Reunião de matriciamento entre Obstetra da Maternidade e Médicos das USFs, haja vista a garantia do acesso das gestantes com base na necessidade real do atendimento. O objetivo foi orientar os profissionais quanto ao encaminhamento e a classificação de risco.</p> <p>Resgate da planilha de acompanhamento do pré-natal nas unidades.</p>	Beneficiários do Bolsa Família
	<p>Realizado impressão da relação nominal dos beneficiários por Unidade de saúde;</p> <p>Retomada e acompanhamento dos beneficiários.</p>	
	<p>UNIDADE PILOTO CRISTO REI - Projeto: A organização da atenção ambulatorial em rede com a atenção primária à saúde, intitulado PlanificaSUS. Objetivo: dar continuidade a implantação da metodologia de Planificação de Atenção à Saúde, proposta pelo CONASS, fortalecendo o papel da Atenção Primária à Saúde e da atenção ambulatorial especializada na organização da Rede de Atenção à Saúde no SUS com execução ao longo do triênio 2021/2023.</p>	
	<p>Capacitação de acolhimento humanizado proporcionado em parceria da Secretaria de saúde com a Empresa terceiriza ROD 04 outubro 2021.</p>	
	<p>Capacitação realizada nos dias 15, 22, 29 de abril e 10, 19 e 27 de maio para todos os dentistas das unidades de saúde do município de Dias D'Ávila. Executada pelos profissionais do Centro especializado odontológico (CEO).</p>	
	<p>Vídeo produzido pela ASCOM com participação da coordenadora de saúde bucal e quatro (04) dentistas de diferentes unidades do município, cujo objetivo é levar informação a toda população.</p> <p>Divulgação via whatsapp e instagram da prefeitura.</p>	
	<p>Ação realizada com o intuito de diminuir a demanda reprimida da localidade. Direcionamento da equipe de saúde bucal da USF NOVA DIAS D'ÁVILA, as sexta-feira, para avaliações e marcações de procedimentos;</p> <p>Ação em conjunto com as equipes de saúde bucal da USF NOVA DIAS D'ÁVILA E BOSQUE II para as gestantes da localidade;</p>	
	<p>Acompanhamento das gestantes atendidas pelos odontólogos deste município.</p> <p>Elaboração de uma planilha semanal, estratégia para acompanhamento e melhoria do indicador de saúde bucal.</p>	
	<p>Palestra realizada pelos dentistas da USF IMBASSAY e CONCÓRDIA II, com o intuito de explicar, esclarecer dúvidas e incentivar o pré-natal odontológico.</p> <p>TEMA: MITOS E VERDADES: ACOMPANHAMENTO DO PRÉ-NATAL ODONTOLÓGICO</p>	
		<p>Capacitação para monitoramento de pacientes sintomáticos;</p> <p>Capacitação sobre o uso da ferramenta do PEC realizado em 16.12.2021.</p>



JANEIRO A DEZEMBRO	<p>Encontro realizado com as Enfermeiras para esclarecimentos e pactuações referentes ao Previne Brasil 30.11.2021;</p> <p>Acompanhamento sistemático dos indicadores do Previne Brasil e alinhamento com o Apoio Institucional para ações junto às equipes;</p> <p>Acompanhamento dos Sistemas de Informações em Saúde referentes à Atenção Básica.</p>	
	<p>Acompanhamento dos processos de pagamentos referentes a: laboratório de análise ( VITALAB), água, luz, coleta de lixo hospitalar (SP) e lanche da zona rural (refeitório) 3 referentes a Atenção Básica.</p>	
	<p>Levantamento junto às Equipes da demanda de Psicologia para triagem ambulatorial em janeiro, junho e setembro/2021</p> <p>Alinhamento e monitoramento do fluxo de agendamento de especialidades para a Zona Rural de Biribeira/Barragem de Santa Helena e Emboacica;</p> <p>Agendamento de USG's para gestantes junto a Central de Regulação Municipal.</p>	

MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
Janeiro	CCZ na Feira de Saúde	População em geral da comunidade Garcia d'Ávila
	Campanha de Imunização contra COVID-19	População em geral
	Capacitação para uso de imunizantes contra COVID-19	Profissionais da Atenção Básica
	Vacinação contra COVID-19 em domicílio	Idosos acima de 60 anos e deficiente permanente
Março	Implantação Drive-Thru e centro de vacinação contra COVID-19	População em geral
Abril	Campanha de Imunização contra Influenza	Grupo prioritário conforme Informe Técnico
Maio	Palestra Controle de Endemias	População em geral Condomínio Recanto dos Pássaros
	Testagem rápida para COVID-19	População em geral
Junho	Treinamento sobre o uso adequado dos EPI's	Equipe de Higienização e Lavanderia
Julho	Vacinação da População em Situação de Rua	População em Situação de Rua
Agosto	Campanha Antirrábica animal	População animal (cão e gato)
Outubro	Campanha de Multivacinação	População menor de 15 anos
	Feira de Saúde do Entroncamento	População em geral
Dezembro	Feira de Saúde na Paróquia	População em geral

### 3 Ações da Gerência Administrativa

ORD	PROCESSOS	DESCRIÇÃO	ATIVIDADE
1	Chamamento Público de Médicos	<i>Credenciamento de Pessoas Jurídicas para eventual contratação de prestação de serviços assistências de saúde</i>	Realizado montagem de todo o processo para encaminhamento a Comissão de Licitação, atualmente encontra-se vigente.
2	Material de limpeza pesada	Registro de Preços, com a finalidade de adquirir Material de Limpeza e Lavanderia.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente Ata encontra-se vigente.
3	Manutenção de Veículos e Lavagem de Veículos	Registro de Preço para eventual e futura prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em veículos automotores.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
4	Insumos Odontológicos	Ata de Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material odontológico (insumos)	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
5	Equipamento Odontológico - recursos vinculados conforme Portaria MS nº 3389/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de equipamento permanente odontológicos	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
6	Medicamentos	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de Medicamentos, visando atender as necessidades da Atenção Básica, assistência Farmacêutica, Média Complexidade e Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.

7	Material Penso	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de Materiais Hospitalar e Penso, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
8	Suplemento Alimentar	Registro de Preço para futura e eventual aquisição de suplemento alimentar, visando atender as necessidades da Secretaria de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
9	Teste Rápido para Covid-19	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada em fornecimento de Teste Rápido para COVID-19, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente, porém sem saldo devido à alta demanda ocorrida no 1º semestre. Novo processo licitatório foi realizado.
10	Material Tipográfico	Contratação de empresa para confecção de material Gráfico para atender demanda da Prefeitura.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente. A Ata é compartilhada entre outras secretarias.
11	Avental Hospitalar	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material penso, (AVENTAL HOSPITALAR), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
12	Aquisição de Vale Transportes	Aquisição de vales transportes da Linha: Dias D.Ávila x Salvador (Rodoviária), para atender as necessidades dos pacientes cadastrado no Programa de Tratamento Fora do Domicílio e TFD	Processo montado, encaminhado, contrato por inexibilidade atualmente encontra-se vigente.
13	Material Penso - Dispensa	Contratação direta via dispensa de licitação, para aquisição de (Máscara N95, Touca descartável, Propé, Atadura, compressa de gaze, Dispositivo para incontinência e Extensão para cateter), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
14	Recarga de Cartuchos e Tonner - Dispensa	<i>Contratação por dispensa de licitação</i> para prestação de serviço de recarga de Tonner para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
15	Medicamentos - Dispensa	Contratação por dispensa de empresa especializada em fornecimento de Medicamentos para atender as necessidades da Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Média Complexidade e Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado
16	Aditamento - Mapfre seguro das ambulâncias	Aditivo de Contratação de empresa especializada em serviço de Seguro de Automóvel, tipo Ambulância, tendo como finalidade o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e SAMU 192	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
17	Aditamento White martins - Gás Medicinal	Aditivo de Fornecimento continuado de GÁS Medicinal, durante 12 (doze) meses, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.

18	Aditamento VSS - Fornecimento de Refeição	Aditivo de Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
19	Aditamento Insetilar - Desratização e dedetização	Aditivo de Contratação de empresa prestação de serviços de dedetização, desratização, descupinização e combate a formigas, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
20	Aditamento SP Soluções - Coleta de resíduo hospitalar	Aditivo de Contratação de empresa que tem como objeto serviços de coleta de resíduos hospitalares, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
21	Aditamento Consórcio Metropasse - Recarga de cartões de passagens	Aditivo de Contratação de empresa que tem por objetivo efetuar recarga de cartões eletrônicos das linhas Metropolitana com integração do Metro, em atendimento aos pacientes que faz tratamento fora do domicílio (Programa TFD)	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
22	Aditamento Telemedicina - Serviço de Tele diagnóstico 24 horas	Aditivo de Contratação de empresa para <b>prestação de serviços de Tele diagnóstico 24 horas em exames de Eletrocardiograma, com a disponibilização de laudo em meio digital e impresso de eletrocardiograma por meio de computador e impressora</b>	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
23	Aditamento grupo Multi eventos - Locação de Gerador	Aditivo de Contratação de empresa que tem como objeto prestação de serviços de locação de Grupo Gerador, para atender as necessidades da UPA e Unidade de Pronto Atendimento	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente contrato encontra-se vigente.
24	Teste Rápido para Covid-19 (2ª licitação)	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada em fornecimento de Teste Rápido para COVID-19, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, licitado, atualmente a Ata encontra-se vigente.
25	Credenciamento para Prótese Dentária	Credenciamento para contratação de pessoa Jurídica para prestação de serviços de confecção de próteses dentárias, com o fornecimento de materiais.	Processo montado, encaminhado, encontra-se em finalização: assinatura e publicação dos Contratos.
26	Manutenção de Equip. de Raio-X da UPA - Dispensa	Dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva em equipamento de Raio-X, marca CDK, modelo DIAFIX 500mA AF.	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
27	Serviço de fornecimento de refeições	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	1ª LICITAÇÃO FRACASSADA
28	Serviço de fornecimento de refeições	Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de fornecimento de refeições, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde.	2ª LICITAÇÃO - Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.

29	Rouparia hospitalar - Dispensa	Contratação direta via dispensa de licitação de empresa especializada em fornecimento de rouparia hospitalar, visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde	Processo montado, encaminhado, executado, atualmente encontra-se finalizado.
30	Locação de Imóvel - Almoxarifado	Contratação de locação do imóvel situado na Avenida Raul Seixas, nº 890 - Loteamento Santa Terezinha - Centro Dias d'Ávila a fim e servir para o Almoxarifado da Secretaria de Saúde.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
31	Aditamento - Mapfre seguro das ambulâncias	Aditivo de Contratação de empresa especializada em serviço de Seguro de Automóvel, tipo Ambulância, tendo como finalidade o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência e SAMU 192	Processo montado, encaminhado, atualmente contrato encontra-se vigente.
32	Aditamento - PRORAD (DOSÍMETROS)	Aditivo de Contratação de empresa <b>que tem como objeto prestação de serviços de dosimetria de radiação, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.</b>	Processo montado, encaminhado, atualmente contrato encontra-se vigente.
33	Compra Máquina de lavar + secadora	Processo de compra de máquinas de lavar mais secadora, a fim de servir a lavanderia para lavagem de fardamentos e rouparias da UPA e Hospital.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
34	Dispensa de Manutenção de Impressoras	Contratação via dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva com fornecimento de peças em 29 (vinte e nove) impressoras pertencentes à Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se executado/finalizado.
35	Dispensa Manutenção de Equipamentos Hospitalar	Contratação via dispensa de licitação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva em equipamentos Hospitalares (carros de anestesia, foco cirúrgico e bomba de infusão).	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se executado/finalizado.
36	Equipamento Hospitalar, referente à portaria nº. 3.186/2020 - Rede Cegonha	Aquisição de equipamentos hospitalares para a maternidade.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
37	Serviço de laboratório exames de análises clínica	Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços de exames de fins diagnósticos - Laboratório (análises clínicas), de coleta, realização e distribuição de exames de emergência, 24 horas por dia e análises clínicas laboratoriais e Serviço de diagnóstico em Anatomia Patológica no Hospital Municipal Dilton Bispo de Santana,	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se na fase de finalização do certame licitatório: Em assinatura e publicação de ATA.
38	Aquisição de licença Banco de Preço	Contratação por inexigibilidade de empresa especializada no fornecimento de 01 (uma) assinatura de 01 (uma) licença de ferramenta <i>on-line</i> de pesquisa e comparação de preços praticados pela Administração Pública.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.

39	Aquisição de LUVAS e MÁSCARAS DESCARTÁVEIS - ATA	Registro de Preço para futuro e eventual fornecimento de material penso, (LUVA DE PROCEDIMENTO E CIRURGICA E MASCARA CIRURGICA DESCARTÁVEL), visando atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
40	Serviços de Solução Integrada de Tecnologia	Registro de preço futura e eventual contratação de empresa especializada para prestação de serviços continuados de solução integrada de tecnologia, suporte técnico para atender demandas específicas da Secretaria Municipal de Saúde.	Processo montado, encaminhado, atualmente encontra-se na análise e deliberação do setor de TI/Prefeitura e a Comissão de Licitação.
41	Equipamento Hospitalar, referente a portaria n°. 3.659/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de Equipamentos hospitalares, mobiliários e Materiais Hospitalares, a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, a serem custeado com recursos vinculados conforme Portaria MS n° 3.659, de 21 de Dezembro de 2020.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
42	Equipamento informática, referente a portaria MS n°. 3.393/2020	Registro de preço para futura e eventual aquisição de Equipamento de Informática, (Desktop, Servidor, Impressoras, Tablet, Estabilizadores, Monitores, Teclados e Mouse), a fim de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, a serem custeado com recursos vinculados conforme Portaria MS n° 3.393/2020.	Processo montado, encaminhado, assinado, atualmente a encontra-se vigente.
43	Aquisição com Instalação de Aparelhos de Condicionadores de AR	Registro de preço para futura e eventual aquisição com instalação de Equipamentos de aparelhos de ar condicionado a fim de servir diversos setores da Secretaria de Saúde.	Atualmente processo encontra-se em fase de certame licitatório junto à comissão de licitação.
44	Monitoramento e anulações de Solicitações de Despesas	Avaliação do orçamento.	Avaliação em conjunto com o gabinete e o Fundo Municipal de Saúde a fim de monitorar e remanejar dotações orçamentárias.
45	Avaliações de processos de RP e DEA	Monitoramento de processos	Avaliações de processo de restos a pagar também como Despesas de Exercícios Anteriores.
46	Suporte ao gabinete em permutas/ empréstimos de materiais/medicamentos de outras instituições.	Permutas e empréstimos	Apoio ao gabinete na falta de materiais/medicamentos no período o qual ainda não havia tido a licitação desses materiais.
47	Serviços de Manutenção Predial	Serviço de fundamental importância para a conservação predial das unidades de saúde, UPA, Hospital, Ambulatório e sede da Secretaria de Saúde no intuito de contribuir para a redução de custos, também como manutenção corretiva.	Serviços realizados em todas as unidades de saúde no período, realizando manutenção preventiva e corretiva com os recursos disponíveis. STATU: Aguardando finalização da licitação para aquisição de Manutenção Predial que tramita junto a Comissão de licitação e a Secretaria de ADM e Transp. para manutenções mais eficazes.

48	Serviço de Transporte	Serviço de transportes como atendimento aos usuários para tratamento de saúde no município e outras cidades conveniadas (TFD), atendimento aos servidores na execução dos programas da Saúde, como Zoonoses, Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, ações das equipes da Saúde da Família, ações de imunização humana e animal, Saúde Mental, coletas de laboratório itinerante, também como ambulâncias e carros administrativos.	Transportes realizados de pacientes e servidores em diversas atividades no período, destacando a aquisição de mais um veículo de tipo VAN para servir aos pacientes cadastrados no programa de Tratamento Fora do Domicílio.
----	-----------------------	--	--

.4 Ações da Gerência de Regulação

.5 Ações da Gerência de Média Complexidade

.6 Ações da Gerência do Hospital

MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
	Agendamento para cirurgias no hospital da mulher:	<b>170 mulheres agendadas</b>
	Através da PPI com Camaçari, ampliamos as ofertas, e adquirimos consultas para as crianças autistas em Camaçari passando a oferecer pela primeira vez tal atendimento.	
	Mutirão de ligações para pacientes que aguardam no sistema da lista única, cirurgias, afim, de identificar a continuidade da necessidade ou não, reduzindo assim significadamente o número da fila	
MÊS	AÇÕES	PÚBLICO ALVO
MARÇO	Estruturação da equipe de enfermagem/ escalas. Realização do plano de contingência do hospital municipal dilton bispo de santana/ treinamento in loco.	AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM/ ENFERMEIROS.
	Criação do mapa dos pacientes internados, favorecendo assim o controle de fluxo dos acompanhantes e visitantes.	EQUIPE DE ENFERMAGEM - UPA/ HMDBS/MATERNIDADE.
	Instituído equipe de fisioterapia hospitalar. / ampliação do quadro de colaboradores do serviço social.	MUNÍCIPES / EQUIPE DE SAÚDE.
ABRIL	Treinamento in loco.	AUXILIARES/TÉCNICOS DE ENFERMAGEM/ENFERMEIROS.
MAIO	Realização da semana da enfermagem - tema: o protagonismo da enfermagem. Treinamento in loco.	COLABORADORES DE ENFERMAGEM DA UPA/ HMDBS/ MATERNIDADE/CAPS.
JUNHO	Treinamentos in loco.	AUXILIARES/ TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E ENFERMEIROS.
JULHO	Composição das pastas de identificação. Implementação de checklist em todos os setores do hmdbs/ upa/maternidade.	COLABORADORES DE ENFERMAGEM DA UPA/ HMDBS/ MATERNIDADE/CAPS E HIGIENIZAÇÃO/ LAVANDERIA.
	Abertura do internamento no hospital municipal dilton bispo de santana.	MUNÍCIPES.
	Instituído gerenciamento de risco para os pacientes internados.	ENFERMEIROS.
	Treinamento in loco.	EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO
	Reforma do conforto médico e de enfermagem	MÉDICOS E EQUIPE DE ENFERMAGEM - UPA
AGOSTO	Instalação da comissão de controle de infecção hospitalar (ccih).	Setores da unidade hospitalar
	Implementação da cartilha de orientações para acompanhantes e visitantes.	Acompanhantes e visitantes de pacientes.
	Implementação da ficha de hemovigilância para monitoramento de Hemotransusão.	Enfermeiros

	Implementação dos pop's de higienização/lavanderia/ ala de síndromes gripais.	Equipe de higienização e enfermagem.
	Campanha de incentivo do aleitamento materno - agosto dourado.	Municípios (gestantes e puérperas).
	Fluxo para autorização de internamento hospitalar.	Colaboradores administrativos.
SETEMBRO	Criação e estruturação do setor - contas médicas.	Colaboradores administrativos.
	Treinamento in loco.	Equipe de enfermagem e higienização.
OUTUBRO	Campanha do outubro rosa - mês de prevenção ao câncer.	Colaboradores do hmdbs/upa/maternidade.
	Dimensionamento da equipe de enfermagem, seguindo normas do conselho de enfermagem (coren).	Equipe de enfermagem - upa
NOVEMBRO	Campanha zero adorno - obedecendo a norma regulamentadora nr32.	Colaboradores de enfermagem - upa/hmdbs e maternidade.
	Campanha novembro azul - mês de prevenção do câncer de próstata.	Colaboradores do hmdbs/upa/maternidade.
	Realizado cirurgias eletivas urológicas no hospital municipal dilton bispo de santana.	Municípios.
DEZEMBRO	Estruturado núcleo de segurança do paciente.	Municípios e equipe de saúde.
CAPS	Curso Informática (09) Escrita Criativa (15) Habilidades Sociais (11) Artes (21) Costura (10) Psicoeducação (14) Redução de danos (10) Oficina de música (02) Roda de leitura (11) Protocolo para atenção a crise na UPA e CAPS Matriciamento da Equipe de Saúde da Família da Concórdia e Urbis	Publico do CAPS

MÊS	AÇÕES	PUBLICO ALVO
MAIO	Reativação dos Serviços ambulatoriais (consultas e exames eletivos), com inclusão de duas novas especialidades Neuro pediatria e Urologia/ Exames de Eletroencefalograma.	Municípios Diasdavienses
JUNHO	Terapia Fonoaudiológica / Teste da orelhinha e linguinha	Crianças Diasdavienses
OUTUBRO	Start para obra de requalificação do pavimento de confortos e Raios-X do hospital	Corpo clínico e assistencial
	Ação conjunta para ativação de leitos de internamento no centro cirúrgico, ampliando a oferta de acolhimento aos pacientes com necessidade de internação	Municípios Diasdavienses
	Ativação do Setor de Contas Medicas (divisão de atividades: Setor de contratos/digitação de BPA e AiH	Médicos com vinculo de PJ,SESAU
	Outubro Rosa ( Ação conjunta com coordenação de enfermagem e administrativo)	Mulheres e colaboradoras Diasdavienses
	Instituição de lideranças internas da equipe Multidisciplinar e administrativos(com objetivo de alinhamento interno, comunicação e organização) Nutrição, Radiologia, Enfermagem, Médicos, CCIH e Administrativo	Equipes de colaboradores Hospital, maternidade e UPA
NOVEMBRO	Mutirão de Preventivos (ação conjunta com a prefeitura)	Mulheres Diasdavienses
DEZEMBRO	Força tarefa com administrativo para apoio ao setor COVID	Municípios Diasdavienses

.7 Assistência Farmacêutica

PROGRAMAS	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PÚBLICO ALVO
<b>Auto Monitoramento Glicêmico</b>	1. Entrega de aparelhos e Fitas Glicêmicas. 2. Até o dia 31.12.21, já foram assistidos 190 pacientes com os novos aparelhos. 3. Exclusão e Inclusão de novos pacientes; 4. Pacientes cadastrados, aguardando ser atendidos com novos aparelhos.	População diabética

<b>Monitoramento Fraldas</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aguardando Licitação</li> <li>2. Exclusão e Inclusão de novos pacientes</li> <li>3. Temos 143 pacientes cadastrados</li> </ol>	Pacientes autistas acima de 2 anos; crianças com paralisia cerebral; paciente com incontinência urinária ou fecal; pacientes acamados
<b>Auto Teste de Gravidez</b>	Foram distribuídos testes de gravidez para as unidades de saúde prestar atendimento à população	População feminina em idade fértil
<b>Programa Estratégicos</b>	<p>Os pedidos de medicamentos são realizados mensalmente através do Farmacêutico, pelo Sistema de Gerenciamento da Assistência Farmacêutica do Estado(SIGAF), englobando os programas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tuberculose</li> <li>2. Hipertensão</li> <li>3. Hanseníase</li> <li>4. Anemia Falciforme</li> <li>5. Esporotricose</li> <li>6. toxoplasmose</li> </ol> <p>Estes medicamentos são fornecidos pelo estado, exceto itraconazol que é disponibilizado na contrapartida Municipal, garantindo o tratamento de esporotricose</p>	Pacientes com diabetes, hipertensão, tuberculose, hanseníase, anemia falciforme, esporotricose e toxoplasmose
<b>Educação Permanente</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Curso de capacitação dos colaboradores dos polos Glicêmicos (Concórdia, Centro e Parque Petrópolis) 100% dos profissionais foram contemplados pela educação permanente.</li> <li>2. Qualificação dos novos colaboradores e antigos no sistema horus 60% dos profissionais foram contemplados.</li> </ol>	Profissionais de saúde
<b>Medicamentos Não Padrão e Suplementos Alimentares</b>	Pacientes de baixa renda são cadastrados pelo CRAS para a aquisição de medicamentos de alto custo, garantindo à assistência a saúde.	População de baixa renda e pacientes em uso de medicamentos de alto custo
<b>Implantação da Comissão de Farmácia e Terapêutica</b>	<p>Formação da CFT</p> <p>Reformulação da REMUME para 2022</p>	População em geral
<b>Monitoramento das Farmácias das UBSs</b>	visita técnica mensal, a fim de realizar monitoramento de estoque e qualidade do serviço prestado a população	Farmácias da UBS
<b>Implantação do serviço de farmacovigilância</b>	Foi feita capacitação dos farmacêuticos, a fim destes posteriormente treinarem os outros profissionais de sua unidade aumentando a segurança dos medicamentos utilizados	Farmacêuticos
<b>Mesa redonda</b>	<p>Discussão sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Prescrição médica</li> <li>· Segurança do paciente</li> <li>· Farmacovigilância</li> </ul>	Médicos da atenção básica



## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	96	104	98,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	92,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	95,00	79,40	79,40	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	75,00	64,00	85,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	80,00	66,07	80,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	10	2	20,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	0,46	1,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	0,08	0,80	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,35	0,15	42,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	60,00	58,40	97,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,50	12,90	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	5	33,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	87,00	96,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	71,99	90,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	75,00	62,77	83,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	0,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 28/11/2022.

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

A pactuação de indicadores é processo de negociação entre os entes federados, envolvendo um conjunto de indicadores de prioridades nacionais em saúde, cabendo as três esferas de governo pactuar metas em consonância com os planos de saúde e as programações anuais.

Acompanhando o processo de descentralização de ações e serviços de saúde estabelecidos pelas NOBS a pactuação de indicadores nacionais se inicia com o movimento de organização da Atenção Básica, em 1998, que através de portaria explicitava o conjunto de indicadores pactuados para este nível de assistência e forma de mensuração do alcance de metas para os anos de 1999 e 2000.

No ano 1999, o Ministério da Saúde (MS) lança o sistema de informação SISPACTO o preenchimento dos indicadores e metas por todos estados e municípios do Brasil e inicia a publicação de Portarias com indicadores e metas para ações de Vigilância em Saúde, seguindo até o ano de 2012.

No início dos anos 2000, a Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS) amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica e define ações para implementar um dos princípios estratégicos do Sistema Único de Saúde (SUS), que se refere a regionalização da hierarquização dos serviços e ações de saúde, para viabilizar a equidade no acesso dos cidadãos. No que diz respeito aos indicadores nacionais, o MS segue publicando **portarias** e a Comissão Intergestores Bipartite do estado da Bahia (CIB/BA) publica **resoluções** para as metas do Estado.

No contexto do Pacto pela Saúde, os indicadores da Atenção Básica e da Vigilância em Saúde eram unificados com publicações de **portarias e resoluções**, que também orientavam a

alimentação do SISPACTO.

Após 23 anos da criação do SUS, o Decreto 7.508/11 regulamenta a Lei 8.080/90 na organização do SUS e reforça as pactuações interfederativas e, por conseguinte, os indicadores nacionais do Pacto pela Saúde, em curso, dando sequência a uma publicação de portarias.

No ano 2021, a série de indicadores 2017-2021 se encerra já com a mudança do acompanhamento dos indicadores através do SISPACTO para um novo sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento.

Neste Observatório Baiano de Regionalização está disponível a série histórica dos indicadores do estado e municípios baianos, como o Manual de Pactuação Interfederativa do Estado da Bahia para 2021.

Todos os indicadores foram alcançados no ano de 2021.

O indicador 1 - A meta alcançada foi de 98%, sendo necessário as ações de organização da APS pós pandemia, com foco nas DANTS;

O indicador 2 - A meta alcançada foi de 100%;

O indicador 3 - A meta alcançada de 100%;

O indicador 4 - A meta alcançada de 79,40, diante de alguns indicadores de vacinação a equipe de Vigilância planejou para 2022 o retorno da vacinação nas escolas, informatização das salas de vacina e busca ativa dos faltosos, para alcance dos indicadores de vacinação;

O indicador 5 - A meta alcançada de 80% do indicador pactuado. Foi reforçado junto a vigilância a importância de encerrar a investigação dos casos notificados em até 60 dias.

O indicador 6 - A meta alcançada de 80% do indicador pactuado. Foi reforçado junto a vigilância a importância de fortalecer junto a APS a importância do tratamento de hanseníase;

O indicador 7 - Este indicador não foi pactuado, pois a Bahia não possui casos autóctones de malária;

O indicador 8 - A meta alcançada de 20% do indicador pactuado. Importante ressaltar que só houve 2 casos de Sífilis congênita, reforçando assim a diminuição dos casos, possivelmente pelas intervenções advindas da APS;

O indicador 9 - A meta alcançada de 0% do indicador pactuado. Importante ressaltar que não houve casos de HIV em menores de 5 anos, interrompendo o a transmissão do HIV vertical, pelas ações advindas da APS;

O indicador 10 - A meta alcançada de 1% do indicador pactuado. A vigilância ambiental teve problemas na alimentação do SISAGUA, corrigido esse problema no ano de 2022.

O indicador 11 - A meta alcançada de 0,8% do indicador pactuado. No ano de 2021 o retorno dos exames citopatológicos ocorreu a partir do segundo semestre, tendo em vista a pandemia;

O indicador 12 - A meta alcançada de 42% do indicador pactuado. No ano de 2021 o retorno dos exames mamografia ocorreu a partir do segundo semestre, tendo em vista a pandemia;

O indicador 13 - A meta alcançada de 97% do indicador pactuado. A Equipe SESAU vem reforçando junto a Unidade de Parto a importância do parto natural, mesmo em momento pandêmico. Será importante as ações junto a APS de vinculação das gestantes e a importância do parto normal.

O indicador 14 - A meta alcançada de 100%;

O indicador 15 - A meta alcançada de 33% do indicador pactuado. Houve redução da mortalidade infantil, sendo reduzido ao longo dos anos, mostrando a efetivação das ações de saúde;

O indicador 16 - A meta alcançada de 100%. Não houve morte materna no período de 2021;

O indicador 17 - A meta alcançada de 100%r pactuado;

O indicador 18 - A meta alcançada de 90% do indicador pactuado. Reforçando a atuação dos ACS e das ESF no acompanhamento do PBF;

O indicador 19 - A meta alcançada de 83% do indicador pactuado. A SESAU visa ampliar a cobertura de SB no ano de 2022;

O indicador 21 - A meta alcançada de 0% o CAPS não teve ações de matriciamento no ano, devido as questões pandêmicas e retorno dos atendimentos;

O indicador 22 - A meta alcançada de 100% do indicador pactuado;

O indicador 23 - A meta alcançada de 100% do indicador pactuado.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recitas 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	2.893.789,93	10.599.592,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.493.382,80	
	Capital	0,00	0,00	49.263,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.263,39	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	13.975.205,66	8.794.978,71	0,00	90.622,54	0,00	0,00	0,00	22.860.806,91	
	Capital	0,00	5.217,05	0,00	0,00	24.277,22	0,00	0,00	0,00	29.494,27	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	197.264,81	209.543,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	406.808,07	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	42.256,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.256,68	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	43.359,45	1.705.237,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.748.596,84	
	Capital	0,00	0,00	387.574,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	387.574,20	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	10.415.237,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.415.237,34	
	Capital	0,00	5.236,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.236,18	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>27.535.310,42</b>	<b>21.788.446,50</b>	<b>0,00</b>	<b>114.899,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>49.438.656,68</b>	

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 03/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,71 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,95 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,59 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,99 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 614,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,68 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,99 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,20 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,95 %
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	42,90 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,59 %

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	27.355.000,00	27.355.000,00	32.647.999,94	119,35
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	5.000.000,00	5.000.000,00	7.149.789,68	143,00
IPTU	4.250.000,00	4.250.000,00	4.961.475,84	116,74
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	750.000,00	750.000,00	2.188.313,84	291,78
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	490.000,00	490.000,00	1.128.434,07	230,29
ITBI	460.000,00	460.000,00	1.108.607,62	241,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	30.000,00	30.000,00	19.826,45	66,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	16.100.000,00	16.100.000,00	17.044.420,35	105,87
ISS	15.600.000,00	15.600.000,00	16.251.054,13	104,17

Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	500.000,00	500.000,00	793.366,22	158,67
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	5.765.000,00	5.765.000,00	7.325.355,84	127,07
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>78.989.000,00</b>	<b>78.989.000,00</b>	<b>97.817.676,69</b>	<b>123,84</b>
Cota-Parte FPM	42.100.000,00	42.100.000,00	55.043.357,07	130,74
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	15.020,14	300,40
Cota-Parte do IPVA	3.900.000,00	3.900.000,00	3.972.012,34	101,85
Cota-Parte do ICMS	32.700.000,00	32.700.000,00	38.430.167,43	117,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	184.000,00	184.000,00	357.119,71	194,09
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	100.000,00	100.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>106.344.000,00</b>	<b>106.344.000,00</b>	<b>130.465.676,63</b>	<b>122,68</b>

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)	1.467.560,00	2.935.021,09	2.893.789,93	98,60	2.222.430,69	75,72	2.153.825,94	73,38	671.359,24
Despesas Correntes	1.458.560,00	2.935.021,02	2.893.789,93	98,60	2.222.430,69	75,72	2.153.825,94	73,38	671.359,24
Despesas de Capital	9.000,00	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	10.106.785,14	14.068.472,04	13.783.461,79	97,97	12.831.304,39	91,21	12.747.958,49	90,61	952.157,40
Despesas Correntes	10.098.785,14	14.063.254,99	13.778.244,74	97,97	12.831.304,39	91,24	12.747.958,49	90,65	946.940,35
Despesas de Capital	8.000,00	5.217,05	5.217,05	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.217,05
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	150.000,00	257.783,75	197.264,81	76,52	165.064,74	64,03	165.064,74	64,03	32.200,07
Despesas Correntes	110.000,00	257.783,75	197.264,81	76,52	165.064,74	64,03	165.064,74	64,03	32.200,07
Despesas de Capital	40.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	6.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	5.220,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	176.400,00	46.233,97	43.359,45	93,78	33.145,17	71,69	33.145,17	71,69	10.214,28
Despesas Correntes	175.400,00	46.233,97	43.359,45	93,78	33.145,17	71,69	33.145,17	71,69	10.214,28
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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)	5.818.000,00	10.545.527,57	10.404.854,02	98,67	10.309.232,97	97,76	10.219.470,09	96,91	95.621,05
Despesas Correntes	5.815.000,00	10.540.291,39	10.399.617,84	98,67	10.303.996,79	97,76	10.214.233,91	96,91	95.621,05
Despesas de Capital	3.000,00	5.236,18	5.236,18	100,00	5.236,18	100,00	5.236,18	100,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>17.724.965,14</b>	<b>27.853.038,42</b>	<b>27.322.730,00</b>	<b>98,10</b>	<b>25.561.177,96</b>	<b>91,77</b>	<b>25.319.464,43</b>	<b>90,90</b>	<b>1.761.552,04</b>

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)	27.322.730,00	25.561.177,96	25.319.464,43
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.758.924,61	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)	25.563.805,39	25.561.177,96	25.319.464,43
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			19.569.851,49
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)	5.993.953,90	5.991.326,47	5.749.612,94
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) * 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,59	19,59	19,40

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	19.569.851,49	25.563.805,39	5.993.953,90	1.985.090,55	1.758.924,61	0,00	0,00	1.985.090,55	0,00	7.752.878,51
Empenhos de 2020	14.398.677,17	16.366.513,05	1.967.835,88	1.839.293,70	871.907,89	0,00	712.835,53	1.126.458,17	0,00	2.839.743,77
Empenhos de 2019	16.825.706,10	19.593.586,17	2.767.880,07	0,00	164.813,95	0,00	0,00	0,00	0,00	2.932.694,02
Empenhos de 2018	17.644.723,14	20.982.588,06	3.337.864,92	0,00	1.317.076,52	0,00	0,00	0,00	0,00	4.654.941,44
Empenhos de 2017	15.207.190,57	21.640.978,09	6.433.787,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.433.787,52
Empenhos de 2016	15.273.103,02	21.186.488,92	5.913.385,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.913.385,90
Empenhos de 2015	13.826.092,44	21.161.511,09	7.335.418,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.335.418,65
Empenhos de 2014	12.863.878,69	16.140.258,17	3.276.379,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.276.379,48
Empenhos de 2013	11.341.928,98	15.772.418,72	4.430.489,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.430.489,74

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 248 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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)	18.139.300,00	18.139.300,00	21.390.238,33	117,92
Provenientes da União	17.717.100,00	17.717.100,00	21.379.869,39	120,67
Provenientes dos Estados	422.200,00	422.200,00	10.368,94	2,46
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)	18.139.300,00	18.139.300,00	21.390.238,33	117,92

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	7.982.499,88	10.684.862,31	10.648.856,26	99,66	10.578.613,15	99,01	10.499.885,12	98,27	70.243,11
Despesas Correntes	7.889.999,88	10.630.098,92	10.599.592,87	99,71	10.529.349,76	99,05	10.450.621,73	98,31	70.243,11
Despesas de Capital	92.500,00	54.763,39	49.263,39	89,96	49.263,39	89,96	49.263,39	89,96	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	8.757.700,12	9.053.723,43	8.909.878,47	98,41	8.600.735,69	95,00	8.564.133,21	94,59	309.142,78
Despesas Correntes	8.576.700,12	9.000.723,43	8.885.601,25	98,72	8.600.735,69	95,56	8.564.133,21	95,15	284.865,56
Despesas de Capital	181.000,00	53.000,00	24.277,22	45,81	0,00	0,00	0,00	0,00	24.277,22
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	484.400,00	209.543,26	209.543,26	100,00	209.543,26	100,00	209.543,26	100,00	0,00
Despesas Correntes	483.400,00	209.543,26	209.543,26	100,00	209.543,26	100,00	209.543,26	100,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	34.220,00	55.325,77	42.256,68	76,38	26.666,38	48,20	26.666,38	48,20	15.590,30
Despesas Correntes	33.220,00	55.325,77	42.256,68	76,38	26.666,38	48,20	26.666,38	48,20	15.590,30
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.027.980,00	2.135.237,83	2.092.811,59	98,01	1.683.892,25	78,86	1.656.070,40	77,56	408.919,34
Despesas Correntes	1.025.980,00	1.705.237,83	1.705.237,39	100,00	1.675.592,25	98,26	1.647.770,40	96,63	29.645,14
Despesas de Capital	2.000,00	430.000,00	387.574,20	90,13	8.300,00	1,93	8.300,00	1,93	379.274,20

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)	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	18.288.800,00	22.138.692,60	21.903.346,26	98,94	21.099.450,73	95,31	20.956.298,37	94,66	803.895,53

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXIII)	9.450.059,88	13.619.883,40	13.542.646,19	99,43	12.801.043,84	93,99	12.653.711,06	92,91	741.602,35
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	18.864.485,26	23.122.195,47	22.693.340,26	98,15	21.432.040,08	92,69	21.312.091,70	92,17	1.261.300,18
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	634.400,00	467.327,01	406.808,07	87,05	374.608,00	80,16	374.608,00	80,16	32.200,07
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	40.440,00	55.325,77	42.256,68	76,38	26.666,38	48,20	26.666,38	48,20	15.590,30
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.204.380,00	2.181.471,80	2.136.171,04	97,92	1.717.037,42	78,71	1.689.215,57	77,43	419.133,62
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)	5.820.000,00	10.545.527,57	10.404.854,02	98,67	10.309.232,97	97,76	10.219.470,09	96,91	95.621,05
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	36.013.765,14	49.991.731,02	49.226.076,26	98,47	46.660.628,69	93,34	46.275.762,80	92,57	2.565.447,57
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	18.288.800,00	22.138.692,60	21.903.346,26	98,94	21.099.450,73	95,31	20.956.298,37	94,66	803.895,53
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	17.724.965,14	27.853.038,42	27.322.730,00	98,10	25.561.177,96	91,77	25.319.464,43	90,90	1.761.552,04

FONTE: SIOPS, Bahia/02/03/22 09:30:50

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 80.000,00	80000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 8.889.107,72	8889107,72
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.993,12	3993,12
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.000.000,00	1000000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 8.096.179,20	8096179,20
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 604.624,80	604624,80
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 488.904,30	274903,56
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 49.459,20	42256,68
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.159.448,02	1159448,02
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	3.766.493,20	2.657.879,81	6.424.373,01
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>3.766.493,20</b>	<b>2.657.879,81</b>	<b>6.424.373,01</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	32.804,00	32.804,00	32.804,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	160.740,38	160.740,38	160.740,38
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	503.314,20	124.040,00	124.040,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>696.858,58</b>	<b>317.584,38</b>	<b>317.584,38</b>

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Total k= (i + j)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	379.274,20	379.274,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>379.274,20</b>	<b>379.274,20</b>	<b>23.943,92</b>	<b>288.511,08</b>	<b>312.455,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>23.943,92</b>	<b>288.511,08</b>	<b>312.455,00</b>

Gerado em 03/03/2022 09:36:43

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	1.461.199,74	1.461.199,74
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>1.461.199,74</b>	<b>1.461.199,74</b>

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	2.690,89	1.961,84	1.961,84
Atenção Básica	65.532,00	65.532,00	65.532,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1.392.976,85	1.392.976,85	1.392.976,85
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária		0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica		0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição		0,00	0,00	0,00
Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>		<b>1.461.199,74</b>	<b>1.460.470,69</b>	<b>1.460.470,69</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	729,05	729,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>729,05</b>	<b>729,05</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 03/03/2022 09:36:42

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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



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

Gerado em 03/03/2022 09:36:45

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O financiamento dos recursos federais destinado para as ações e os serviços públicos de saúde do SUS é realizado fundo a fundo, através do Fundo Nacional de Saúde (FNS), para os Estados e municípios, e organizados por blocos de financiamento: Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde e Bloco de Investimento na Rede de Serviços de Saúde (Portaria 3.992/2017). A partir da portaria de nº 828, de 17 de abril de 2020, houve a alteração da Portaria de Consolidação nº 6/2017/GM/MS onde os blocos de financiamentos passaram a ser denominados: Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde e Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde, por considerar a necessidade de aprimorar os mecanismos de monitoramento e transparência dos recursos federais transferidos para financiamentos de ações e serviços de saúde no âmbito do SUS.

O Município aplicou o total de R\$ 24.997.135,36, correspondente a **19,16%** da arrecadação anual. A aplicação dos recursos estabelecidos pela Lei Complementar nº 141/2012, são destinados às despesas com ações e serviços públicos de saúde voltados para promoção, proteção e recuperação da saúde como disposto na Lei nº 8.080/1990 e devem seguir as seguintes diretrizes:

I - Sejam destinadas às ações e serviços públicos de saúde de acesso universal, igualitário e gratuito;

II - Estejam em conformidade com objetivos e metas explicitados nos Planos de Saúde de cada ente da Federação;

e III - sejam de responsabilidade específica do setor da saúde, não se aplicando a despesas relacionadas a outras políticas públicas que atuam sobre determinantes sociais e econômicos, ainda que incidentes sobre as condições de saúde da população.

#### DA ANÁLISE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Os recursos financeiros referentes a esse bloco são destinados à manutenção da oferta e continuidade da prestação das ações e serviços públicos de saúde e ao funcionamento dos órgãos e estabelecimentos responsáveis pela implementação dessas ações e serviços, conforme a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017. Os recursos financeiros desse bloco se configuram como recurso de despesa corrente (custeio).

Tendo em vista que os recursos financeiros federais e estaduais são repassados por grupos relacionados aos níveis de atenção, observou-se que o total recebido no ano de 2021 foi de **R\$ 21.526.063,42**.

No grupo da APS, a receita total do Ano de 2021 foi de R\$ 10.381.264,51. Os componentes que fazem parte deste bloco recebem valores distintos porque correspondem a diferentes variáveis. O Incentivo de Captação Ponderada corresponde a transferência de recursos financeiros referentes à população cadastrada nas equipes de Saúde da Família (eSF) e equipes de Atenção Primária (eAP), em que se atribui critérios de ponderação e equidade de acordo com a vulnerabilidade socioeconômica, com o perfil demográfico por faixa etária e a classificação geográfica dos municípios de acordo com o IBGE.

O Incentivo Financeiro da APS - Desempenho consiste na transferência de recursos financeiros referentes aos resultados de indicadores alcançados pelas equipes (eSF ou eAP) credenciadas e cadastradas no SCNES, a partir do cumprimento de meta para cada indicador por equipe, condicionado ao tipo de equipe.

Quanto ao Incentivo para Ações Estratégicas, este consiste na transferência de recursos financeiros de ações estratégicas, as quais consideram as especificidades (socioeconômicas, territoriais e epidemiológicas) e prioridades em saúde, assim como aspectos estruturais e de produção assistencial das equipes e unidades de saúde, por meio de adesão da gestão municipal e distrital a programas e estratégias, e ao cumprimento de requisitos definidos pelo Ministério da Saúde.

As estratégias credenciadas são: Equipe de Saúde Bucal (eSB), Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD), Programa Saúde na Escola (PSE), Incentivo para municípios com equipes de saúde integradas a programas de formação profissional no âmbito da APS, Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

Outro componente do Grupo da Atenção Primária é destinado ao Programa de Informatização da APS, através do qual são transferidos recursos financeiros para os municípios com adesão ao Programa Informatiza APS.

Existem também, ainda no grupo de Atenção Primária, valores que são repassados de acordo com o número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que estão registrados no sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) no município vigente no mês anterior, esses valores são transferidos a cada mês, vale considerar que não houve mudança com o novo financiamento.

O incentivo financeiro estadual é destinado para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica que é repassado fundo a fundo para o custeio das ações de saúde. Até o final do ano de 2021 houve apenas o repasse financeiro para Implementação de Políticas de Atenção à Saúde dos Adolescentes e Jovem, o Município ainda está em negociação para recebimentos dos repasses estaduais referentes ao Custeio do PSF.

No grupo da Atenção Especializada, o recurso recebido anual foi de **R\$ 8.711.172,94**. Todo recurso do componente da Atenção Especializada está relacionado a qualquer ação e serviços de Média e Alta Complexidade, desde os atendimentos ambulatoriais especializados, serviços de urgência e emergência relacionados à Unidade de Pronto Atendimento (UPA) e internações hospitalares.

O custeio do Serviço de Atendimento Móvel às Urgências (SAMU) é de responsabilidade tripartite (União, Estados e Municípios) para manutenção e qualificação deste serviço. De acordo com a Portaria nº 1.473/2013, instituiu-se o incentivo financeiro para manutenção do SAMU e, ainda, afirma que as despesas de custeio mensal são de responsabilidade compartilhada.

Incentivo Financeiro Estadual. o Município ainda está em negociação para recebimentos dos repasses estaduais referentes ao Custeio do SAMU 192.

No Grupo da Assistência Farmacêutica, os recursos transferidos totalizaram o valor de **R\$ 482.479,56** e estão relacionados à ampliação e qualificação dos serviços de Assistência Farmacêutica na rede pública de saúde, a aquisição de medicamentos e insumos essenciais para a assistência a doenças e agravos mais prevalentes no município e, também, para medicações que tratam doenças endêmicas e epidêmicas que possam ocorrer no município.

Os recursos para Assistência Farmacêutica na Atenção Básica proveniente do Ministério da Saúde são calculados de acordo com número de habitantes do município, sendo que esses recursos devem ser aplicados no custeio dos medicamentos destinados aos agravos prevalentes e prioritários da Atenção Básica, presentes na RENAME vigente.

A contrapartida estadual para o município é feita através da dispensação de medicamentos que atendam aos agravos da Atenção Básica baseado na RESME (Relação Estadual de Medicamentos Essenciais).

Um percentual de até 15% da soma das contrapartidas estaduais e municipais pode ser aplicado também em ações de estruturação das Farmácias do SUS, e qualificação dos serviços farmacêuticos destinados à Assistência Farmacêutica Básica.

Para a manutenção da Vigilância em Saúde no município foi transferido no Ano de 2021 o valor de **R\$ 1.208.907,22**. Os recursos são para as ações de vigilância epidemiológica, prevenção e controle de doenças e, também, para as ações de vigilância sanitária e ambiental.

O Componente de Vigilância em Saúde refere-se aos recursos federais destinados às ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos e dos seus fatores de risco e promoção à saúde. Incentivo financeiro de custeio para implantação e manutenção de ações e serviços públicos estratégicos de vigilância em saúde, tem como objetivo financiar, no âmbito da vigilância em saúde, a implantação e manutenção das seguintes ações e serviços públicos estratégicos:

Incentivo às ações de vigilância, prevenção e controle das DST/AIDS tem como objetivo garantir aos Estados, Distrito Federal e Municípios prioritários a manutenção das ações de vigilância, prevenção e controle das DST/AIDS e Hepatites Virais, incluindo-se o apoio às organizações da sociedade civil, a manutenção de Casas de Apoio para Pessoas Vivendo com HIV/AIDS e a aquisição de fórmula infantil para crianças verticalmente expostas ao HIV.

A Assistência Financeira Complementar (AFC) refere-se, exclusivamente, para o pagamento do piso salarial do Agente de Combate às Endemias (ACE) e para fortalecer as ações que afetam a atuação do ACE.

O incentivo financeiro voltado para Vigilância Sanitária é destinado ao fortalecimento do processo de descentralização, a execução das ações de vigilância sanitária e para a qualificação das análises laboratoriais de interesse para a vigilância sanitária e para implementação de estratégias voltadas à Vigilância Sanitária.

A Política Nacional de Alimentação e Nutrição apresenta como propósito a melhoria das condições de alimentação, nutrição e saúde da população brasileira, mediante a promoção de práticas alimentares adequadas e saudáveis, a vigilância alimentar e nutricional, a prevenção e o cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição.

Diante do cenário de Pandemia da COVID-19, o Ministério da Saúde liberou fundo a fundo recursos para serviços da atenção primária e especializada em atendimento às demandas de estados e municípios - **CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)**.

Os recursos transferidos para este bloco são destinados, exclusivamente, para aquisição de equipamentos, obras de construções novas e obras de reforma e/ou adequações de imóveis já existentes utilizados para a realização de ações e serviços públicos de saúde. Observa-se o repasse financeiro para esse bloco, permanecendo o mesmo valor já creditado no Primeiro Quadrimestre oriundo e autorizado pela Portaria do Ministério da Saúde n.º 3186/2020, pago pela Portaria do Ministério da Saúde n.º 3659/2020.

No Ano de 2021, o Município aplicou em Ações e Serviços Públicos de Saúde 6 ASPS, o total de **R\$ 24.997.135,36** da arrecadação anual.

A aplicação dos recursos estabelecidos pela Lei Complementar nº 141/2012, são destinados às despesas com ações e serviços públicos de saúde voltados para promoção, proteção e recuperação da saúde como disposto na Lei nº 8.080/1990 e devem seguir as seguintes diretrizes:

I - Sejam destinadas às ações e serviços públicos de saúde de acesso universal, igualitário e gratuito;

II - Estejam em conformidade com objetivos e metas explicitados nos Planos de Saúde de cada ente da Federação; e

III - sejam de responsabilidade específica do setor da saúde, não se aplicando a despesas relacionadas a outras políticas públicas que atuam sobre determinantes sociais e econômicos, ainda que incidentes sobre as condições de saúde da população.

As receitas transferidas ao município, no ano de 2021, pela União e o Estado somadas foram de **R\$ 97.817.676,69**. Já a receita municipal arrecadada com impostos foi de **R\$ 32.647.999,94**.

A União aplica, anualmente, um valor empenhado no exercício anterior somado a variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrido no ano anterior ao da lei orçamentária anual. Já os Estados aplicam, anualmente, no mínimo, 12% da arrecadação dos impostos previstos pela Constituição Federal.

O total das receitas que incidem para os 15% (mínimo) da obrigatoriedade de investimento municipal, para o Ano de 2021 foi de **R\$ 130.465.676,63** (receitas transferidas mais receitas municipais arrecadadas), sendo assim, o valor previsto para o repasse seria de R\$ 19.569.851,49. Entretanto, o total do repasse anual foi de **R\$ 24.997.135,36**, correspondendo assim a 19,16%.

Segue Planilha com os recursos do SUS/COVID19/MS.

ACAO	VALOR TOTAL	Nº DE PORTARIA	AÇÕES
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 80.000,00	3.874	Centro Covid-19 (pagamentos dos profissionais médicos que atuavam no Centro COVID19)
PISO DA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 180.000,00	2.010	Centro Covid-19 (pagamentos dos profissionais médicos que atuavam no Centro COVID19)
PISO DA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 372.659,37	894	Execução com as ações de atendimento preferencialmente a gestantes, crianças e idosos e povos tradicionais, aquisição de insumos para assistência
PISO DA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 240.000,00	361	Centro Covid-19 (pagamentos dos profissionais médicos que atuavam no Centro COVID19)

ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 7.500,00	2.999	Execução na aquisição de material e insumos para manutenção da Unidade Hospitalar
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 100.531,20	3.183	Atendimentos de MAC - Execução dos recursos para o funcionamento do ambulatório
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 193.500,00	2.237	Atendimento Hospitalar - pagamento de profissionais que atuavam com a atendimento aos pacientes vitimas da Covid19
ATENCAO A SAUDE DA POPULACAO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 100.531,20	2.006	Atendimentos de MAC - Execução dos recursos para o funcionamento do ambulatório
PISO DA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 240.000,00	2.006	Atendimentos de MAC - Execução dos recursos para o funcionamento do ambulatório
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 100.531,20	2.595	Manutenção do leito de suporte ventilatório COVID19
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 1.500,00	3.313	Execução com a aquisição de material e insumos para manutenção da Unidade Hospitalar
ATENCAO A SAUDE DA POPULACAO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 100.531,20	1.090	Centro Covid-19 (pagamentos dos profissionais médicos que atuavam no Centro COVID19)
ATENCAO A SAUDE DA POPULACAO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 100.531,20	1.407	Centro Covid-19 (pagamentos dos profissionais médicos que atuavam no Centro COVID19)
PROMOCAO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA E INSUMOS ESTRATEGICOS NA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 6.424,74	3.617	Aquisição de medicamentos da APS
PISO DA ATENCAO PRIMARIA EM SAUDE	R\$ 125.588,04	731	Ações odontológicas de retomada com as gestantes, aquisição de insumos
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 100.531,20	3.342	Execução na aquisição de material e insumos para manutenção do ambulatório de especialidades
ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE - NACIONAL (CREDITO EXTRAORDINARIO)	R\$ 100.531,20	2.242	Execução na aquisição de material e insumos para manutenção do ambulatório de especialidades
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 2.150.890,55</b>

## 10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0300180580739	Ministério Público Estadual	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DIAS DAVILA	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

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

Data da consulta: 28/11/2022.

### Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/11/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A auditoria ainda não foi disponibilizada pela SESAB. Assim que disponível será atualizada esse ponto.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual tem se constituído em um importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde.

A análise da gestão da saúde no ano de 2021 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentada ao Conselho Municipal da Saúde nos relatórios quadrimestrais.

A saúde no município passou por mudanças na direção da gestão o que pode ter contribuído para aumentar o tempo de encaminhamento de propostas e soluções aos desafios apresentados pela administração.

Dentre essas ações deu-se prioridade para as de controle da pandemia pela COVID19 e a continuação e manutenção dos serviços de saúde.

Foram desenvolvidas ações nas demais áreas de prevenção e promoção da saúde como no Programa municipal de controle das DSTs/HIV/AIDS e manutenção das campanhas de vacina e a inclusão da Vacinação contra a COVID19.

Importante ressaltar que o existe em anexo um relatório com alguns detalhes que não estão previstos no RAG no formato DIGISUS e que a equipe técnica sinaliza como importante inserir.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A análise realizada para a SESAU é que a equipe precisará ter foco no planejamento e aprimoramento das ferramentas de gestão, apropriando-se do modelo de atenção poliecharquizado e orientado pela Atenção Primária à Saúde. Melhorar o sistema de agendamento e oferta de serviço, reorganizando e melhorando o processo de trabalho das ESF.

---

CAIO CLECIO SILVA CARDOSO  
Secretário(a) de Saúde  
DIAS D'ÁVILA/BA, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

A identificação do RAG 2021 que consta neste Sistema o CMS informa que 2021, o Prefeito eleito Alberto Castro assumiu a gestão de 01/01/2021, assim como o Secretário de Saúde Lenilson Batista Ribeiro. As informações são extraídas do SIOPS, e que não é possível alterações.

Destarte, que este campo está sendo utilizado para informar os dados e o CMS está de acordo.

### Introdução

- Considerações:

Conforme expressa o Conselho Nacional de Saúde, a importância do CMS onde a missão é fiscalizar, acompanhar e monitorar as políticas públicas de **saúde** nas suas mais diferentes áreas, levando as demandas da população ao poder público, por isso é chamado de controle social na **saúde**. O Relatório de gestão é o consolidado anual das ações realizada pelo executivo, pondo em prática o que foi planejado pela PAS. Entretanto vemos muitas vezes que as ações elas estão sendo acrescentadas anualmente, tendo em vista as novas políticas de saúde que são implementadas ano a ano, sendo necessária as diversas atualizações do planejamento. A COVID19 foi um aprendizado da necessidade de melhor planejarmos para enfrentar as demandas advindas dos problemas de saúde.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Conforme apresentado em relatório é possível ver a projeção de aumento populacional no município de Dias d'Ávila, tendo em vista que é um município que fica próximo a capital baiana, com custo de vida menor e acesso próximo as cidades maiores da região metropolitana. Mas observamos um leve aumento da natalidade em comparação aos anos de 2020 e 2019, ressaltamos que é um ano pandêmico, e os usuários SUS tem melhor acesso aos métodos contraceptivos e aos serviços de saúde para planejamento familiar.

O CMS observou que após os partos, a internação secundária foi por doenças parasitárias, que de fato é compatível com o período da COVID19, e sabidamente que as causas externas ainda ocupa um local importante, exigindo assim do poder público municipal e estadual políticas de paz, que minimizem a violência urbana, a SESAU demonstrou que possui fluxos de acesso em casos de violência a vulnerável.

A violência urbana tem um impacto importante nas causas de morte, evidenciando e confirmando o achado anterior das internações. É imprescindível ações multisetoriais, dentre elas segurança pública, delegacia da mulher, ronda escolar, ações da secretária de ação social, educação, envolvimento dos diversos órgãos como OAB, Ministério Público.

As doenças cardiovasculares são de importância municipal, a SESAU demonstrou as ações de reorganização dos processos de trabalho na APS, usando a metodologia da Planificação, que ainda está como projeto piloto, e a assistência especializada através da Policlínica Regional de Simões Filho, que possui médicos especialista e exames especializados, que assiste os usuários de alto risco, de forma equânime, provendo a saúde adequada.

O CMS irá acompanhar o processo de perto para verificar os possíveis impactos da reorganização da rede de Atenção.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde avaliou o Relatório Anual de Gestão em reunião e o aprovou.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde avaliou o Relatório Anual de Gestão em reunião e o aprovou.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde avaliou o Relatório Anual de Gestão em reunião e o aprovou.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A SESAU através das Gerencias apresentaram ao CMS as ações realizadas no ano de 2021, demonstrada acima nas análises. O CMS identificou que as ações retornaram após o ano de 2020, onde prioritariamente foi a emergência e o hospital a prioridade. A APS retorna aos atendimentos básicos rotineiros tais como puericultura, atendimento ao hipertenso e diabéticos, ressaltamos que houve diminuição dos atendimentos pelas medidas sanitárias que eram espaçadas. O retorno da assistência na completude foi importante para a população, entanto houveram diversos decretos restritivos pela COVID19, que não possibilitou ações com diversos grupos em alguns períodos, evidenciou-se o aumento do atendimento de usuários ao CAPS, advindos dos problemas relacionados a pandemia.

Foi demonstrado a logística importante da vacinação em 2021, e todo a organização por grupos etários, respeitando a determinação ministerial e estadual pactuado em CIB/BA. Além da vacinação do calendário básico que se manteve.

O Centro COVID19 funcionou todo o ano 2021, em separado a UPA, e as internações pela COVID19 se mantiveram em uma ala específica do Hospital, e o CMS entendeu a importância dessa rede assistencial na pandemia, ressaltamos a logística montada para testagem no centro COVID19.

O CMS ressalta a importância de ampliação da assistência ambulatorial e medicamentos, tendo em vista a situação orçamentária, mas é necessário provisionar. Diante de um ano pandêmico muitas situações de saúde ficaram para segundo plano, e se agravaram, é evidente a população que perdeu emprego e com o fechamento de diversas fábricas ao entorno do Pólo Petroquímico, estes migraram para o SISTEMA PÚBLICO.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O Conselho de Saúde entende a importância dos Indicadores de Saúde, e a necessidade alcança-los através do planejamento e organização do serviço. Entretanto a equipe da SESAU vem demonstrando através das ações realizadas que está buscando de forma equânime alcançar os indicadores, entrante muitos destes ficaram comprometido pela situação pandêmica.

Importante reforçar a continuidade das ações para 2022, com objetivo de alcançar os indicadores pactuados.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde avaliou as contas apresentadas pelo executivo.

É importante destacar que existem dois blocos de financiamento Federal, custeio e investimento. A nível Estadual a SESAU recebe recursos de custeio da APS e SAMU como contrapartida, ressalta-se que estavam bloqueadas pelo GOVERNO ESTADUAL, pois havia um débito de repasse ao Consócio Intermunicipal, o CMS condena essa prática solicitando que conste em ata, que a SESAB não pode bloquear recursos municipais, que já são poucos, em virtude de um debito deixado junto a um consócio em 2020.

O CMS destaca que a média complexidade ainda é o setor que recebe mais recursos municipais, tendo um investimento maior, e isso é evidenciado pelos demonstrativos, e a SESAU explica que em 2021 com a mudança de gestão, contratou médicos para o hospital para plantão 24h e médicos para a UPA 24h, isso ocasionou um aumento significativo, além de gastos com as internações e gastos na pandemia. Além de do retorno aos atendimentos ambulatoriais.

Foi demonstrado que o Município aplicou o total de R\$ 24.997.135,36, correspondente a **19,16%** da arrecadação anual. A aplicação dos recursos estabelecidos pela Lei Complementar nº 141/2012, acima do valor mínimo.

Não foi encontrado divergências nas informações apresentadas das ações, o CMS entende que as demandas por saúde estão crescentes e que gasto com saúde tem aumentado, evidenciados pelas licitações.

Destarte, que o CMS teve acesso a relação de fornecedores, empenhos e pagamentos, não foi encontrado divergências.

### Auditorias

- Considerações:

Até a data de apresentação deste Relatório não foi disponibilizados pela SESAB a auditoria ocorrida em 2021. Ficando o compromisso dessa gestão apresentar as análises quando disponíveis.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O CMS analisou os dados e as informações contidas no RAG 2021. Foi demonstrado que 2021 é marcado pelo retorno da Atenção Primária à Saúde e Atenção ambulatorial, assim como o fortalecimento do CAPS e o início da vacinação contra a COVID19.

Fica evidenciado no relatório a necessidade de maiores investimentos a nível federal, o município recebeu menos emenda parlamentar que outros da região metropolitana.

Não houve investimento Estadual na saúde no ano de 2021, e bloqueio de repasse por debito do ano de 2020 do município junto ao consórcio Regional.

O município aplicou com recursos próprios acima do mínimo constitucional, o que fortalece que os recursos estaduais e federais ainda são insuficientes.

O centro COVID19 manteve os atendimentos em separado para SG em uma ala do hospital com escala de equipe própria.

A apresentação das ações convergem com os gastos demonstrados pelo SIOPS, e a necessidade de ampliar-los para a APS, e investir em avanços tecnológicos e de cobertura. A atenção ambulatorial é imprescindível para apoiar a APS no diagnóstico e tratamento das comorbidades, estas em grande maioria a cardiológica e endócrina.

Destarte, que a pandemia trouxe problemas sociais ao município e aumento das desigualdades, que refletem no sistema de saúde, observa-se que a violência que também é produto social, vem aumentando consideravelmente e tendo impactos nos indicadores de morbimortalidade, expressando assim urgência nas políticas públicas Estaduais e Municipais.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O CMS recomenda para 2022 investimento na APS e ampliação de cobertura, manutenção da reorganização dos processos de trabalho da APS e organização da atenção ambulatorial.

Recomenda que se mantenham as ações de mitigação contra a COVID19, a apresentação do relatório de auditoria da SESAB e a manutenção dos serviços existentes.

Status do Parecer: Aprovado

DIAS D'ÁVILA/BA, 28 de Novembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Dias D'ávila