

# RAG

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2021

CIDADE HUMANA, INTELIGENTE E CRIATIVA



PREFEITURA DE  
**ARACAJU**

SECRETARIA MUNICIPAL  
DA SAÚDE - SMS

**Edvaldo Nogueira Filho**

PREFEITO DE ARACAJU

**Waneska de Souza Barboza**

SECRETÁRIA MUNICIPAL DA SAÚDE

**José Augusto Couto Santos**

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Aracaju - SE**

**Assessoria de Comunicação**

Ana Dulce Souza de Melo Federico

**Assessoria Jurídica**

João Vítor Burgos Mota

**Diretoria de Inteligência em Saúde**

Roberta da Silva Santos Lisboa

**Diretoria Administrativa**

Andressa Torquato

**Diretoria Financeira**

Andressa Karine Barbosa Araújo

**Diretoria Vigilância e Atenção à Saúde**

Taíse Ferreira Cavalcante

<b>1 – IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>7</b>
1.1. Informações Territoriais .....	7
1.2 Secretaria de Saúde.....	7
1.3. Informações da Gestão.....	7
1.4 Fundo de Saúde.....	7
1.5 Plano de Saúde.....	8
1.6 Informações sobre Regionalização.....	8
1.7 Conselho de Saúde.....	8
1.8 Casa Legislativa.....	9
<b>2 – INTRODUÇÃO .....</b>	<b>10</b>
<b>3 – DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE .....</b>	<b>11</b>
3.1 População estimada por sexo e por faixa etária (2020).....	11
3.2 Número de nascidos vivos por residência da mãe.....	12
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas Mortalidade de residentes.....	14
<b>4 – DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....</b>	<b>16</b>
4.1 Produção de Atenção Primária à Saúde.....	16
4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	17
4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	19
4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	20
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica .....	23
4.6 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	23
<b>5 – REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....</b>	<b>25</b>
5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão.....	25
5.2 Por natureza jurídica.....	26

<b>6 – PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....</b>	<b>28</b>
<b>7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS.....</b>	<b>34</b>
7.1 Diretrizes, ações, indicadores e resultados.....	34
<b>8 – INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.....</b>	<b>58</b>
8.1 Tabela com os resultados e tabulados para o ano de 2020.....	58
<b>9 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....</b>	<b>61</b>
9.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza.....	61
9.2 Indicadores financeiros .....	62
9.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	64
9.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	67
<b>10 – AUDITORIAS.....</b>	<b>69</b>
<b>11 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS.....</b>	<b>76</b>
<b>12 – RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO.....</b>	<b>77</b>

Secretaria da Saúde do Município de Aracaju (SMS Aracaju/Sergipe) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2021. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2021 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde (CES) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CES emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a SMS Aracaju optou por trazer os dados mais atuais e fidedignos, extraídos de bases oficiais, em quadros e tabelas inseridos no campo “Análises e Considerações” de cada item do Relatório. Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode

sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. De mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. Há ainda algumas outras especificidades dos demais indicadores (conforme suas fichas de qualificação) que serão abordadas oportunamente no decorrer do texto. As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde 2018-2021;
- b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2020;
- c) Programação Anual de Saúde 2020;
- d) Pactuação Interfederativa de Indicadores 2017-2021;
- e) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 da SMS Aracaju está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento.

## 1 – IDENTIFICAÇÃO

### 1.1. Informações Territoriais

UF	Aracaju
Estado	Sergipe
Área	1º Região de Saúde
População estimada 2020	664.908 mil/habi Pol

Fonte: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/se/aracaju.html>

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju
Número CNES	5451604
CNPJ	11.718.406/0001-20
Endereço	Rua Nely Correia de Andrade Nº 50 Bairro Coroa do Meio CEP: 49036-245
Email	saude.gabinete@aracaju.se.gov.br
Telefone	(79) 3711-5000

Fonte: <http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/identificacao/2800305451604>

### 1.3. Informações da Gestão

Secretário(a) de Saúde em Exercício	Waneska de Souza Barbosa
E-mail secretário(a)	waneska.barboza@aracaju.se.gov.br
Telefone secretário(a)	(79) 3711-5007

Fonte: <http://cnes.datasus.gov.br/pages/estabelecimentos/ficha/identificacao/2800305451604>

### 1.4 Fundo de Saúde

Lei de criação	Lei nº 2115 de 10 de janeiro de 1994
Data de criação	20 de janeiro de 1994

CNPJ	11.718.406.0001-20
Natureza Jurídica	Fundo Público da Administração Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Waneska de Souza Barbosa

Fonte: ASPLANDI/SMS

### 1.5 Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	APROVADO - Resolução 35 de 04 de dezembro de 2017

Fonte: ASPLANDI/SMS

### 1.6 Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
1ª Região	182,163 km <sup>2</sup>	população estimada de 850.503	3.528 hab./km <sup>2</sup> .

Fonte: ASPLANDI/SMS

### 1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei Municipal Complementar nº 52/2002 (Dispõe sobre a criação do CMS de Aracaju e dá outras providências) Leis Municipais Complementares nº 73/2007, nº 115 e nº149/2015 (alteram a redação da Lei nº 52/2002)		
Endereço	Rua Carlos Correia Nº 528		
E-mail	saude.conselho@aracaju.se.gov.br		
Telefone	79 3179 3772		
Nome do Presidente	José Augusto Couto Santos		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	40	
	Governo	16	
	Trabalhadores	20	
	Prestadores	4	

Fonte: ASPLANDI/SMS



1 .8. Casa Legislativa

<b>1º RDQA 2021</b>	<b>2º RDQA 2021</b>	<b>3º RDQA 2021</b>
Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório
<b>MAIO</b>	<b>SETEMBRO</b>	<b>JANEIRO/2022</b>

## 2 – INTRODUÇÃO

O município de Aracaju, capital do estado de Sergipe, foi fundado no ano de 1855, localizada na Região Nordeste do Brasil, sendo a segunda capital planejada do país. Sua população estimada em 2018 foi de 648.939 habitantes, o equivalente a 28% da população sergipana, apresentando uma densidade demográfica de 3.528 habitantes/km<sup>2</sup>. (IBGE, 2010)

Aracaju faz parte da mesorregião do Leste Sergipano, compondo a sede da Região de Saúde de Aracaju (CIR Aracaju), em conjunto com os municípios de Barra dos Coqueiros, Divina Pastora, Itaporanga D’Ajuda, Laranjeiras, Riachuelo, Santa Rosa de Lima e São Cristóvão, com população estimada, em 2016, de 850.503 pessoas (37% da população do Estado) (TCU/DATASUS).

Apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal de 0,77 considerado alto quando comparado com os outros municípios Sergipanos e na comparação com o IDH Nacional o IDHM encontra-se na média. Aracaju concentra boa parte da riqueza gerada em Sergipe, 40,59% do PIB – Produto Interno Bruto estadual que é produzido pela cidade. O setor de serviços é o mais representativo da economia local, 76,63% do PIB é desse setor. O parque industrial de Aracaju é o mais diversificado e desenvolvido do estado, 23,34% do PIB da cidade é do setor industrial (IBGE, 2010).

Por ser uma cidade de grande porte vem passando por inúmeras transformações sociais e demográficas nesses últimos anos, dentre as quais se apresentam pelo: envelhecimento da população, o crescimento desordenado da expansão urbana, a degradação acelerada do meio ambiente representada pelo uso inadequado dos recursos naturais, dentre outras.

No entanto, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju mantém os esforços para garantir o funcionamento do Sistema de Único de Saúde. Neste sentido o município vem utilizando estratégias como Planejamento Estratégico da Prefeitura para nortear as boas práticas, na medida em que esteve lado a lado com o Prefeito no monitoramento dos projetos prioritários de governo. Desta forma, foi possível executar ações como: manutenção estrutural das Unidades de Saúde, aquisição de recurso por emenda parlamentar e por projetos de outras instituições financiadoras.

### 3 – DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 População estimada por sexo e por faixa etária (2020): população residente em  
- Estudo de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2020 –  
Brasil

<b>Faixa Etária 1</b>	<b>Masculino</b>	<b>% Masc</b>	<b>Feminino</b>	<b>% Fem</b>	<b>Total</b>	<b>% Total</b>
0 a 4 anos	20564	6,7	19637	5,5	40201	6,0
5 a 9 anos	21468	7,0	20875	5,8	42343	6,4
10 a 14 anos	24699	8,0	24671	6,9	49370	7,4
15 a 19 anos	25347	8,3	25909	7,2	51256	7,7
20 a 29 anos	52672	17,2	55224	15,4	107896	16,2
30 a 39 anos	55417	18,1	64698	18,1	120115	18,1
40 a 49 anos	44068	14,4	54596	15,3	98664	14,8
50 a 59 anos	31212	10,2	41710	11,7	72922	11,0
60 a 69 anos	19609	6,4	28245	7,9	47854	7,2
70 a 79 anos	9041	2,9	15097	4,2	24138	3,6
80 anos e mais	2855	0,9	7294	2,0	10149	1,5
<b>Total</b>	<b>306952</b>	<b>100</b>	<b>357956</b>	<b>100</b>	<b>664908</b>	<b>100</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (2000 a 2020)  
– RTSIS/DASNT/SMS.

Análises e Considerações: A análise da população estimada do município de Aracaju está baseada nos dados das Projeções da População do Brasil e Unidades da Federação por sexo e idade 2010-2060, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), para o ano de 2021.

### 3.2 Número de nascidos vivos por residência da mãe

Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>2021</b>	644	549	688	653	743	643	707	704	646	644	658	636	<b>7915</b>

Fonte: SINASC/RTSIS/ASPLANDI/GS/SMSAracaju.

Análises e Considerações: O número de nascidos vivos nos últimos cinco anos observa-se um decréscimo quanto ao número de pessoas nascidas no município de Aracaju.

### 3.3 Principais causas de internação: Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento.

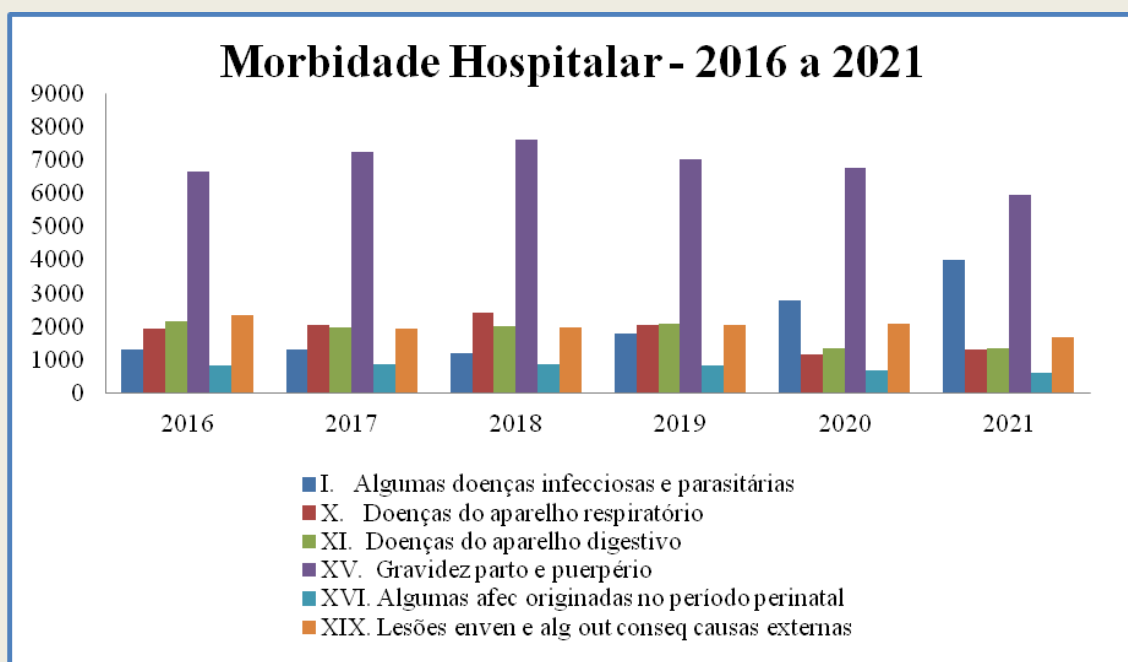
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1309	1331	1190	1808	2803	4015	12456
II. Neoplasias (tumores)	1511	1497	1549	1636	1108	1212	8513
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	188	179	193	194	143	180	1077
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	329	292	301	324	322	280	1848
V. Transtornos mentais e comportamentais	731	549	445	377	276	203	2581
VI. Doenças do sistema nervoso	218	256	251	300	302	313	1640
VII. Doenças do olho e anexos	115	110	123	97	70	134	649
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	55	44	50	45	29	21	244
IX. Doenças do aparelho circulatório	1729	1492	1449	1665	1312	1279	8926
X. Doenças do aparelho respiratório	1948	2039	2412	2033	1161	1304	10897
XI. Doenças do aparelho digestivo	2151	1978	2013	2072	1351	1354	10919
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	346	377	396	412	297	259	2087
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	258	220	277	316	201	173	1445
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1090	1154	1257	1155	781	826	6263
XV. Gravidez parto e puerpério	6657	7254	7622	7003	6772	5947	41255
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	840	890	891	838	706	613	4778
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	168	179	192	156	113	111	919
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e	448	416	416	412	348	415	2455

laborat

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2338	1930	1966	2053	2099	1700	12086
XXI. Contatos com serviços de saúde	546	511	592	556	279	470	2954
<b>Total</b>	<b>22975</b>	<b>22698</b>	<b>23585</b>	<b>23452</b>	<b>20473</b>	<b>20809</b>	<b>133.992</b>

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

Análises e Considerações: Analisando os dados acima verificamos as quatro principais causas de morbidade hospitalar estão evidência em primeiro Gravidez, parto e puerpério, seguido de algumas doenças infecciosas e parasitárias, lesões por envenenamentos e algumas outras consequências de causas, e por fim algumas doenças do aparelho digestivo e respiratório.



Fonte: CPO/DF/GS/SMS

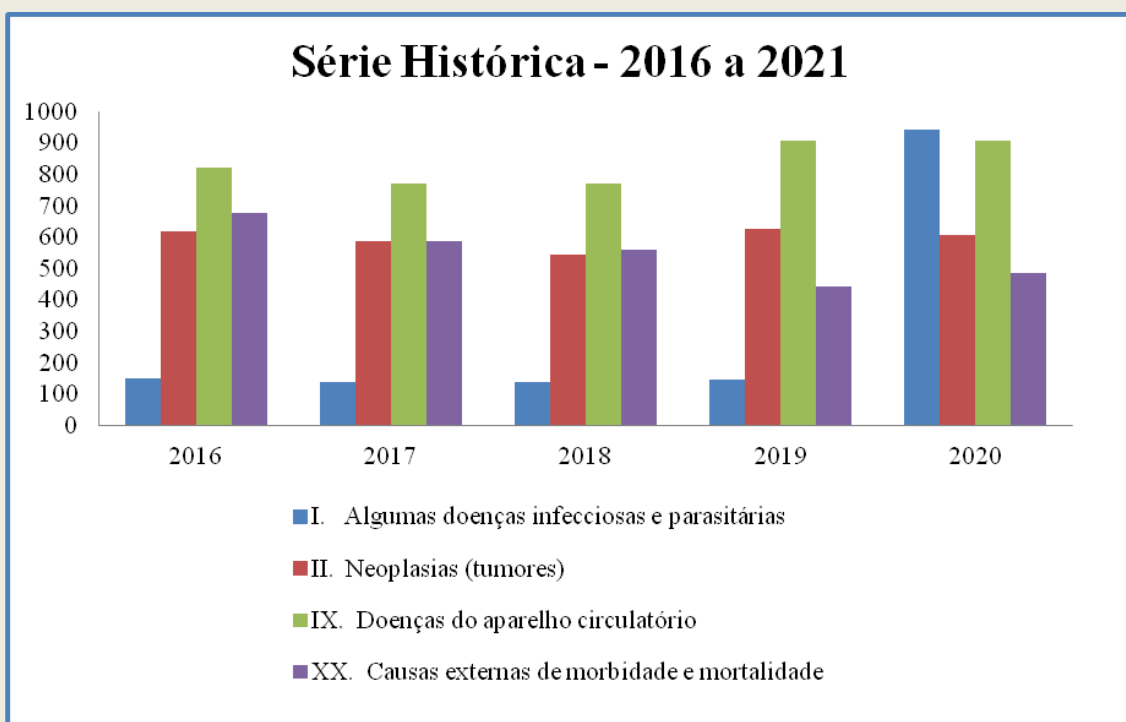
3.4 Mortalidade por grupos de causas Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10 Número de óbitos não fetais por causa (capítulo CID 10) e ano. Aracaju, 2016 – 2020\*

Causa (Cap CID10)	2016	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	152	138	140	147	942	1603
II. Neoplasias (tumores)	617	586	543	625	606	549
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	14	18	23	15	12	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	259	310	205	285	261	263
V. Transtornos mentais e comportamentais	90	117	96	100	106	86
VI. Doenças do sistema nervoso	116	127	116	153	143	149
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	0	3	1	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	823	769	771	907	906	882
X. Doenças do aparelho respiratório	325	253	372	342	374	314
XI. Doenças do aparelho digestivo	187	189	183	201	190	162
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	25	44	43	39	30	40
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	24	16	23	22	17	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	141	131	131	155	129	156
XV. Gravidez parto e puerpério	5	7	4	3	7	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	94	119	116	96	89	69
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	40	23	50	38	37	35
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	123	131	137	129	146	125
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	675	588	560	441	486	440
<b>Total</b>	<b>3711</b>	<b>3568</b>	<b>3513</b>	<b>3701</b>	<b>4482</b>	<b>4912</b>

Fonte: SIM/RTSIS/DAVS/SMS \*Dados parciais.

Análises e Considerações: Aracaju apresentou como principais causas de mortalidade para o ano de 2021 em primeiro algumas doenças infecciosas e parasitárias, seguido doenças do aparelho circulatório, neoplasias (tumores) e por fim as causas externas de morbidade e mortalidade. Dando ênfase a essas causas pontuamos a série histórica de

algumas doenças infecciosas e parasitárias no quadro abaixo.



Fonte: CPO/DF/GS/SMS

Para fim nos dados do ano de 2021 (até o dia 27/12/2021) aos casos de COVID-19 foi contabilizado os seguintes dados:

- 128.212 casos confirmados;
- 125.759 pessoas recuperadas (receberam alta médica do monitoramento);
- 2.434 óbitos (tiveram complicações e vieram a óbito);
- 136.538 casos descartados;
- 16 pessoas em isolamento;
- 3 internadas;
- 11 casos suspeitos;
- 264.761 total des testes realizados.

## 4 – DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

### 4.1 Produção de Atenção Primária à Saúde

Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
<b>01 Ações de promoção e prevenção em saúde</b>	1.386	1.142	1.802	1.594	1.703	1.431	1.217	1.861	1.913	1.613	1.812	1.851	<b>19.325</b>
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>	2.688	1.580	1.632	1.558	2.180	1.586	1.926	2.000	2.187	1.777	6.040	6.167	<b>31.321</b>
<b>03 Procedimentos clínicos</b>	6.552	6.804	6.051	5.368	9.788	6.108	6.857	7.510	7.663	7.348	8.308	28.575	<b>106.932</b>
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>	1.369	1.196	10	16	21	159	93	155	86	120	184	285	<b>3.694</b>
<b>Total</b>	<b>11.995</b>	<b>10.722</b>	<b>9.495</b>	<b>8.536</b>	<b>13.692</b>	<b>9.284</b>	<b>10.093</b>	<b>11.526</b>	<b>11.849</b>	<b>10.858</b>	<b>16.344</b>	<b>36.878</b>	<b>161.272</b>

Fonte: Tabnet Datasus



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

AMBULATORIAL													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	-	1	-	2	-	-	1	-	4
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.544	1.359	1.283	1.187	1.084	797	849	974	1.287	1.298	1.188	969	13.819
03 Procedimentos clínicos	9.067	9.209	10.371	9.622	11.184	9.745	10.039	10.620	12.246	13.323	11.148	10.382	126.956
04 Procedimentos cirúrgicos	5	2	3	1	-	3	-	2	-	-	-	1	17
<b>Total</b>	<b>10.616</b>	<b>10.570</b>	<b>11.657</b>	<b>10.810</b>	<b>12.268</b>	<b>10.546</b>	<b>10.888</b>	<b>11.598</b>	<b>13.533</b>	<b>14.621</b>	<b>12.337</b>	<b>11.352</b>	<b>140.796</b>

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 6.045,39	R\$ 5.771,17	R\$ 5.147,66	R\$ 5.456,69	R\$ 4.697,45	R\$ 3.591,21	R\$ 3.357,92	R\$ 3.787,07	R\$ 4.891,47	R\$ 5.247,42	R\$ 4.593,42	R\$ 3.823,49	R\$ 56.410,36
03 Procedimentos clínicos	R\$ 85.331,22	R\$ 86.471,06	R\$ 96.461,57	R\$ 89.603,79	R\$ 104.107,48	R\$ 90.623,59	R\$ 93.777,56	R\$ 99.053,20	R\$ 114.347,20	R\$ 124.530,60	R\$ 104.004,25	R\$ 96.948,23	R\$ 1.185.259,75

04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 2.591,85	R\$ 1.669,95	R\$ 2.656,03	R\$ 771,60	R\$ -	R\$ 2.201,55	R\$ -	R\$ 1.063,20	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 78,75	R\$ 11.032,93
<b>Total</b>	<b>R\$ 93.968,46</b>	<b>R\$ 93.912,18</b>	<b>R\$ 104.265,26</b>	<b>R\$ 95.832,08</b>	<b>R\$ 108.804,93</b>	<b>R\$ 96.416,35</b>	<b>R\$ 97.135,48</b>	<b>R\$ 103.903,47</b>	<b>R\$ 119.238,67</b>	<b>R\$ 129.778,02</b>	<b>R\$ 108.597,67</b>	<b>R\$ 100.850,47</b>	<b>R\$ 1.252.703,04</b>

Fonte: Tabet Datasus

HOSPITALAR													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1	-	-	2
03 Procedimentos clínicos	1.029	1.136	1.330	1.363	1.422	1.648	1.581	1.253	1.140	1.164	1.073	1.119	15.258
04 Procedimentos cirúrgicos	281	258	297	330	298	335	302	304	320	307	309	312	3.653
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	5	10
<b>Total</b>	<b>1.310</b>	<b>1.394</b>	<b>1.627</b>	<b>1.694</b>	<b>1.720</b>	<b>1.983</b>	<b>1.883</b>	<b>1.557</b>	<b>1.460</b>	<b>1.472</b>	<b>1.387</b>	<b>1.436</b>	<b>18.923</b>

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.948,59	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 395,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.343,59
03 Procedimentos clínicos	R\$ 1.662.744,41	R\$ 1.503.996,26	R\$ 1.745.354,46	R\$ 2.172.114,62	R\$ 2.040.575,27	R\$ 2.978.001,49	R\$ 2.419.930,61	R\$ 1.898.154,87	R\$ 1.257.808,71	R\$ 1.400.980,20	R\$ 1.244.057,25	R\$ 1.290.303,16	R\$ 21.614.021,31

04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 416.366,98	R\$ 234.145,32	R\$ 264.203,41	R\$ 255.217,60	R\$ 240.134,57	R\$ 294.188,14	R\$ 217.670,87	R\$ 257.429,70	R\$ 278.484,65	R\$ 279.136,04	R\$ 259.481,95	R\$ 339.294,76	R\$ 3.335.753,99
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.309,64	R\$ 10.390,00	R\$ 18.699,64
<b>Total</b>	<b>R\$ 2.079.111,39</b>	<b>R\$ 1.738.141,58</b>	<b>R\$ 2.009.557,87</b>	<b>R\$ 2.429.280,81</b>	<b>R\$ 2.280.709,84</b>	<b>R\$ 3.272.189,63</b>	<b>R\$ 2.637.601,48</b>	<b>R\$ 2.155.584,57</b>	<b>R\$ 1.536.293,36</b>	<b>R\$ 1.680.511,24</b>	<b>R\$ 1.511.848,84</b>	<b>R\$ 1.639.987,92</b>	<b>R\$ 24.970.818,53</b>

Fonte: Tabnet Datasus

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

AMBULATORIAL													
Físico													
Forma de Organização	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4.634	4.201	7.833	5.727	5.426	6.427	6.804	8.391	7.699	7.567	3.973	6.864	75.546
Financeiro													
Forma de Organização	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	R\$ 249,90	R\$ 300,90	R\$ 448,80	R\$ 277,95	R\$ 328,95	R\$ 318,75	R\$ 642,60	R\$ 757,35	R\$ 805,80	R\$ 1.004,70	R\$ 1.275,00	R\$ 1.476,45	R\$ 7.887,15
HOSPITALAR													
Físico													

<b>Forma de Organização</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	44	40	59	26	29	48	69	69	42	48	61	48	583
<b>Financeiro</b>													
<b>Forma de Organização</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	R\$ 19.634,28	R\$ 18.581,99	R\$ 23.084,99	R\$ 12.026,99	R\$ 20.702,26	R\$ 33.715,98	R\$ 38.487,14	R\$ 28.358,51	R\$ 30.149,89	R\$ 22.580,75	R\$ 35.421,16	R\$ 24.102,38	R\$ 306.846,32

Fonte: Tabnet Datasus

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

<b>AMBULATORIAL</b>													
<b>FÍSICO</b>													
<b>Grupo de Procedimentos</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	477	69	115	355	247	364	136	268	189	396	444	170	3.230
02 Procedimentos com finalidade	271.827	273.444	308.847	282.331	292.610	409.092	332.811	339.923	346.232	330.438	340.580	283.124	3.811.259

diagnóstica													
03 Procedimentos clínicos	173.682	532.770	255.860	210.483	271.618	152.589	211.400	211.539	237.608	228.985	232.496	253.666	2.972.696
04 Procedimentos cirúrgicos	828	780	842	1.206	900	1.033	1.355	1.326	1.470	1.511	1.662	1.438	14.351
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	131	3	23	26	19	6	52	35	50	24	51	54	474
<b>Total</b>	<b>446.945</b>	<b>807.066</b>	<b>565.687</b>	<b>494.401</b>	<b>565.394</b>	<b>563.084</b>	<b>545.754</b>	<b>553.091</b>	<b>585.549</b>	<b>561.354</b>	<b>575.233</b>	<b>538.452</b>	<b>6.802.010</b>
<b>FINANCEIRO</b>													
<b>Grupo de Procedimentos</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	R\$ 224,10	R\$ 186,30	R\$ 51,30	R\$ 288,90	R\$ 386,10	R\$ 245,70	R\$ 137,70	R\$ 469,80	R\$ 272,70	R\$ 1.007,10	R\$ 286,20	R\$ 321,30	R\$ 3.877,20
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 1.787.501,70	R\$ 1.851.187,86	R\$ 1.887.190,63	R\$ 1.832.358,84	R\$ 1.925.591,12	R\$ 2.079.704,46	R\$ 2.117.164,66	R\$ 2.252.267,19	R\$ 2.222.553,28	R\$ 2.304.574,97	R\$ 2.367.893,63	R\$ 2.008.489,11	R\$ 24.636.477,45
03 Procedimentos clínicos	R\$ 2.372.671,13	R\$ 2.660.575,67	R\$ 2.786.027,43	R\$ 2.633.588,61	R\$ 2.808.214,94	R\$ 2.374.440,45	R\$ 2.909.619,71	R\$ 2.744.230,72	R\$ 2.835.669,58	R\$ 2.922.545,45	R\$ 2.887.535,43	R\$ 3.079.887,65	R\$ 33.015.006,77
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 150.776,50	R\$ 143.812,34	R\$ 140.262,05	R\$ 145.436,69	R\$ 146.339,69	R\$ 204.309,72	R\$ 188.164,08	R\$ 122.788,14	R\$ 161.011,08	R\$ 250.973,06	R\$ 218.132,92	R\$ 170.983,04	R\$ 2.042.989,31
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 29.095,00	R\$ 4.255,00	R\$ 10.765,00	R\$ 14.860,00	R\$ 10.185,00	R\$ 4.600,00	R\$ 16.295,00	R\$ 16.155,00	R\$ 21.970,00	R\$ 14.670,00	R\$ 18.275,00	R\$ 22.510,00	R\$ 183.635,00

<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>
4.340.268,43	4.660.017,17	4.824.296,41	4.626.533,04	4.890.716,85	4.663.300,33	5.231.381,15	5.135.910,85	5.241.476,64	5.493.770,58	5.492.123,18	5.282.191,10	59.881.985,73	
<b>HOSPITALAR</b>													
<b>FÍSICO</b>													
<b>Grupo de Procedimentos</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	1	2	-	-	1	-	-	3	1	-	8
03 Procedimentos clínicos	1.134	1.256	1.445	1.452	1.609	1.850	1.750	1.436	1.331	1.301	1.228	1.285	17.077
04 Procedimentos cirúrgicos	804	829	716	624	675	597	782	778	849	813	926	893	9.286
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	5	10
<b>Total</b>	<b>1.938</b>	<b>2.085</b>	<b>2.162</b>	<b>2.078</b>	<b>2.284</b>	<b>2.447</b>	<b>2.533</b>	<b>2.214</b>	<b>2.180</b>	<b>2.117</b>	<b>2.160</b>	<b>2.183</b>	<b>26.381</b>
<b>FINANCEIRO</b>													
<b>Grupo de Procedimentos</b>	<b>Jan/21</b>	<b>Fev/21</b>	<b>Mar/21</b>	<b>Abr/21</b>	<b>Mai/21</b>	<b>Jun/21</b>	<b>Jul/21</b>	<b>Ago/21</b>	<b>Set/21</b>	<b>Out/21</b>	<b>Nov/21</b>	<b>Dez/21</b>	<b>TOTAL</b>
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.439,63	R\$ 2.194,96	R\$ -	R\$ -	R\$ 440,83	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.033,88	R\$ 1.320,04	R\$ -	R\$ 6.429,34
03 Procedimentos clínicos	R\$ 1.841.736,29	R\$ 1.621.961,74	R\$ 1.901.699,88	R\$ 2.330.742,24	R\$ 2.419.461,44	R\$ 3.370.527,26	R\$ 2.921.167,32	R\$ 2.311.879,61	R\$ 1.608.396,82	R\$ 1.744.037,66	R\$ 1.421.038,44	R\$ 1.483.764,39	R\$ 24.976.413,09

04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 877.307,62	R\$ 820.866,35	R\$ 658.489,84	R\$ 577.448,48	R\$ 807.784,95	R\$ 617.383,56	R\$ 759.416,36	R\$ 764.863,32	R\$ 895.008,48	R\$ 1.000.310,11	R\$ 904.116,80	R\$ 1.122.357,31	R\$ 9.805.353,18
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.309,64	R\$ 10.390,00	R\$ 18.699,64
<b>Total</b>	<b>R\$ 2.719.043,91</b>	<b>R\$ 2.442.828,09</b>	<b>R\$ 2.561.629,35</b>	<b>R\$ 2.910.385,68</b>	<b>R\$ 3.227.246,39</b>	<b>R\$ 3.987.910,82</b>	<b>R\$ 3.681.024,51</b>	<b>R\$ 3.076.742,93</b>	<b>R\$ 2.503.405,30</b>	<b>R\$ 2.745.381,65</b>	<b>R\$ 2.334.784,92</b>	<b>R\$ 2.616.511,70</b>	<b>R\$ 34.806.895,25</b>

Fonte: Tabnet Datasus

#### 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

Grupo de Procedimentos	Jan/21	Fev/21	Mar/21	Abr/21	Mai/21	Jun/21	Jul/21	Ago/21	Set/21	Out/21	Nov/21	Dez/21	TOTAL
01 Ações de promoção e	14.529	3.509	3.716	2.860	2.391	2.270	2.881	3.280	2.701	2.735	2.943	2.849	46.664

prevenção em saúde													
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	505	374	389	530	748	328	456	514	555	427	457	413	5.696
<b>Total</b>	<b>15.034</b>	<b>3.883</b>	<b>4.105</b>	<b>3.390</b>	<b>3.139</b>	<b>2.598</b>	<b>3.337</b>	<b>3.794</b>	<b>3.256</b>	<b>3.162</b>	<b>3.400</b>	<b>3.262</b>	<b>52.360</b>

Fonte: Tabnet Datasus

Análises e Considerações: Os dados apresentados neste Relatório foram extraídos pelo Núcleo de Regulação e Avaliação da Secretaria Municipal de Saúde, utilizando o Tabnet. É importante salientar que o processamento dos dados na base nacional possui uma consulta dos dados é determinante e pode alterar os dados na medida em que altera o banco diariamente. Assim, os dados aqui apresentados só trazem as informações preliminares, que se traduz no retrato do momento da consulta.

Ressaltamos que o município aprimorar cada momento os sistemas de informações em saúde através do Sistema de Gestão em Saúde, o Prontuário Eletrônico, o qual busca a unificação dessas informações de todos os estabelecimentos da Rede Assistencial que compõe o SUS.



## 5 – REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

### 5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

TIPO DE ESTABELECIMENTO	ESTADUAL	MUNICIPAL	Total
<b>TOTAL</b>	<b>48</b>	<b>2.598</b>	<b>2.646</b>
CENTRAL DE REGULAÇÃO	1	1	2
CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	1	-	1
CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	1	2	3
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	-	6	6
CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	2	46	48
CENTRAL DE NOTIF. CAPTAÇÃO E DISTR. ÓRGÃOS ESTADUA	2	-	2
CLÍNICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	7	434	441
CONSULTÓRIO	-	1.921	1.921
COOPERATIVA	-	20	20
FARMÁCIA	1	27	28
HOSPITAL ESPECIALIZADO	4	4	8
HOSPITAL GERAL	4	9	13
HOSPITAL DIA	-	17	17
LABORATÓRIO DE SAÚDE PÚBLICA	1	-	1
POLICLÍNICA	-	42	42
POSTO DE SAÚDE	1	2	3
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	-	2	2
SECRETARIA DE SAÚDE	1	1	2
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	-	3	3
UNIDADE DE SERVIÇO DE APOIO DE DIAGNÓSE E TERAPIA	2	52	54
UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1	1	2
UNIDADE MISTA	-	2	2
UNIDADE MÓVEL DE NÍVEL PRE-HOSP-URGÊNCIA/EMERGENCI	17	4	21
UNIDADE MÓVEL TERRESTRE	1	-	1
TELESAÚDE	1	-	1
POLO PREV. DE DOENÇAS E AGRAVOS E PROMOÇÃO DA SAÚDE	-	1	1

Fonte: Tabnet Datasus

## 5.2 Por natureza jurídica

<b>NATUREZA JURÍDICA</b>	<b>ESTADUAL</b>	<b>MUNICIPAL</b>	<b>TOTAL</b>
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>2.600</b>	<b>2.649</b>
1. Administração Pública	42	71	113
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	1	1	2
103-1 Órgão Público do Poder Executivo Municipal	-	69	69
111-2 Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	-	1	1
123-6 Estado ou Distrito Federal	37	-	37
126-0 Fundação Pública de Direito Privado Estadual ou do Distrito Federal	4	-	4
2. Entidades Empresariais	5	959	964
201-1 Empresa Pública	-	1	1
203-8 Sociedade de Economia Mista	-	1	1
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	27	27
205-4 Sociedade Anônima Fechada	1	13	14
206-2 Sociedade Empresária Limitada	3	670	673
213-5 Empresário (Individual)	-	92	92
214-3 Cooperativa	-	29	29
223-2 Sociedade Simples Pura	-	20	20
224-0 Sociedade Simples Limitada	1	36	37
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	-	69	69
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	1	1
3. Entidades sem Fins Lucrativos	2	17	19
306-9 Fundação Privada	-	1	1
307-7 Serviço Social Autônomo	1	1	2
399-9 Associação Privada	1	15	16
4. Pessoas Físicas	-	1.553	1.553

Fonte: Tabnet Datasus

Análises e Considerações: A Rede SUS Aracaju é composta por 2.600 estabelecimentos de saúde. Esta rede é composta por estabelecimentos próprios (45 Unidades Básicas de Saúde, 6 Centros de Atenção Psicossocial - CAPS, 2 Hospitais Municipais, 1 Centro de Especialidades Odontológicas - CEO, 1 Centro de Especialidade Médica (CEMAR), 1 Centro Especializado em Reabilitação) e estabelecimentos privados, como também de outras naturezas jurídicas, contratados e conveniados. Além disso, existem estabelecimentos de gestão estadual que estão localizados no município de Aracaju e ofertam serviços a todos os 75 municípios do Estado.

## 6 – PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Período 12/2021

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)	676	232	309	1.321	807
	Intermediados por outra entidade (08)	1	28	0	106	0
	Autônomos (0209, 0210)	141	13	10	45	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	89	21	68	8	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0

	Informais (09)	4	5	0	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	64	0	2	7	0
	Celetistas (0105)	11	20	63	234	0
	Autônomos (0209, 0210)	1.173	4	109	42	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	89	18	70	9	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	6	0	0	1	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**

<b>ADM. DO ESTABELECIMENTO</b>	<b>FORMAS DE CONTRATAÇÃO</b>	<b>CBOS MÉDICOS</b>	<b>CBOS ENFERMEIRO</b>	<b>CBOS (OUTROS) NÍVEL SUPERIOR</b>	<b>CBOS (OUTROS) NÍVEL MÉDIO</b>	<b>CBOS ACS</b>
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	133	84	275	491	2
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	306	3	48	95	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/09/2021.

**POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO**

<b>ADM. DO ESTABELECIMENTO</b>	<b>FORMAS DE CONTRATAÇÃO</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	71	1.006	1.412	0
	Bolsistas (07)	0	0	3	0
	Celetistas (0105)	286	562	692	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	0	0
	Informais (09)	7	128	151	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	89	95	0

	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	10	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	157	0
	Bolsistas (07)	8	6	0	0
	Celetistas (0105)	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4.267	4.251	4.048	0
	Informais (09)	3	4	13	0
	Intermediados por outra entidade (08)	14	27	157	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	229	183	187	0



	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	3	0	0
<b>POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO</b>					
<b>ADM. DO ESTABELECIMENTO</b>	<b>FORMAS DE CONTRATAÇÃO</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	73	65	488	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	417	684	1.171	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

## 7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

### 7.1 Diretrizes, ações, indicadores e resultados.

<b>DIRETRIZ I - FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE</b>			
<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Implantar a Sala de Situação através do painel Módulo Economia em Saúde	Número absoluto de módulo implantado	1	1
Implantar a Sala de Situação através do painel Módulo Regulação	Número absoluto de módulo implantado	1	1
Implantar a Sala de Situação através do painel Módulo Vigilância Epidemiológica	Número absoluto de módulo implantado	1	1
Implantar a Sala de Situação através do painel Módulo Assistência em Saúde	Número absoluto de módulo implantado	1	1
Implantar Teleinterconsulta na Rede de Atenção Primária à Saúde no auxílio do diagnóstico e estabelecimento de protocolos terapêuticos	Implantação da Teleconsultoria em unidade básica de saúde	3	1
Promover ações de uso correto de medicamentos nas Redes de Atenção à Saúde	Percentual de cobertura de farmacêuticos na RAS	70%	70%
Implantar nas Unidades Básicas de Saúde os serviços farmacêuticos (Carlos Hardman e Augusto Franco)	Percentual de unidades de realizam serviços farmacêuticos	2	2

**DIRETRIZ II – QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Reduzir a taxa de mortalidade infantil em 2% ao ano de referência 2020	Taxa de mortalidade infantil	Diminuir a taxa de mortalidade infantil em 2%, tendo como valor base: 16,63 (Dados parcial de dez (04/01/21) tabulados de 2020).	A taxa de mortalidade infantil reduziu em 7%.Observando que o valor 15,45 da TMI /parcial em 09/12/21.
Reformular a estratégia de realização do Fórum Perinatal em modelo virtual	Número de reuniões virtuais realizadas	3	1
Ampliar o acesso do pré-natal com captação precoce na Atenção Primária à Saúde através do aumento da porcentagem de cobertura de 7 ou mais consultas	Proporção de gestantes com pelo menos 6(seis) consultas pré-natal realizadas,sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Aumentar a porcentagem de cobertura de 7 ou mais consultas em 10% ao ano de 62,5%	A cobertura de 7 ou mais consultas de pré-natal foi de 69,4%
Monitorar através da sala de situação o rastreamento de câncer colo do útero através da realização do exame citopatológico como	Cobertura de exame citopatológico	Aumentar a porcentagem de cobertura	Em relação ao ano de 2020 cujo percentual foi de 0,16% o ano de

parâmetro o ano de 2020		dos exames citopalógicos 10% ao ano	2021 alcançou 0,25%
Recadastrar os usuários do Programa de Monitoramento Glicêmico	Percentual de Pacientes recadastrados	100%	79%
Qualificar o cuidado para Doenças Crônicas prevalentes para profissionais médicos e enfermeiros da REAP através do curso em EAD (UFS) com carga horária de 45 horas	Participação no curso	1	1
Qualificar o cuidado para profissionais médicos e enfermeiros da REAP Obesidade através de curso em EAD (UNASUS) com carga horária de 30 horas	Participação no curso	1	1
Construir a linha do cuidado da Obesidade	Linha do cuidado construída	100%	75%
Implantar em 25 Unidades Básicas de Saúde a Coleta do Teste do Pezinho	Número de UBS implantadas	25	0
Implementar no agendamento remoto a puericultura	Número de serviço implantado	1	0
Implementar no agendamento remoto a coleta do teste do pezinho	Número de serviço implantado	1	0

**DIRETRIZ III - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Qualificar o cuidado à pessoa em situação de crise no acolhimento noturno dos CAPS III através do tempo médio de permanência	Média de tempo de permanência	Diminuir o tempo médio de permanência em 25% com referência ao ano de 2020 (45 dias)	Tempo médio de permanência 23 dias
Realizar estudo sobre principais causas de reinserção no acolhimento noturno em período de 6 meses	Número de estudos realizados	2	2
Realizar encontro virtual de educação permanente sobre saúde mental no território	Nº de encontro virtual realizado	1	1
Realizar encontro virtual de educação permanente sobre redução de danos	Nº de encontro virtual realizado	1	1
Realizar matriciamento nos serviços da Rede de Atenção Primária	Nº de matriciamentos realizados	144	375
Realizar quatro oficinas de empreendedorismo e cooperativismo em parceria com a FUNDAT	Número de usuários ou familiares beneficiados através da oficina	15 usuários e/ou familiares	15

**DIRETRIZ IV - QUALIFICAÇÃO DE HOSPITAIS MUNICIPAIS**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Monitorar o tempo de atendimento por unidade com foco na melhoria contínua da assistência	Monitorando o tempo de atendimento	100%	100%
Ampliação dos Leitos de Retaguarda no Caps Jael Patrício para internamento clínico adulto destinado as necessidades das síndromes gripais – SARS-CoV-2 (COVID-19)	leitos habilitados	20	20
Ampliação dos Leitos de Retaguarda no HUSE para internamento clínico adulto destinado as necessidades das síndromes gripais – SARS-CoV-2 (COVID-19)	leitos habilitados	9	11
Recompor e monitorar as escalas de todas as categorias em 100%	Escalas completas	100%	100%

**DIRETRIZ V - QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Implantar a linha do cuidado da pessoa com cardiopatia	Nº de linha de cuidado implantada	1	Elaborada
Implantar a Linha do cuidado em Acidente Vascular Cerebral (AVC)	Nº de linha do cuidado implantada	1	Elaborada

Ampliar a oferta de cuidado através da modalidade de assistência na atividade da vida diária no CER II	Nº de atividade implantada	1	Não ocorreu
Ampliar em 50% os procedimentos do serviço de Endodontia no Centro de Especialidades Odontológicas (CEO) tipo III	Percentual de procedimentos de endodontia	145	Não ocorreu
Ampliar a capacidade instalada do CEO através da oferta dos serviços de procedimentos básicos, periodontia, endodontia e cirurgia oral.	Percentual de procedimentos realizados no CEO	605	Não ocorreu
Implantar ambulatório de obesidade	Ambulatório implantado	100%	70%
Informatizar as solicitações ambulatoriais e hospitalares gerando BPA eletrônico	Percentual de prestadores (próprios e contratados) enviando BPA eletrônico	90%	87,88%
Reduzir o absenteísmo dos procedimentos de média complexidade ambulatorial de 45,9% (referência 2020) para 40%	Redução do absenteísmo	5,9%	21,9%

**DIRETRIZ VI – DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE NAS REDES DE ATENÇÃO DE ARACAJU**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Realizar reuniões com as ESFs para planejamento das ações de avaliação antropométrica, avaliação oftalmológica, alimentação saudável, imunização, prática corporal e escovação dental supervisionada nas escolas aderidas ao PSE	Número reuniões com os profissionais da ESFs	20	28

Realizar oficinas de sensibilização sobre a temática "Prevenção da obesidade infantil " para os profissionais das escolas municipais e as ESFs	Número de oficinas realizadas	4	0
Realizar as ações educativas em datas alusivas: * Operação carnaval (blitz educativas para prevenção de acidentes de trânsito); *Dia Nacional de Combate à Violência e Exploração Sexual contra Crianças e Adolescentes; *Maio Amarelo (Atenção pela vida no trânsito); * Dia Mundial de Conscientização da Violência contra a Pessoa Idosa; *Semana Nacional de Trânsito; *Setembro Amarelo (Mês de Prevenção ao Suicídio); *Estatuto do Idoso; * 16 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher; *Memória às Vítimas de Trânsito.	Número de ações realizadas	20	24
Promover educação permanente da equipe de profissionais e estagiários do PAC	Número de encontros de educação permanente realizados	6	8

#### **DIRETRIZ VII - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NAS REDES DE ATENÇÃO**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Capacitar e atualizar os profissionais da rede de atenção à saúde de forma presencial e/ou remota em TB/HAN para diagnóstico, assistência, tratamento e notificação das doenças de notificação obrigatória	Percentual de unidades das redes de atenção à saúde atualizada	100%	Não realizado



Capacitar e atualizar os profissionais da rede de atenção à saúde de forma remota em Arboviroses (dengue, Zika vírus, febre de chikungunya)	Percentual de profissionais da rede de saúde capacitados e atualizados	100%	Não realizado
Capacitar e atualizar os profissionais da rede de atenção à saúde de forma remota em Agravos agudos (Imunopreviníveis, Influenza, Meningite, DTHA, Surtos, doenças emergentes)	Percentual de unidades das redes de atenção à saúde atualizados	100%	Não realizado
Capacitar e atualizar os profissionais da rede de atenção à saúde de forma presencial e/ou remota em zoonoses.	Percentual de unidades das redes de atenção à saúde atualizados	100%	Não realizado
Realizar mutirões de ações do controle do Aedes aegypti	Mutirões realizados	36/ano	24
Realizar LIRAAs como ação de prevenção, controle e monitoramento do Aedes aegypti	Número de LIRAAs realizados	06/ano	4
Realizar campanhas educativas e testagens rápidas sobre prevenção das IST/HIV/AIDS/HV para população em geral no município de Aracaju (Carnaval, Dias dos Namorados, Forró-Caju, Dia Nacional de Luta contra a Sífilis, Dia Mundial de Luta Contra a AIDS e Dia Mundial de luta contra as Hepatites Virais)	Número de campanhas realizadas	6	3
Realizar ações da Unidade Móvel do CTA (TESTAJU) no Diagnóstico Precoce através dos testes rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C.	Número de ações da Unidade Móvel (TESTAJU)	12	16
Reformar a Unidade Móvel do CTA (TESTAJU)	Unidade Reformada	1	Não realizado
Adquirir os armários modulados para a Unidade dispensadora de medicamentos da farmácia IST/AIDS no CEMAR	Armários adquiridos	100%	Não realizado
Implementar a oferta de Insumos de Prevenção com instalação de	Número de dispensadores	70	Não realizado

Dispensadores de Camisinha em diversos espaços públicos para melhoria do acesso	adquiridos e instalados		
Implantar a Profilaxia pós exposição ao material biológico (PEP) nas UBS	Percentual de UBS implantadas	45	Não realizado
Implantar a Pré Profilaxia pós exposição ao material biológico (PREP) nas UBS	Percentual de UBS implantadas	3	Não realizado
Desenvolver ações de prevenção, promoção e cuidado a saúde do trabalhador	Número de matriciamentos realizados nas Unidades Básicas de Saúde de Aracaju	24	24
Remapear os mapas de riscos no território das UBS	Percentual de Mapas de risco finalizado	20	20
Elaborar o boletim para fortalecimento do observatório da saúde do trabalhador	Número de boletins emitidos pelo observatório	12	12
Adequar a estrutura física dentro das normas do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	Reforma realizada	100%	0
Realizar instalação de armadilhas e borrifação de poder residual em imóveis como ação de prevenção e controle de flebotomos nos bairros com presença de casos de Leishmaniose Visceral Humana	Nº de imóveis pesquisados e borrifados	200	523
Realizar campanha antirrábica	Campanha realizada	1	1
Realizar fumacê costal em períodos inter-epidêmicos nos bairros de Aracaju	Nº de imóveis tratados	50.000/ano	105849

Qualificar o laboratório do CCZ para dar celeridade na realização dos exames de Leishmaniose Visceral Canina, Esquistosomose e o LIRAa	Nº de exames realizados	3.000/ano	7588
--	-------------------------	-----------	------

<b>DIRETRIZ VIII - GESTÃO</b>			
<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Garantir os processos licitatórios anuais dos medicamentos da REMUME	Número de processos licitatórios realizados	7	7
Garantir os medicamentos essenciais na rede assistencial de saúde	Percentual mínimo de abastecimento de medicamentos essenciais	85%	85%
Supervisionar as sete farmácias que dispensam medicamentos sujeitos a controle especial, seguindo as orientações da Portaria 344/1998 da SVS-MS e suas possíveis atualizações	Número de supervisão	36	36
Revisar periodicamente através de reuniões com Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) a relação municipal de Medicamentos Essenciais Padronizados	Número de reunião	6	1

<b>DIRETRIZ IX - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL</b>			
<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Construir da Maternidade Municipal 17 de Março	Monitoramento da execução da construção da maternidade em condições adequadas de funcionamento	100%	84,25%
Garantir manutenção preventiva e corretiva das unidades da rede SMS (predial, mobiliário e equipamentos)	Empresas especializadas contratadas para manutenção de todas as unidades da rede SMS	100%	Em andamento
Reestruturar as unidades de saúde que compõem a rede da SMS	Melhoria na ambiência no trabalho de todas as unidades da rede SMS	100%	Em andamento

<b>DIRETRIZ X - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS</b>			
<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Desenvolver ações de educação permanente nos Conselhos Locais e Conselho municipal durante as reuniões ordinárias	Nº de ações realizadas	47	06
Elaborar um plano de Educação Permanente para o Controle Social	Plano Elaborado	01	-

Realizar gincana com os usuários dos CAPS de Aracaju	Número de usuários participantes	50	-
Manter veículo disponível durante o horário de funcionamento do CMS	Automóvel disponível	01	01
Realizar as reuniões ordinárias mensais	Número de Reuniões	12	07
Acompanhar e participar das reuniões dos Conselhos Locais	Número de reuniões	100	28

#### **DIRETRIZ XI – POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE DO SUS ARACAJU**

<b>ATIVIDADE/AÇÃO</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>META</b>	<b>RESULTADO</b>
Atualização equipe de enfermagem Entubação Orotraqueal e Parada Cardiorrespiratória	Nº profissional capacitados	20	Realizada Capacitação Entubação Orotraqueal e Parada Cardiorrespiratória com a participação de 26 profissionais (médicos e enfermeiros) das RAS
Capacitação equipe de Enfermagem -Sala de Vacina/ REAP-Campanha de Vacinação	Capacitação realizada	01	Realizada 02 turmas capacitação Campanha de Vacinação realizada com participação de 58

			profissionais de saúde da REAP
Capacitação equipe de enfermagem do SAD – Feridas e Coberturas	Capacitação realizada	01	Realizada 02 turmas Capacitação – Feridas e Coberturas com a participação de 33 profissionais de saúde do SAD/REUE
Capacitação SICLOM- Logística de medicamentos e PEP para equipe de farmácia	Capacitação realizada	01	Realizada 02 turmas de Capacitação SICLOM- Logística de medicamentos e PEP com a participação de 09 profissionais das equipes de farmácia da RAS.
Capacitação equipe de enfermagem do SAD- Cuidado em Equipe	Capacitação realizada	01	Realizada Capacitação Cuidada em Equipe sendo 02 turmas com participação de 60 profissionais da equipe de enfermagem do SAD
Capacitação gerentes e técnicos no Programa SILOGLAB	Capacitação realizada	01	Realizada 02 turmas de Capacitação no Programa SILOGLAB com a presença de 33 profissionais de saúde
Realizar capacitação em paramentação e desparamentação para equipe multidisciplinar REUE (Enfermeiro, fisioterapeuta, técnico de enfermagem)	Nº de profissionais capacitados	50	Realizada Capacitação equipe do SAD paramentação e

			desparamentação com a participação de 52 profissionais de saúde
Capacitação Diagnóstica Precoce do Câncer Infantil	Nº profissional capacitado	120	Realizada Capacitação para o Diagnóstico Precoce do Câncer Infantil com a participação de 122 profissionais das equipes de saúde da REAP
Atualização equipe de enfermagem Entubação Orotraqueal e Parada Cardiorrespiratória	Nº profissionais capacitados	20	Realizada Capacitação Entubação Orotraqueal e Parada Cardiorrespiratória com a participação de 26 profissionais (médicos e enfermeiros) das RAS
Capacitação equipe de Enfermagem -Sala de Vacina/ REAP- Campanha de Vacinação	Capacitação realizada	01	Realizada 02 turmas capacitação Campanha de Vacinação realizada com participação de 58 profissionais de saúde da REAP
Realização do Fórum Perinatal	Nº Fóruns realizados	03	Realizado 01 Fórum Perinatal em Aracaju 2021
Realização da Oficina com gestores referente a Linha de Cuidado LGBTQIA+	Nº oficinas realizadas	01	Realizada 01 Oficina de sensibilização LGBTQIA+ com a participação de 18

			gestores da SMS Aracaju
Oficina de Musicalização com Assistentes Sociais	Nº profissional capacitados	30	Realizada 02 Oficinas de Musicalização com a participação de 19 Assistentes Sociais da REAP
Integração das Recepcionistas convocadas via o PSS	Nº profissional capacitados	25	Realizada 01 Integração com as Recepcionistas convocadas via o PSS com a participação de 19 profissionais
Qualificar os gerentes da Rede de Atenção Primária à Saúde no Projeto Viver Mais Leve	Nº gerentes de UBS capacitados	45	Realizada 03 oficinas de qualificação no Projeto Viver Mais Leve com a participação de 39 gerentes de UBS/REAP
Qualificar os Conselheiros de Saúde como multiplicadores no Projeto Viver Mais Leve	Nº conselheiros qualificados	120	Realizada 01 Oficina Projeto Viver Mais Leve com Conselheiros Municipais de Saúde Realizada 04 Oficinas do Projeto Viver Mais Leve com Conselheiros locais das Regiões de Saúde
Qualificar equipes de saúde da Rede de Atenção Primária à Saúde como multiplicadores no Projeto Viver Mais Leve	Nº profissionais qualificados	120	109 profissionais da REAP qualificados Projeto Viver



			Mais Leve
Apoiar a construção do Plano de Parto do município de Aracaju	Plano de parto construído	01	01 Plano de Parto do Município de Aracaju construído
Oficinas de Planejamento Estratégico com áreas da SMS sobre o Plano Municipal da Saúde 2022-2025	Nº de Oficinas realizadas	07	Realizada 07 Oficinas de Planejamento em Saúde com a participação de 88 profissionais das redes e setores estratégicos da SMS
Atualização das Equipes de Saúde Bucal da Rede de Atenção Primária	Nº profissional Saúde Bucal REAP atualizado	45	Realizado 02 encontros de atualização Equipes de Saúde Bucal da REAP com a participação 33 profissionais das ESB
Acolhimento Pedagógico para os profissionais do Processo Seletivo Simplificado/2021	Nº acolhimentos pedagógicos realizados	03	Realizado 01 Acolhimento PSS Saúde Bucal com a participação de 07 profissionais. 01 Acolhimento PSS REAPS com a participação de 09 profissionais; 01 acolhimento PSS recepção com a participação de 19 profissionais

Atualização das gerentes de Unidades de Saúde sobre o fluxo para acesso ao SAD	Nº gerentes atualizadas	45	Realizada atualização das gerentes de Unidades de Saúde sobre o fluxo para acesso ao SAD com a participação de 29 profissionais
Treinamento de Proteção Contra Incêndio e CIPA	Nº profissional das RAS treinados na Proteção contra incêndio e CIPA	120	Realizada 09 Oficinas de Treinamento de Proteção Contra Incêndio e CIPA com a participação de 114 profissionais de saúde SUS Aracaju
Qualificação das recepções dos serviços de Saúde para acesso inclusivo através da Linguagem de Sinais LIBRAS (básico)	Nº profissional das recepções sensibilizado	45	Realizada 02 turmas de 16h com 02 profissionais de cada serviço de saúde. Totalizando 56 profissionais
Educação Permanente em Saúde para Assistentes Sociais RAS Aracaju: Temas Diversos	Nº atividades de atualizações realizadas	06	Realizado 06 encontros de atualização das Assistentes Sociais das RAS com a participação média de 32 profissionais por encontro

**DIRETRIZ XII – ENFRENTAMENTO AO COVID-19**

ATIVIDADE/ AÇÃO	INDICADOR	
	NÚMERO DE CHAMADAS	NÚMERO PACIENTES MONITORADOS
MONITORAJU	331.696	88.972

UBS REFERÊNCIA EM SINDROMES GRIPAIS	INDICADOR	
	NÚMERO DE ATENDIMENTOS	NÚMERO DE TESTES REALIZADOS
MINISTRO COSTA CAVALCANTE	12.209	8.187
GERALDO MAGELA	6.891	5.285
ONÉSIMO PINTO	10.839	714
JOSÉ MACHADO	27.278	7.749
LAURO DANTAS	506	447
<b>TOTAL</b>	<b>57.723</b>	<b>22.382</b>

ATIVIDADE/AÇÃO	INDICADOR
	NÚMERO PESSOAS DESEMBARCADAS
MONITORAMENTO NO AEROPORTO	144.150

\*Finalizada as ações do monitoramento Aeroporto em 31/julho/21 diante da redução do números de casos para COVID-19 e por redimensionamento de pessoal para ações do Vacinaju.

PROJETO TESTE AJU	INDICADOR	
	NÚMERO DE TESTES REALIZADOS	NÚMERO DE TESTES POSITIVOS
TESTES RÁPIDOS	8.707	946
COLETA DE EXAME RT-PCR	7.411	1.385

PROJETO ARACAJU PELA VIDA	INDICADOR
NÚMERO DE ATENDIMENTOS (VISITAS DOMICILIARES)	1.420
NÚMERO DE TESTES REALIZADOS	291
NÚMERO DE VACINADOS	741

ATIVIDADE/AÇÃO	INDICADOR	
	NÚMERO DE ATENDIMENTOS EM LIGAÇÕES	NÚMERO DE PESSOAS ACOMPANHADAS
ATENDIMENTO PSICOSSOCIAL	3.977	1.198

ATIVIDADE/AÇÃO	INDICADOR			
	1 DOSE	2 DOSE	REFORÇO	3 DOSE
VacinAju	508.452	464.016	12.676	140.394

LEITOS DE RETAGUARDA	INDICADOR		
	Número de pessoas diagnosticadas	Número de pessoas internadas	Número de óbitos
HUSE	173	173	17
CAPS JAEL	157	157	12
HZS	438	536	61
HZN	533	349	62
SANTA ISABEL	5	55	0
<b>TOTAL</b>	<b>1306</b>	<b>1270</b>	<b>152</b>
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE LEITOS (CRL) DE ARACAJU	INDICADOR (COVID-19)		
	Número de pessoas transferidas	Número de remoções por USA - Unidade de Suporte Avançado	Número de remoções por USB - Unidade de Suporte Básico
HOSPITAL SÃO JOSÉ	254	190	1.078
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	55		
RETAGUARDA HUSE/AJU	342		
CAPS JAEL	231		
RETAGUARDA SANTA ISABEL/AJU	179		
<b>TOTAL</b>	<b>1.061</b>	<b>190</b>	<b>1.078</b>

Além das remoções entre as unidades interhospitalares, ambulâncias tipo Unidade de Suporte Avançado (USA) e Unidade de Suporte Básico (USB) também realizam remoção das Unidades Básicas de Saúde sentinelas para as retaguardas, remoção dos pacientes do Projeto Aracaju pela Vida que necessitam de internação hospitalar como também remoção dos pacientes do Serviço de Atenção

Domiciliar (SAD).

### Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar suas metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Estas foram programadas a luz do Plano Municipal de Saúde – PMS 2018-2021.

De acordo com as exigências do Ministério da Saúde para inserção dos instrumentos de gestão no novo sistema chamado DigiSUS/DGMP-GESTOR, a SMS realizou adequações nas nomenclaturas das variáveis que compõe o plano, deixando de existir as Macro-Diretrizes e substituindo o nome Atividades por Ação.

A Secretaria Municipal de Saúde monitora quadrimestralmente as ações pactuadas na Programação Anual de Saúde por meio da Assessoria de Planejamento e Dimensionamento Institucional – ASPLANDI.

- **Ações da Vigilância Sanitária 2021**

As atividades desenvolvidas pela Rede de Vigilância Sanitária de Aracaju - REVISA/AJU são motivadas pela sua missão institucional de eliminar, prevenir ou minimizar os riscos sanitários para os consumidores, trabalhadores e meio ambiente mediante a avaliação e intervenção pertinentes nas etapas de produção, distribuição e comercialização de produtos e na prestação de serviços de interesse da saúde, com a realização de inspeção sanitária com enfoque no monitoramento do risco sanitário associado ao comércio de produtos e prestação de serviços que estão relacionados com a saúde da população aracajuana.

Realizamos vistorias em todos os segmentos que desenvolvem atividades de interesse sanitário, e atendemos às denúncias feitas diretamente pela população ou através da ouvidoria, além de atendermos às solicitações oriundas de órgãos parceiros, como Conselhos de Classe e Ministério Público.

Para o monitoramento do risco sanitário na comercialização de produtos e oferta de serviços de interesse à saúde foram realizadas inspeções nos diversos serviços regulados pela REVISA/AJU, totalizando 8.227 inspeções sanitárias sendo 830 para liberação de novas empresas e 768 atendimentos às denúncias feitas diretamente pela população ou via ouvidoria e atendimento às solicitações oriundas de órgãos externos, a exemplos de outras Secretarias do Governo, Câmara de Vereadores, Conselhos de Classe, Ministério Público e do Trabalho.

Foram emitidos 1.684 alvarás sanitários e avaliados 396 projetos arquitetônicos de estabelecimentos que desenvolvem atividades sob regulação sanitária com a aprovação de 173, notificadas 374 empresas e realizadas algumas apreensões de produtos por serem comercializados de forma irregular, contrariando as normas sanitárias.

A REVISA também participou de reuniões no Ministério Público do Estado de Sergipe para tratar de assuntos pertinentes às adequações sanitárias dos diversos segmentos empresariais sob regulação sanitária e abriu as portas para o recebimento de estagiários de diversos cursos na área de saúde, contribuindo assim para a qualificação na formação de novos profissionais de saúde.

Contou também com a realização de reuniões informais frequentes das equipes inspetoras para discussão das inspeções realizadas, da produção de Relatórios, do acompanhamento da situação sanitária dos estabelecimentos e das atualizações buscadas

na literatura científica específica e na legislação (processo de educação continuada) e reuniões devolutivas com representantes de Diretorias de Estabelecimentos para apresentação e discussão dos Relatórios Técnicos de Inspeção e, em algumas situações, elaboração de cronogramas com pactuação dos prazos e termos de adequação de não-conformidades relacionadas a riscos sanitários.

Durante o ano de 2021 a REVISA continuou executando as ações de orientação e fiscalização das medidas de prevenção e controle da dissiminação da COVID-19 iniciadas em março de 2020 com o início da pandemia. Essa demanda ocorreu de forma articulada com diversos órgãos, como o PROCON, guarda municipal, vigilância sanitária estadual, polícia militar, defesa civil, Ministério Público e Ministério do Trabalho atingindo diversos segmentos, regulados ou não pela Vigilância Sanitária.

Assim as ações da Vigilância Sanitária tiveram como prioridade a orientação à população e aos trabalhadores em geral; a fiscalização de produtos irregulares, estabelecimentos e serviços essenciais e não essenciais; o atendimento às denúncias de descumprimentos das medidas preventivas; a elaboração de Notas Técnicas e Protocolos orientando as ações de enfrentamento à pandemia da Covid-19. O horário de fiscalização continua ampliado para finais de semana, feriados e períodos noturnos.

Em maio de 2021 a REVISA iniciou as instaurações dos Processos Administrativos Sanitários - PAS o que representou um grande avanço para o serviço preenchendo uma lacuna jurídica existente nas ações de controle e segurança sanitária.

Quadro 1 - Demonstrativo consolidado das ações da REVISA Aracaju/SE referente ao ano de 2020 e 2021.

<b>ATIVIDADE</b>	<b>TOTAL 2020</b>	<b>TOTAL 2021</b>
Empresas Cadastradas	8.508	9.769
Novas Empresas	685	830
Inspeções	7.513	8.227
Recebimento de denúncias	1602	737
Apuração de denúncias	1.567	768
Interdição de estabelecimento	02	13
Alvarás Emitidos	1.186	1.684
Projetos Avaliados	212	396
Projetos Aprovados	113	173



Ações Educativas para o setor regulado	3.060	7.431
Ações Educativas para População	585	1.670
Ações COVID-19	18	164
Notificações e/ou autuações	78	374
Processos instaurados	02	52
Processos concluídos	00	48

Análise e Considerações: A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo analisar suas metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Estas foram programadas conforme o Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021. De acordo com as exigências do Ministério da Saúde para inserção dos instrumentos de gestão no novo sistema chamado DigiSUS/DGMP-GESTOR, a SMS realizou adequações nas nomenclaturas das variáveis que compõe o plano, deixando de existir as Macro-Diretrizes e substituindo o nome Atividades por Ação. Salientamos que, a partir do dia 19 de março, quando instituído o decreto municipal com medidas de combate ao COVID-19, cerca de 50% das ações foram interrompidas, as mesmas estão retornando o seu funcionamento de forma gradativa. A Secretaria Municipal de Saúde monitora quadrimestralmente as ações pactuadas na Programação Anual de Saúde por meio da Assessoria de Planejamento e Dimensionamento Institucional – ASPLANDI. Contudo, para reforçar as ações dessa programação complementamos com os anexos I e II.

## 8 – INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

8.1 Tabela com os resultados e tabulados para o ano de 2020 – reforça que existe alguns indicadores podem haver alteração devido o fechamento do banco de dados pelo MS serem em março de 2021.

INDICADOR	FONTE	CLASSIF	META PACTUADA 2021	RESULTADO SISPACTO 2021
1. Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	SIM/RTS IS/ASPL ANDI/S MS	U	238/100.000 hab  808 óbitos	220,6/100.000hab
2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado.	SIM/RTS IS/ASPL ANDI/S MS	E	90%	32,8%
3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	SIM/RTS IS/ASPL ANDI/S MS	U	95%	97,5%
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 U dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	SIPNI/RE PVAS/D VAS	U	100%	Penta: 65,35% Pneumo 10: 67,75% Polio: 64,67% Tríplice Viral: 72,38%
5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	SINAN/R TSIS/ ASPLAN DI/SMS	U	90%	100%
6 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	SINAN/R TSIS/ ASPLAN DI/SMS	U	88%	93,05%
7 - Número de casos autóctones de malária.	SINAN/R TSIS/ ASPLAN DI/SMS	E - NSA	NSA	NSA
8 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	SINAN/R TSIS/ ASPLAN DI/SMS	U	104	137

9 - Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	SINAN E SIM/ RTSIS/ ASPLAN DI/SMS, SICLOM E SISCEL/I ST/REP VAS/DVA S	U	01	00
10- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	REVIS/ DVAS	U	90%	104,97%
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.	SIA	U	0,32	0,28
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.	SIA	U	0,35	0,20
13 - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	SINASC/ RTSIS/ ASPLAN DI/SMS	U	46%	49,27%
14 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	SINASC/ RTSIS/ ASPLAN DI/DIS	U	14,2%	11,2%
15 - Taxa de mortalidade infantil.	SIM E SINASC/ RTSIS/ ASPLAN DI/SMS	U	15,2/1000NV	15,41/1000NV
16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	SIM/MS	U	05	04
17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	REAP	U	80%	86.57%
18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	REAP	U	70%	69,91%
19 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	REAP	U	50%	39.15%
20 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	REAPS/D VAS	E	100%	CAPS Liberdade – 13 CAPS Jael – 40 CAPS Ivone Lara – 77 CAPS Vida – 19 CAPS Primavera – 161 CAPS David Capistrano – 46 <b>Dados jan a out/21</b>

21 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	SISPNC D/REVIS A/DVAS	U	04	04
22 - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	SINAN/R T SIS/ASP LANDI/S MS	U	95%	100%

Fonte: SIM/RTSIS/ASPLANDI/SMS

Análises e Considerações: Os indicadores de situação de saúde da população apresentados acima se referem aos indicadores do SISPACTO, os quais são pactuados interfederativamente, e estabelecidos pela Resolução CIT nº 8 (2016) para os anos de 2017-2021. No ano de 2020, esses indicadores foram revistos em oficina com as áreas técnicas da SMS e posteriormente foi realizada uma reunião com a equipe técnica da SES para pactuação final. Com a finalização desse documento foi encaminhado para apreciação do Conselho Municipal de Saúde, no entanto, devido à pandemia não foi possível reunião ordinária.

Os dados supracitados são ao ano de 2021, porém ressaltamos que alguns dados ainda não estão devidamente finalizados devido o período ser concluído em março de 2022, e pontuamos que a população base para cálculo de pactuação foi utilizado ano 2015, e para resultados foi o ano de 2021 conforme orientação da equipe técnica da SES.

Portanto, avigoramos que o indicador de nº 20 foi suspenso da pactuação interfederativa através da resolução nº 45, datada em 25 de julho de 2019 e publicada 23 de agosto de 2019. Lembrando que o indicador 19 que trata da Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica teve alterações nos parâmetros de equipes estruturadas e quanto à pandemia as alterações nos atendimentos, bem como a individualizações dos consultórios odontológicos.

## 9 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

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

DESPESA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0	109.976.777,32	42.806.206,31	0	0	0	0	9.977.864,00	162.760.847,63
	Capital	0	42.431,45	28.434,10	0	0	0	0	812.817,20	883.682,75
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0	91.412.367,97	145.297.153,10	33.560.236,71	0	0	0	1.103.455,30	271.373.213,08
	Capital	0	116.692,16	19.990,00	0	84.004,88	0	0	1.987.429,75	2.208.116,79
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0	1.683.787,28	2.668.750,33	1.656.784,02	0	0	0	0	6.009.321,63
	Capital	0	106.398,00	0	106.398,00	0	0	0	0	212.796,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0	11.793.293,34	11.088.324,18	0	0	0	0	0	22.881.617,52
	Capital	0	0	47.255,08	0	0	0	0	0	47.255,08
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Capital	0	0	0	0	0	0	0	0	0

<b>306 - Alimentação e Nutrição</b>	<b>Corrente</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	<b>Capital</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Outras Subfunções</b>	<b>Corrente</b>	0	47.264.979,11	39.043.001,72	2.286.500,00	263.737,21	0	0	7.084.628,59	95.942.846,63
	<b>Capital</b>	0	4.746.187,15	22.209,90	0	5.722.595,16	0	0	1.905.972,54	12.396.964,75
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>	<b>267.142.913,78</b>	<b>241.021.324,72</b>	<b>37.609.918,73</b>	<b>6.070.337,25</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>22.872.167,38</b>	<b>574.716.661,86</b>
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde										

## 9.2 Indicadores financeiros

<b>Indicadores do Ente Federado</b>		
<b>Indicador</b>		<b>Transmissão</b>
		<b>Única</b>
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	25,44 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	45,99 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	25,14 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,72 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	36,32 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante.	R\$ 874,74
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,99 %

2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	42,49 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,61 %
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	54,65 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,28 %
<b>Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)</b>		
<b>Data da consulta: 27/04/2021.</b>		

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

#### 9.3.1 Execução Financeira

- Receita por Fonte de Recurso (Período: 01.01.21 a 31.12.21)

<b>FONTE DE RECURSO</b>	<b>TOTAL ARRECADADO ATÉ O PERÍODO 01.01 A 31.12.2021</b>
<b>TESOURO MUNICIPAL</b>	R\$ 285.062.369,50
<b>FUNDO NACIONAL DA SAÚDE</b>	R\$ 224.365.922,13
<b>FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE</b>	R\$ 50.295.687,88
<b>RENDIMENTO DE APLICAÇÃO</b>	R\$ 845.798,60
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	R\$ 412.138,18
<b>RECEITA DE EMENDA</b>	R\$ 9.884.312,00
<b>RECEITA TOTAL</b>	<b>570.866.228,29</b>

Fonte: Diretoria Financeira/SMS

No período de 01.01.21 a 31.12.21, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde de Aracaju obteve uma receita de R\$ 570.866.228,29 (quinhentos e setenta milhões, oitocentos e sessenta e seis mil, duzentos e vinte e oito reais e vinte e nove centavos), conforme detalhamento apresentado no Demonstrativo por Fonte de Recurso, anexo I do presente relatório.

- Despesa Orçamentária por Categoria Econômica/Elemento de Despesa  
(Período:01.01.21 a 31.12.21)

<b>Descrição</b>	<b>Valor Liquidado</b>
<b>30000000 DESPESAS CORRENTES</b>	<b>596.227.848,83</b>
31000000 PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	259.659.129,22
31900000 APLICAÇÕES DIRETAS	191.816.885,79
31900400 Contratação Por Tempo Determinado	26.212.557,88
31900800 Outros Benefícios Assistenciais	21.804,00
31901100 Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil	



		155.080.372,96
31901300	Obrigações Patronais	5.910.766,30
31901600	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	
		1.720.281,12
31904600	Auxílio Alimentação	570.808,00
31909100	Sentenças Judiciais	1.116,00
31909200	Despesas Exercícios Anteriores	75.795,89
31909300	Indenizações e Restituições	0
31909400	Indenizações e Restituições Trabalhistas	
		1.946.045,23
31909600	Ressarcimento de Despesas Pessoal Requisitado	
		277.338,41
31910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES	
INTRAORÇAMENTÁRIAS		67.842.243,43
31911300	Obrigações Patronais	65.022.601,23
31919200	Despesas de Exercícios Anteriores	2.819.642,20
32000000	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	396.947,85
32910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES	
INTRAORÇAMENTÁRIAS		396.947,85
32912200	Outros Encargos Sobre a Dívida Por Contrato	
		396.947,85
33000000	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	336.171.771,76
33900000	APLICAÇÕES DIRETAS	336.171.771,76
33901400	Diárias - Civil	34.530,00
33903000	Material de Consumo	28.553.570,07
33903300	Passagens e Despesas Com Locomoção	
		19.432,54
33903600	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
		19.578.582,89
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	
		252.368.009,75
33904000	Serviços de Tecnologia da Informação e	
Comunicação - Pessoa Jurídica		3.583.700,38
33904700	Obrigações Tributárias e Contributivas	1.105,56
33904800	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	
		48.180,00
33904900	Auxílio-transporte	4.822,56
33909100	Sentenças Judiciais	266.539,15
33909200	Despesas de Exercícios Anteriores	24.912.671,57
33909300	Indenizações e Restituições	6.800.627,29
40000000	DESPESAS DE CAPITAL	14.299.501,24
44000000	INVESTIMENTOS	13.271.062,50
44900000	APLICAÇÕES DIRETAS	13.271.062,50
44905100	Obras e Instalações	10.648.196,46
44905200	Equipamentos e Material Permanente	2.001.025,58
44909200	Despesas de Exercícios Anteriores	621.840,46
44909300	Indenizações e Restituições	0

46000000	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	1.028.438,74
46910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES	
INTRAORÇAMENTÁRIAS		1.028.438,74
46917100	Principal da Dívida Contratual Resgatado	
	1.028.438,74	
<b>TOTAL</b>		<b>610.527.350,0</b>

Fonte: Diretoria Financeira/SMS

A Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde, no cumprimento de suas atribuições legais e institucionais, executou ações de administração orçamentária, financeira e contábil, visando o acompanhamento dos instrumentos de planejamento PPA/LDO/LOA e a legalidade das despesas, em todos os seus estágios.

As despesas administrativas e operacionais liquidadas, no período de 01.01.2021 a 31.12.2021, totalizaram a importância de R\$ 610.527.350,07 (seiscentos e dez milhões, quinhentos e vinte sete mil, trezentos e cinquenta reais e sete centavos), distribuídos conforme discriminado no anexo II.

Deve-se mencionar que os relatórios financeiros representam uma fotografia do momento analisado e ordinariamente o fluxo de receitas e a execução das despesas não são sincronizadas de forma integral, seja pelo tempo legal do processo de aquisição referente ao objeto do recurso ou pela adequação da disponibilidade financeira para fazer frente às necessidades futuras. A gestão busca sistematicamente melhorar a sincronia dos fluxos de receita e despesa, aproveitando da melhor forma a disponibilidade financeira existente.

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

<b>BLOCO DE FINANCIAMENTO</b>	<b>PROGRAMAS DE TRABALHO</b>	<b>VALOR TRANSFERIDO EM 2020 (FONTE: FNS)</b>	<b>VALOR EXECUTADO</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 663.000,00	R\$ 234.007,44
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 1.501.185,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 93.000,00	R\$ 93.000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 61.916.128,55	R\$ 61.916.128,55
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 77.201,88	R\$ 77.201,88
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.720.127,00	R\$ 7.720.127,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 130.199.318,18	R\$ 130.199.318,18
	1030250188585 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 8.702.097,60	R\$ 8.368.331,55
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 3.927.926,93	R\$ 3.094.152,24

	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 398.944,80	R\$ 398.944,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 8.249.158,25	R\$ 8.249.158,25
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 60.000,00	R\$ 60.000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

10 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

## 10 – AUDITORIAS

A coordenação do Núcleo de Auditoria, considerando a Programação Anual de Atividades de Auditoria, bem como a necessidade de avaliar a execução contratual dos prestadores de serviços de saúde, programou atividades em todos os prestadores contratados com a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju, para avaliar a regularidade contratual, bem como a produção de cada prestador.

Em conformidade com o que está previsto na Programação Anual de Saúde - PAS, e considerando o momento de pandemia de Covid-19 em que há limitações de mobilidade e de contato entre pessoas, o setor de Auditoria seguindo o previsto em seu planejamento programou a realização de atividades de auditoria nos prestadores de serviços de saúde, dentre eles as empresas que ofertam serviços de análises clínica, para avaliar a execução contratual com escopo limitado ao objeto contratado.

<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE AUDITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 98	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACAJU	Auditoria em Relatório de Gestão 2017
<b>Descritivo:</b>	1. Verificar se as diretrizes, objetivos, metas e indicadores declarados no SargSUS são compatíveis com os descritos no Plano de Saúde; 2. Verificar se as metas previstas e executadas declaradas no SargSUS são as descritas na Programação Anual de Saúde; 3. Verificar se os indicadores de saúde elencados na fase analítica deste instrumento e declarados no SargSUS são compatíveis com dados/relatórios fornecidos pelo gestor auditado;			

	<p>4. Verificar se os Relatórios Quadrimestrais foram enviados ao Conselho de Saúde para apreciação e se foram apresentados à Casa Legislativa respectiva nos meses fixados na Lei Complementar nº 141/2012;</p> <p>5. Verificar o cumprimento do prazo para envio do RG ao Conselho de Saúde para apreciação e aprovação (30 de março do exercício subsequente)</p>			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	<p>Ao fim da atividade, a equipe observou que a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju-SE não atingiu as metas pactuadas de alguns indicadores no exercício de 2017.</p> <p>Tendo em vista que algumas inconformidades foram observadas referentes às metas pactuadas e não alcançadas e considerando a análise das justificativas apresentadas pelas áreas técnicas, foi sugerida a adoção de medidas para o alcance de melhores resultados nos indicadores analisados objetivando a melhoria do atendimento a população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.</p>			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE AUDITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 100	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	CLIMAGEM - CLINICA DE IMAGEM LTDA	Análise contratual
<b>Descritivo:</b>	<p>Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente pagos.</p>			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	<p>A Atividade de Auditoria nº 100 teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e efetivamente cobrados.</p> <p>Ao fim do Relatório Preliminar foram feitas constatações, sendo uma delas considerada não conforme pois, durante a análise do total de 2.437 (dois mil quatrocentos e trinta e sete) laudos solicitados do procedimento de cod: 02.04.03.018-8 - Mamografia Bilateral para Rastreamento, 4 (quatro) não foram apresentados e 6 (seis) foram encaminhados com nomes incompatíveis com os nomes constantes na produção totalizando portanto, 10 (dez) laudos, que corresponde a pagamento a maior de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais).</p>			

<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE AUDITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 101	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	CLINICA SANTA ANNA RUA BAHIA -	Análise contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente pagos.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	A atividade de Auditoria nº 101 teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados. Ao fim do Relatório Preliminar foram feitas duas constatações, sendo uma delas caracterizada como não conforme, pois durante a análise de um total de 1.065 (um mil e sessenta e cinco) laudos solicitados de mamografia, 249 (duzentos e quarenta e nove) não foram apresentados, o que representa um percentual 23,38%, o equivalente a um valor total de R\$ 11.205,00 (onze mil, duzentos e cinco reais).			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE AUDITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 102	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	POLICLINICA SANTA MARIA LTDA	Avaliação contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente pagos.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	A atividade de Auditoria nº 102 teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados. Na confecção do Relatório Preliminar foram realizadas seis (06) constatações, todas elas			

	<p>caracterizadas como não conformes. Após a apresentação das justificativas pelo auditado e análise da equipe, duas (02) foram acatadas, duas (02) foram acatadas parcialmente e duas (02) classificadas como não conformes para as quais foram elaboradas as recomendações pertinentes.</p> <p>O auditado apresentou parte das justificativas às constatações referidas no relatório preliminar, contrariando os artigos XI e XIX do Contrato de Prestação de Serviço nº101/2020, de 04 de junho de 2020, o artigo 10 do Decreto nº 1.651, de 28 de setembro de 1995 e Capítulo II, do Anexo VII da Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017.</p> <p>Dentre as documentações não apresentadas pelo prestador incluem-se: laudos de exames relativos a HIV sem inclusão da ressalva prevista na legislação vigente, laudos de todos os exames solicitados, relação dos exames terceirizados por empresa e o Certificado de Responsabilidade Técnica junto ao Conselho de Classe.</p> <p>As inconformidades são passíveis de resolução, faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.</p>			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 103	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	LACLA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	Avaliação contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente pagos.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	A atividade de Auditoria nº 103, teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos cobrados pelo prestador e os efetivamente realizados. Na confecção do Relatório Preliminar foram realizadas 8 (oito) constatações sendo 6 (seis) delas			



	<p>caracterizadas como não conformes.</p> <p>Após apresentação das justificativas pelo auditado e análise da equipe, 2 (duas) foram acatadas, ficando sanadas as inconformidades, 1 (uma) foi acatada parcialmente e 3 (três) não acatadas, para as quais foram elaboradas recomendações. Sendo as inconformidades passíveis de resolução, faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.</p>			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE AUDITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 104	Componente Municipal do SNA	Componente Municipaldo SNA	LAB IMAGEM CLINICA DE ANALISE LABORATORIAIS E ULTRASSONOGRAF	Análise contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente pagos.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	<p>A atividade de Auditoria nº 104 teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.</p> <p>Na confecção do Relatório Preliminar foram realizadas sete (07) constatações, sendo três (03) delas caracterizadas como não conforme.</p> <p>Após a apresentação das justificativas pelo auditado e análise da equipe, uma (01) foi acatada totalmente, ficando sanada a inconformidade, e duas (02) foram acatadas parcialmente, as quais foram elaboradas recomendações. Sendo as inconformidades passíveis de resolução, faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.</p>			

Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE AUDITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 105	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ARACAJU	Avaliar o Relatório de Gestão do ano de 2018
<b>Descritivo:</b>	<p>1. Verificar se as diretrizes, objetivos, metas e indicadores declarados no SargSUS são compatíveis com os descritos no Plano de Saúde;</p> <p>2. Verificar se as metas previstas e executadas declaradas no SargSUS são as descritas na Programação Anual de Saúde;</p> <p>3. Verificar se os indicadores de saúde elencados na fase analítica deste instrumento e declarados no SargSUS são compatíveis com dados/relatórios fornecidos pelo gestor auditado;</p> <p>4. Verificar se os Relatórios Quadrimestrais foram enviados ao Conselho de Saúde para apreciação e se foram apresentados à Casa Legislativa respectiva nos meses fixados na Lei Complementar nº 141/2012;</p> <p>5. Verificar o cumprimento do prazo para envio do RG ao Conselho de Saúde para apreciação e aprovação (30 de março do exercício subsequente).</p>			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	<p>Ao fim da atividade, a equipe concluiu que a Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju-SE não cumpriu todos os processos requeridos pela legislação e não atingiu todas as metas pactuadas para os indicadores do exercício de 2018. Das 39 (trinta e nove) constatações identificadas pela equipe, após as justificativas apresentadas pelas áreas técnicas, 11 (onze) restaram caracterizadas como Não conformes.</p> <p>Desta forma, considerando as inconformidades caracterizadas pela equipe de auditoria, foi recomendada a adoção de medidas para o alcance de melhores resultados dos indicadores analisados objetivando o aperfeiçoamento do atendimento da população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.</p>			

O Componente Municipal do Sistema Nacional de Auditoria do SUS, vinculada à Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju realizou auditoria nos estabelecimentos de saúde da rede complementar de serviços de média e alta complexidade, ambulatorial e hospitalar, atendendo as diversas demandas internas da Secretaria Municipal de Saúde e a pactuação realizada no Plano Municipal de Saúde e anualizada na Programação Anual de Saúde.

## **11 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS**

O Relatório de Gestão 2021 (RAG) da Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju/SE evidencia os atendimentos realizados em saúde pública nos parâmetros da rede assistencial de saúde, observando-se os princípios norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS).

O RAG 2021 envolveu os atores estratégicos em sua elaboração, contemplando os técnicos responsáveis pelas áreas onde as ações, previstas e não previstas, foram implementadas, incluindo gestores e controle social.

## 12 – RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

Como premissa, aponta-se que, a construção e a finalização do Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2021 da Secretaria de Saúde do município de Aracaju (SMS/ARACAJU) se deram em meio à resposta da pandemia do novo Coronavírus (COVID-19), agravo de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde, no sentido de dar respostas rápidas e necessárias pela regulação em saúde, vigilância em saúde, planejamento, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, diretamente nos serviços de saúde sob a gestão.

Além disso, apesar de ter elaborado o RAG 2021 no formato disponibilizado pelo sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento, não conseguiu construí-lo, efetivamente, dentro do sistema, conforme orientado pelo MS. Dificuldades foram encontradas na importação dos dados nas bases oficiais, principalmente na parte da produção da Atenção Primária à Saúde e na orçamentária, o que tornou o processo mais demorado e trabalhoso, já que as áreas técnicas, preocupadas em analisar os dados mais recentes e corretos, tiveram de tabulá-los de outras formas.

Especificamente, quanto às recomendações para o próximo exercício, destaca-se a construção do Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025. Um dos aprendizados que se teve no monitoramento e avaliação do PMS 2018-2021 é que o gestor municipal, considerando o pacto federativo da Constituição Brasileira de 1988, precisa planejar e pactuar metas que estejam sob sua governabilidade. No sentido, de focar em ações que estão sob nossa governança é uma estratégia para fazer entregas consistentes para o usuário do Sistema Único de Saúde (SUS), no território aracajuano.