

# RAG

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2022

CIDADE HUMANA, INTELIGENTE E CRIATIVA



**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**

Ana Régia Oliveira de Andrade

**Diretoria Financeira**

Josiane Oliveira Santos

**Diretoria Vigilância em Saúde**

Taíse Ferreira Cavalcante

**Diretoria Atenção à Saúde**

Janaína Souza Alves 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.....	8
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.....	11
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas Mortalidade de residentes.....	13
<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 .....	21
4.6 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	22
<b>5 – REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....</b>	<b>23</b>
5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão.....	23
5.2 Por natureza jurídica.....	24

<b>6 – PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....</b>	<b>26</b>
<b>7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS.....</b>	<b>32</b>
7.1 Diretrizes, ações, indicadores e resultados.....	32
<b>8 – PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO.....</b>	<b>60</b>
<b>9 – INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.....</b>	<b>69</b>
<b>10 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....</b>	<b>70</b>
10.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza.....	70
10.2 Indicadores financeiros .....	72
10.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	74
10.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	77
<b>11 – AUDITORIAS.....</b>	<b>79</b>
<b>12 – CONVÊNIOS.....</b>	<b>89</b>
<b>13 – OUVIDORIA.....</b>	<b>95</b>
<b>14 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS.....</b>	<b>96</b>
<b>15 – RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO.....</b>	<b>97</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 2022. 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 2022 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. 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 2022-2025;
- b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2022;
- c) Programação Anual de Saúde 2022;
- d) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022 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 Municipal 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 (Km²)	População (Hab)	Densidade
1ª Região	182,163 km²	população estimada de 850.503	3.528 hab./km².

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 nº 149/2015 (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/2023</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 2021 foi de 672.614 habitantes, o equivalente a 28% da população sergipana, apresentando uma densidade demográfica de 3.140.65 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 (2021): população residente em - Estudo de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2000-2021 – Brasil.

Faixa Etária 1	Masculino	% Masc	Feminino	% Fem	Total	% Total
0 a 4 anos	20564	6,7	19637	5,5	40201	6
5 a 9 anos	21468	7	20875	5,8	42343	6,4
10 a 14 anos	24699	8	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
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	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: 2000 a 2020 – Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE

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 2022.

3.2 Número de nascidos vivos de mães residentes em Aracaju por mês, ano 2022.

Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2022	666	568	728	648	684	589	624	554	526	524	534	610	7255

Fonte: SINASC/RTSIS/DAVS/SMS \*Dados parciais. Tabulado em 28/02/2023.

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 Número de Internações por mês de atendimento segundo Capítulo CID-10 em residentes de Aracaju, 2022.

Capítulo CID-10	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	173	147	110	105	105	105	167	114	109	62	45	16	1258
II. Neoplasias (tumores)	135	146	179	145	172	141	144	167	150	120	36	17	1552
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	26	16	23	14	19	16	28	17	18	13	10	1	201
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	31	29	19	31	22	20	24	22	18	15	2	256
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	18	16	19	20	22	34	30	20	36	14	6	259
VI. Doenças do sistema nervoso	60	56	54	40	40	52	46	44	39	49	15	1	496
VII. Doenças do olho e anexos	13	10	8	10	10	9	12	15	5	14	6	4	116
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	6	4	5	3	7	6	3	2	2	2	43
IX. Doenças do aparelho circulatório	172	148	159	154	168	148	154	190	209	160	56	7	1725
X. Doenças do aparelho respiratório	193	117	207	235	243	227	208	216	179	189	117	36	2167
XI. Doenças do aparelho digestivo	131	119	160	158	201	186	181	223	179	128	85	29	1780
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	42	26	31	28	25	31	33	33	51	21	10	9	340
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	24	26	32	21	29	19	25	34	25	21	3	0	259
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	93	99	100	101	112	89	113	145	101	97	61	22	1133
XV. Gravidez parto e puerpério	532	494	589	511	568	494	515	445	400	453	441	296	5738
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	65	53	72	62	64	63	86	55	55	55	57	26	713
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	12	14	9	15	10	13	27	18	10	11	2	148

XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	38	48	57	56	46	42	53	39	64	22	19	13	497
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	203	160	193	193	207	211	207	192	176	77	34	7	1860
XXI. Contatos com serviços de saúde	33	42	47	43	64	49	46	48	68	58	66	36	600
<b>Total</b>	<b>1989</b>	<b>1769</b>	<b>2086</b>	<b>1927</b>	<b>2144</b>	<b>1939</b>	<b>2092</b>	<b>2064</b>	<b>1891</b>	<b>1605</b>	<b>1103</b>	<b>532</b>	<b>21141</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Acesso em 19/01/22.

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 do aparelho respiratório, lesões por envenenamentos e algumas outras consequências de causas, e por fim algumas doenças do aparelho digestivo e respiratório.

#### 3.4 Número de óbitos não fetais em residentes de Aracaju, segundo o capítulo CID 10 e mês da ocorrência. Ano 2022.

Causa (Cap CID10)	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total	%Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	51	87	33	22	9	22	34	20	16	19	16	19	348	8,76
II. Neoplasias (tumores)	62	40	58	42	60	36	57	43	44	47	51	53	593	14,93
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	2	2	1	2	3	3	3	4	0	3	30	0,76
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	30	24	17	26	22	25	32	21	21	30	21	26	295	7,43

V. Transtornos mentais e comportamentais	6	9	5	6	5	10	4	14	5	9	9	15	97	2,44
VI. Doenças do sistema nervoso	18	11	10	9	10	16	11	10	12	12	9	16	144	3,63
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	3	0,08
IX. Doenças do aparelho circulatório	81	82	64	68	74	76	68	76	80	68	68	88	893	22,49
X. Doenças do aparelho respiratório	85	32	25	35	28	42	28	36	23	34	39	34	441	11,11
XI. Doenças do aparelho digestivo	18	12	13	15	7	16	14	26	16	13	12	11	173	4,36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	3	3	5	1	2	1	2	6	0	3	4	33	0,83
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	0	1	2	1	3	1	0	1	0	3	15	0,38
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	14	9	13	16	12	12	14	13	14	16	16	14	163	4,1
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	5	0,13
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8	8	3	7	4	6	6	6	6	9	4	5	72	1,81
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	7	3	6	4	4	8	2	0	2	2	42	1,06
XVIII .Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	10	10	8	10	8	9	5	5	8	15	12	111	2,8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	50	47	41	38	38	35	38	42	47	48	45	44	513	12,92
<b>Total</b>	<b>445</b>	<b>380</b>	<b>305</b>	<b>304</b>	<b>289</b>	<b>313</b>	<b>327</b>	<b>329</b>	<b>300</b>	<b>320</b>	<b>310</b>	<b>349</b>	<b>3971</b>	<b>100</b>

Fonte: SIM/RETSIS/DAVS/SMS \*Dados parciais. Tabulado em 28/02/2023.

Análises e Considerações: Aracaju apresentou como principais causas de mortalidade para o ano de 2022 em primeiro doenças do aparelho circulatório, seguido neoplasias (tumores) e por fim as causas externas de morbidade e mortalidade.

Para fim nos dados do ano de 2022 (até o dia 31/12/2022) aos casos de COVID-19 foi contabilizado os seguintes dados:

- 168.799 casos confirmados;
- 165.789 pessoas recuperadas (receberam alta médica do monitoramento);
- 2.606 óbitos (tiveram complicações e vieram a óbito);
- 220.387 casos descartados;
- 391 pessoas em isolamento;
- 13 internadas;
- 00 casos suspeitos;
- 389.186 total des testes realizados.

## 4 – DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

### 4.1 Produção de Atenção Básica.

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.363	1.754	2.069	1.830	2.523	2.059	1.957	2.625	2.312	2.419	2.441	1.846	25.198
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.193	4.306	2.965	2.332	2.607	2.082	2.038	2.928	2.275	5.806	5.431	2.931	39.894
03 Procedimentos clínicos	29.539	10.007	10.012	10.871	12.777	13.260	15.231	13.521	13.180	22.405	23.397	19.464	193.664
04 Procedimentos cirúrgicos	65	80	134	130	217	93	71	136	206	335	406	105	1.978
<b>Total</b>	<b>35.160</b>	<b>16.147</b>	<b>15.180</b>	<b>15.163</b>	<b>18.124</b>	<b>17.494</b>	<b>19.297</b>	<b>19.210</b>	<b>17.973</b>	<b>30.965</b>	<b>31.675</b>	<b>24.346</b>	<b>260.734</b>

Fonte: Tabnet Datasus

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

AMBULATORIAL													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	26	50	45	5	11	4	18	58	87	304



02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.079	821	957	1.465	1.100	883	1.084	1.651	1.395	1.766	1.953	1.499	15.653
03 Procedimentos clínicos	10.357	7.771	10.891	9.672	8.409	6.996	7.993	9.551	8.919	10.396	10.783	9.686	111.424
04 Procedimentos cirúrgicos	9	4	2	5	13	5	3	10	11	13	7	5	87
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3
<b>Total</b>	<b>11.446</b>	<b>8.598</b>	<b>11.850</b>	<b>11.168</b>	<b>9.572</b>	<b>7.929</b>	<b>9.085</b>	<b>11.223</b>	<b>10.329</b>	<b>12.193</b>	<b>12.801</b>	<b>11.277</b>	<b>127.471</b>

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	dez/22	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\$ 4.688,33	R\$ 3.402,49	R\$ 4.045,83	R\$ 6.087,99	R\$ 4.434,55	R\$ 3.598,27	R\$ 4.621,64	R\$ 6.131,71	R\$ 5.627,44	R\$ 7.121,30	R\$ 7.947,47	R\$ 6.303,97	R\$ 64.010,99
03 Procedimentos clínicos	R\$ 97.033,80	R\$ 73.109,01	R\$ 102.252,81	R\$ 89.959,26	R\$ 77.503,82	R\$ 64.927,52	R\$ 74.375,59	R\$ 88.363,41	R\$ 82.897,60	R\$ 95.587,95	R\$ 98.261,06	R\$ 87.433,45	R\$ 1.031.705,28
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 6.944,40	R\$ 3.086,40	R\$ 1.543,20	R\$ 2.074,80	R\$ 2.403,33	R\$ 130,05	R\$ 23,16	R\$ 4.747,06	R\$ 4.103,87	R\$ 4.742,14	R\$ 3.655,23	R\$ 2.469,55	R\$ 35.923,19
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 2.070,00	R\$ 4.140,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6.210,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 110.736,53</b>	<b>R\$ 83.737,90</b>	<b>R\$ 107.841,84</b>	<b>R\$ 98.122,05</b>	<b>R\$ 84.341,70</b>	<b>R\$ 68.655,84</b>	<b>R\$ 79.020,39</b>	<b>R\$ 99.242,18</b>	<b>R\$ 92.628,91</b>	<b>R\$ 107.451,39</b>	<b>R\$ 109.863,76</b>	<b>R\$ 96.206,97</b>	<b>R\$ 1.137.849,46</b>

Fonte: Tabnet Datasus

HOSPITALAR													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	2022/Set	2022/Out	2022/Nov	2022/Dez	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	0	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	2
03 Procedimentos clínicos	1.200	998	1.247	1.078	1.335	1.022	1.097	1.076	972	958	980	1.008	12.971
04 Procedimentos cirúrgicos	334	293	305	222	330	239	365	278	202	277	213	272	3.330
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	1	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	5
<b>Total</b>	<b>1.534</b>	<b>1.292</b>	<b>1.554</b>	<b>1.301</b>	<b>1.668</b>	<b>1.261</b>	<b>1.462</b>	<b>1.354</b>	<b>1.174</b>	<b>1.235</b>	<b>1.193</b>	<b>1.280</b>	<b>16.308</b>

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	2022/Abr	2022/Mai	2022/Jun	2022/Jul	2022/Ago	2022/Set	2022/Out	2022/Nov	2022/Dez	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.978,41	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.978,41
03 Procedimentos clínicos	R\$ 1.402.484,40	R\$ 1.500.450,47	R\$ 1.233.338,32	R\$ 1.280.677,44	R\$ 1.425.819,95	R\$ 1.146.329,18	R\$ 1.299.185,68	R\$ 1.359.139,61	R\$ 1.194.237,28	R\$ 1.288.706,86	R\$ 1.236.439,90	R\$ 1.273.428,55	R\$ 15.640.237,64
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 366.864,15	R\$ 277.294,29	R\$ 267.810,41	R\$ 247.648,94	R\$ 454.821,56	R\$ 226.530,20	R\$ 324.323,76	R\$ 255.707,45	R\$ 282.341,47	R\$ 206.394,18	R\$ 179.525,88	R\$ 256.580,10	R\$ 3.345.842,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ -	R\$ 3.510,00	R\$ 4.325,00	R\$ 1.170,00	R\$ 3.510,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 12.515,00
<b>Total</b>	<b>R\$ 1.769.348,55</b>	<b>R\$ 1.781.254,76</b>	<b>R\$ 1.505.473,73</b>	<b>R\$ 1.529.496,38</b>	<b>R\$ 1.888.129,92</b>	<b>R\$ 1.372.859,38</b>	<b>R\$ 1.623.509,44</b>	<b>R\$ 1.614.847,06</b>	<b>R\$ 1.476.578,75</b>	<b>R\$ 1.495.101,04</b>	<b>R\$ 1.415.965,78</b>	<b>R\$ 1.530.008,65</b>	<b>R\$ 19.002.573,44</b>

Fonte: Tabnet Datasus

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

AMBULATORIAL FÍSICO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	7.242	8.002	9.288	6.101	6.000	7.283	8.686	9.297	6.406	6.457	9.047	7.540	91.349

FINANCEIRO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	R\$ 1.017,45	R\$ 1.055,70	R\$ 1.218,90	R\$ 813,45	R\$ 520,69	R\$ 1.415,25	R\$ 1.695,75	R\$ 1.723,91	R\$ 1.649,36	R\$ 647,70	R\$ 563,55	R\$ 265,20	R\$ 12.586,91

Fonte: Tabnet Datasus

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

AMBULATORIAL													
FÍSICO													
GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	261	196	70	182	281	198	149	230	365	93	538	51	2.614
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	280.257	230.527	314.166	262.150	319.005	350.579	354.948	383.411	356.178	301.918	349.740	319.784	3.822.663
03 Procedimentos clínicos	200.785	207.257	245.354	235.945	254.722	254.801	265.978	251.811	242.514	277.053	276.641	230.248	2.943.109
04 Procedimentos cirúrgicos	1.072	1.345	1.520	1.537	1.950	1.867	1.729	2.399	2.342	2.313	2.238	1.604	21.916
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	46	26	21	67	84	43	55	87	75	105	68	29	706
<b>TOTAL</b>	<b>482.421</b>	<b>439.351</b>	<b>561.131</b>	<b>499.881</b>	<b>576.042</b>	<b>607.488</b>	<b>622.859</b>	<b>637.938</b>	<b>601.474</b>	<b>581.482</b>	<b>629.225</b>	<b>551.716</b>	<b>6.791.008</b>
FINANCEIRO													
GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/22	Fev/22	Mar/22	Abr/22	Mai/22	Jun/22	Jul/22	Ago/22	Set/22	Out/22	Nov/22	Dez/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	R\$ 423,90	R\$ 337,50	R\$ 97,20	R\$ 48,60	R\$ 153,90	R\$ 2,70	R\$ 70,20	R\$ 167,40	R\$ 297,00	R\$ 54,00	R\$ 70,20	R\$ 21,60	R\$ 1.744,20
02 Procedimentos	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$

com finalidade diagnóstica	1.871.111,65	1.786.832,05	2.309.330,06	1.958.120,22	2.353.054,66	2.445.567,29	2.442.416,93	2.761.184,27	2.554.724,38	2.262.944,00	2.426.794,01	2.297.680,46	27.469.759,98
03 Procedimentos clínicos	R\$ 3.244.224,66	R\$ 2.993.224,42	R\$ 3.067.880,40	R\$ 2.706.966,75	R\$ 3.401.755,19	R\$ 3.529.313,65	R\$ 3.089.754,26	R\$ 3.413.866,93	R\$ 3.197.537,93	R\$ 3.530.536,15	R\$ 3.524.186,16	R\$ 3.329.532,54	R\$ 39.028.779,04
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 286.240,73	R\$ 220.363,10	R\$ 226.156,07	R\$ 439.259,14	R\$ 656.073,28	R\$ 542.890,87	R\$ 344.507,77	R\$ 765.483,66	R\$ 836.326,94	R\$ 652.825,22	R\$ 721.531,43	R\$ 502.901,71	R\$ 6.194.559,92
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 26.975,00	R\$ 12.945,00	R\$ 14.245,00	R\$ 31.465,00	R\$ 32.085,00	R\$ 36.225,00	R\$ 30.065,00	R\$ 34.565,00	R\$ 23.290,00	R\$ 25.165,00	R\$ 33.695,00	R\$ 25.000,00	R\$ 325.720,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.428.975,94</b>	<b>R\$ 5.013.702,07</b>	<b>R\$ 5.617.708,73</b>	<b>R\$ 5.135.859,71</b>	<b>R\$ 6.443.122,03</b>	<b>R\$ 6.553.999,51</b>	<b>R\$ 5.906.814,16</b>	<b>R\$ 6.975.267,26</b>	<b>R\$ 6.612.176,25</b>	<b>R\$ 6.471.524,37</b>	<b>R\$ 6.706.276,80</b>	<b>R\$ 6.155.136,31</b>	<b>R\$ 73.020.563,14</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

<b>GRUPO DE PROCEDIMENTOS</b>	<b>Jan/22</b>	<b>Fev/22</b>	<b>Mar/22</b>	<b>Abr/22</b>	<b>Mai/22</b>	<b>Jun/22</b>	<b>Jul/22</b>	<b>Ago/22</b>	<b>Set/22</b>	<b>Out/22</b>	<b>Nov/22</b>	<b>Dez/22</b>	<b>Total</b>
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	10.973	2.472	1.882	2.670	2.854	2.770	2.634	3.610	2.278	2.264	2.101	2.032	38.540
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	386	545	563	482	492	367	625	693	312	548	484	391	5.888
<b>Total</b>	<b>11.359</b>	<b>3.017</b>	<b>2.445</b>	<b>3.152</b>	<b>3.346</b>	<b>3.137</b>	<b>3.259</b>	<b>4.303</b>	<b>2.590</b>	<b>2.812</b>	<b>2.585</b>	<b>2.423</b>	<b>44.428</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>49</b>	<b>2.680</b>	<b>2.729</b>
POSTO DE SAUDE	1	2	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	2	46	48
POLICLINICA	-	41	41
HOSPITAL GERAL	3	8	11
HOSPITAL ESPECIALIZADO	4	4	8
UNIDADE MISTA	-	1	1
PRONTO SOCORRO GERAL	-	2	2
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	1.930	1.930
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	8	497	505
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	52	54
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	1	1	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	17	5	22
FARMACIA	1	29	30
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	1	2
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	23	23
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	17	17
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	4	5
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	2	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	-	6	6
TELESSAUDE	1	-	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	4	4
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1	-	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	1	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E	2	-	2

DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL			
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	1	2	3

Fonte: Tabnet Datasus

## 5.2 Por natureza jurídica

NATUREZA JURÍDICA	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>2.680</b>	<b>2.729</b>
1. Administração Pública	42	70	112
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	1	1	2
111-2 Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	-	1	1
123-6 Estado ou Distrito Federal	37	-	37
124-4 Município	-	68	68
126-0 Fundação Pública de Direito Privado Estadual ou do Distrito Federal	4	-	4
2. Entidades Empresariais	5	1.029	1.034
201-1 Empresa Pública	-	1	1
203-8 Sociedade de Economia Mista	-	1	1
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	30	30
205-4 Sociedade Anônima Fechada	1	13	14
206-2 Sociedade Empresária Limitada	3	768	771
213-5 Empresário (Individual)	-	91	91
214-3 Cooperativa	-	31	31
223-2 Sociedade Simples Pura	-	21	21
224-0 Sociedade Simples Limitada	1	34	35
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	-	38	38
231-3 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Simples)	-	1	1
3. Entidades sem Fins Lucrativos	2	19	21
306-9 Fundação Privada	-	1	1
307-7 Serviço Social Autônomo	1	1	2



399-9 Associação Privada	1	17	18
4. Pessoas Físicas	-	1.562	1.562

Fonte: Tabnet Datasus

Análises e Considerações: A Rede SUS Aracaju é composta por 2.680 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 12/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	285	1	3	15	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	154	19	62	9	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	686	375	327	1.533	769
	Informais (09)	9	1	4	1	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0

	Intermediados por outra entidade (08)	0	44	15	166	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	995	3	111	41	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	154	15	59	9	0
	Informais (09)	9	0	2	1	0
	Celetistas (0105)	9	21	67	219	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	9	0	3	10	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</b>	<b>CBOS (OUTROS) NÍVEL</b>	<b>CBOS ACS</b>
--------------------------------	------------------------------	---------------------	------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------

				<b>SUPERIOR</b>	<b>MÉDIO</b>	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	122	144	308	788	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	54	3	70	35	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2022.

<b>POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO</b>					
<b>ADM. DO ESTABELECIMENTO</b>	<b>FORMAS DE CONTRATAÇÃO</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.006	1.412	1.573	0
	Bolsistas (07)	0	3	3	0

	Celetistas (0105)	562	692	702	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	0	0
	Informais (09)	128	151	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	89	95	84	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	10	11	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	157	210	0
	Bolsistas (07)	6	0	0	0
	Celetistas (0105)	1	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4.251	4.048	3.791	0

	Informais (09)	4	13	12	0
	Intermediados por outra entidade (08)	27	157	184	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	183	187	186	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	3	0	0	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>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	65	488	495	0

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	684	1.171	1.327	0
---------------------------------------	---	-----	-------	-------	---

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2022.

## 7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE</b>					
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Aumentar a cobertura da Atenção Primária à Saúde</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
1.1.2	Atingir 90% (conforme Política Nacional de Atenção Básica - PNAB) de cobertura da Atenção Primária considerando o potencial de cadastramento das equipes de Saúde da Família (141 ESF X 4000)	Cobertura da Atenção Primária considerando o potencial de cadastramento das equipes de Saúde da Família (141 ESF X 4000)	90%	100%	Resultado parcial até Nov/2022 contemplando 109% de cadastro em equipe credenciadas e homologadas, total 616.428 para 141 ESF
1.1.3	Implantar Saúde na Hora em 10 Unidades de Saúde da Família (USF)	Número de USF com Saúde na Hora implantada	5	18	
1.1.4	Implantar as equipes de Atenção Primária (eAP ) dentro das áreas de vulnerabilidade social	Número de eAP implantadas	6	15	
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o acesso da população Aracajuana através da qualificação dos serviços de saúde</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		



1.2.1	Implementar o Projeto Protagonismo Juvenil nas escolas do Programa de Saúde na Escola (PSE) com foco nas ações de Prevenção a Gravidez na adolescência (Pobreza Menstrual)	Número de escolas implementadas	4	4	
1.2.2	Realizar as ações de saúde nas temáticas do PSE e do Programa Crescer Saudável (Avaliação do Estado Nutricional e Promoção da alimentação saudável, Promoção de Práticas Corporais, Ações de combate ao Aedes, Prevenção a Covid-19 nas escolas, Verificação da situação Vacinal, Promoção da Saúde Bucal, Promoção da saúde ocular) pelos profissionais da Estratégia de Saúde da Família e da Educação.	Nº de ações realizadas (72 escolas x 02 ações = 144 ações/ano)	144	421	
1.2.3	Garantir uma consulta odontológica a gestante por quadrimestre no pré-natal	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	60%	35,00%	Resultado parcial referente a janeiro e agosto de 2022 -2º quadrimestre. Os dados totais referente a 2022 ainda não foi processado.

1.2.4	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade conforme o calendário vacinal	Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenza tipo b e Poliomielite inativada	95%	69,92%	Resultado parcial de janeiro a novembro/2022- o dado de dezembro ainda não foi processado. Realizado ações como: vacinação nas escolas particulares e municipais, vacinação disponível nas 45 Unidades Básicas de Saúde durante a semana e aos finais de semana nos shoppings da capital, adesão a campanha da poliomielite (realizamos dois dias D)
1.2.5	Ofertar testes rápidos de sífilis e HIV na Rede Assistencial de Saúde	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	60%	47,00%	Resultado parcial referente a janeiro e agosto de 2022 - 2º quadrimestre. Os dados totais referente a 2022 ainda não foi processado.
1.2.6	Garantir a realização de mais de 6 consultas de pré natal por gestante, com a primeira consulta antes de 20 semanas .	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação	45%	38,00%	Resultado parcial referente a janeiro e agosto de 2022 - 2º quadrimestre. Os dados totais referente a 2022 ainda não foi processado.

1.2.7	Realizar exame citopatológico em 80% das mulheres da faixa etária preconizada, cadastradas no prontuário eletrônico (Programa Saúde da Mulher)	Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS	40%	15,00%	Resultado parcial referente a janeiro e agosto de 2022 - 2º quadrimestre. Os dados totais referente a 2022 ainda não foi processado.
1.2.8	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	85%	Processo de Licitação concluído parcialmente, metades do itens estavam com valores acima do mercado
1.2.9	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	85%	
1.2.10	Instalar totens nas UBS para verificação do status de procedimentos e consultas agendadas	Número de totens instalados	13	0%	Licitação não realizada por ausência de dotação orçamentária - item no planejamento de 2023
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar as Linhas do Cuidado</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
1.3.1	Implementar a Linha do Cuidado da Mulher	Linha do cuidado implementada	100%	100%	
1.3.3	Implementar a Linha do Cuidado da Hipertensão	Linha do cuidado implementada	100%	100%	
1.3.4	Implementar a Linha do Cuidado da Diabetes Mellitus	Linha do cuidado implementada	100%	100%	

1.3.6	Implementar a linha de cuidado de neoplasia adulto	Linha do cuidado implementada	100%	100%	
<b>OBJETIVO N° 1.4 - Qualificar o cuidado a população em situação de rua (CnR)</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>N°</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
1.4.1	Aumentar o número de ações coletivas para a população em situação de rua	Número de ações realizadas	100	101	
1.4.2	Ampliar o número de atendimentos de pessoas em situação de rua realizados no território	Número de atendimentos realizados na rua	2000	3650	
1.4.3	Realizar seis (6) consultas de pré-natal as gestantes em situação de rua	Percentagem de gestantes acompanhadas	100%	100%	
1.4.4	Ampliar as ações de rastreio e tratamento precoce para sífilis e HIV nas profissionais do sexo	Número de ações realizadas	50	50	
1.4.5	Acompanhar e monitorar o cuidado às pessoas hipertensas em situação de rua	Percentagem de hipertensos acompanhados	50%	100%	
1.4.6	Acompanhar e monitorar o cuidado à diabéticos em situação de rua	Percentagem de diabéticos acompanhados	50%	100%	
1.4.7	Implantar eCR de acordo com a necessidade da rede assistencial de saúde	Equipe implantada	1	0	Ofício enviado ao tório da Saúde, em análise.

**DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)**

<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a eficiência, eficácia e integralidade da atenção especializada e hospitalar</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
2.1.2	Implantar Referência e Contra-referência nos casos de Lesão de Boca	Serviço Implantado	100%	100%	
2.1.3	Construir protocolo do serviço de Transporte Sanitário	Protocolo construído	1	1	
2.1.5	Elaborar plano de ações pós-COVID-19	Plano elaborado	1	1	
2.1.6	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	85%	
2.1.7	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	85%	
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir o tempo de espera das consultas e exames especializados</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
2.3.1	Implantar a priorização automática para todos os exames/especialidades que não possuam anexo obrigatório para inclusão na lista de espera através do agendamento automático	Número de procedimentos regulados automaticamente	10	0	A ferramenta para priorização automática está em desenvolvimento pela empresa contratada IDS

					saúde.
2.3.2	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias para consultas e exames	Redução do tempo de espera de ELETROCARDIOGRAMA	60	41	
		Redução do tempo de espera de RADIOGRAFIA	160	217	Demanda maior que a oferta existente. Dificuldade de contratação para ampliação da oferta.
		Redução do tempo de espera de MAMOGRAFIA	100	42	
		Redução do tempo de espera do GRUPO ULTRASSONOLOGIA	600	1099	Demanda maior que a oferta existente. Dificuldade de contratação para ampliação da oferta.
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	250	76	
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSIQUIATRIA	280	341	Demanda maior que a oferta existente. Dificuldade de contratação para ampliação da oferta.
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSICOLOGIA	400	730	Demanda maior que a oferta existente.

		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM CARDIOLOGIA	280	219	Demanda maior que a oferta existente.Dificuldade de contratação para ampliação da oferta.
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	380	413	Demanda maior que a oferta existente.Dificuldade de contratação para ampliação da oferta.
	Realizar auditoria nos contratos assistenciais ambulatoriais e hospitalares	Percentual de auditorias realizadas nos contratos ambulatoriais e hospitalares	80%	80%	
<b>OBJETIVO N° 2.4- Ampliar as ofertas de cuidado em saúde mental e atenção psicossocial</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>N°</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
2.4.1	Qualificar através dos matriciamentos no cuidado compartilhado com a atenção básica	N° matriciamentos das equipes da atenção básica	144	418	
2.4.2	Garantir realização de ações de reabilitação psicossociais nos CAPS registradas no SIA/SUS	N° de ações de reabilitação	1.440	3495	
2.4.3	Garantir o n° de ações de educação em saúde e redução de danos nos territórios	N° de ações realizadas nos territórios	380	8967	2º quadrimestre: início do processo de qualificação dos dados, com revisão da lista de procedimentos e implementação do mapa de

					campo informatizado.
2.4.4	Garantir nº de ações de educação em saúde e redução de danos para profissionais do sexo	Nº de ações de educação em saúde para profissionais do sexo	24	1706	2º quadrimestre: início do processo de qualificação dos dados, com revisão da lista de procedimentos e implementação do mapa de campo Informatizado.
2.4.5	Qualificar o cuidado em saúde mental para a população LGBTQIA+	Nº grupos terapêuticos realizados para usuários e familiares	6	6	

**DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

<b>OBJETIVO Nº 3.1</b> - Desenvolver ações no âmbito da Vigilância em Saúde na prevenção dos riscos à saúde, a fim de melhorar a condição de saúde e assistência no aumento da expectativa de vida da população de Aracaju.				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		



3.1.1	Monitorar a qualidade da água para consumo humano através de coletas das amostras nos diversos pontos da cidade	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros Coliformes Totais (PCT), Turbidez (PT) e Cloro Residual Livre (PCRL)	90%	89,42%	O Lacen não realizou análise microbiológica da água nos meses de Agosto e Dezembro por falta de garrafas.
3.1.2	Monitorar a situação sanitária dos estabelecimentos assistenciais à saúde de Alta Complexidade, no município de Aracaju.	Proporção de Estabelecimentos assistenciais à saúde de alta complexidade, inspecionados pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%	100,00%	
3.1.3	Monitorar a situação sanitária das Unidades Básicas de Saúde no município de Aracaju.	Proporção de Unidades Básicas de Saúde inspecionadas pela vigilância sanitária pelo menos 01 vez ao ano.	100%	63,00%	A inspeção nas Unidades de Saúde foi iniciada em Maio de 2022.
3.1.4	Apurar as denúncias recebidas pela COVISA num prazo de 10 dias.	Proporção de denúncias apuradas pela Vigilância Sanitária num prazo máximo de 10 dias.	75%	91,45%	
3.1.5	Realizar busca ativa para identificação das doenças e agravos de notificação compulsória em saúde do trabalhador, mediante suspeita de casos que possam estar ocorrendo sem registro nos serviços de saúde.	Número de buscas ativas em ambientes de trabalho	24	24	
3.1.6	Realizar ações da Unidade móvel do CTA (TESTAJU) para realização do Diagnóstico Precoce através dos testes-rápidos para HIV, Sífilis, Hepatite B e C.	Número de ações da Unidade Móvel (TESTAJU)	12	12	
3.1.7	Realizar análise dos dados referente aos agravos agudos através da confecção e divulgação de boletins informativos quadrimestralmente aos gestores, profissionais e população em	Boletins divulgados (1 por quadrimestre)	3	3	

	geral.				
3.1.8	Realizar avaliação do número de usuários com hanseníase	Número do monitoramento a cada 2 meses	6	6	
3.1.9	Realizar campanhas sobre prevenção das IST, TB e Hanseníase para população em geral no município de Aracaju. (Dia Nacional de Combate à Hanseníase, Carnaval, Dia Mundial de Combate à Tuberculose, Furró-Caju, Dia Mundial de luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional de Combate à Sífilis, Dia Mundial de Luta Contra a AIDS)	Número de campanhas realizadas	7	7	
3.1.11	Realizar 06 LIRAa como ação de prevenção, controle e monitoramento do <i>Aedes aegypti</i>	Número de Liraas realizados	6	5	Não foi realizado o Liraa no mês de janeiro por conta da decisão judicial que suspendia as visitas extradomiciliares em virtude da pandemias de Covid 19
3.1.12	Coletar pneus para o controle do <i>Aedes aegypti</i>	Número de pneus coletados	55.000	53.315	Este resultado foi alcançado até o dia 09/12/2022, a partir do dia 12/12/2022 os pneus deixaram de ser recolhidos pelo programa de controle ao <i>Aedes aegypti</i> , ficando a cargo da EMSURB.
3.1.13	Realizar fumacê costal em períodos inter epidêmicos nos bairros de Aracaju com pagamento de eventos	Número de dias de Fumacê costal realizado	120	120	
3.1.14	Realizar mutirões de ações do controle do <i>Aedes aegypti</i>	Número de mutirões realizados	24	23	Nos meses de janeiro, fevereiro e março, os

	quando for necessário				mutirões não aconteceram devido a decisão judicial que suspendia as visitas extradomiciliares.
3.1.15	Implantar a linha de cuidado da população LGBTQIA+ nas redes de Atenção à Saúde	Linha de cuidado implantada	1	1	
3.1.16	Ampliar acesso a ações estratégicas de prevenção (PEP, PREP, Testes-rápidos) nas redes de Atenção à Saúde	Número de serviços ampliados	12	45	
3.1.17	Aquisição de insumos estratégicos para desenvolver ações de IST/AIDS/HV	Número de itens adquiridos	100%	100%	
3.1.18	Aquisição de Suplementos Alimentares como forma de garantir o estado nutricional importante para adesão ao tratamento medicamentoso do paciente HIV/AIDS	Suplementos Alimentares adquiridos	100%	100%	
3.1.19	Implantar a PREP nas UBS e CTA	Percentual de UBS implantadas	1	45	
3.1.20	Realizar desratização e dedetização nas praças programadas - Programa Praça Limpa e Protegida - PPLP	Nº de praças programadas	50	290	-
3.1.21	Realizar instalação de armadilhas em imóveis como ação de prevenção e controle de flebotomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis pesquisados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%	0	Não realizado devido a falta de baterias para as armadilhas. Será iniciada aquisição em 2023.
3.1.22	Realizar borrifação de inseticida de poder residual em imóveis como ação de prevenção e controle de flebotomos nos bairros com presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	Percentual de imóveis borrifados X presença de casos humanos de Leishmaniose Visceral Humana	100%	100,00%	Foram borrifados 288 imóveis.

3.1.23	Realizar Campanha Antirrábica	Campanha realizada	1	1	Realizada nos meses de Outubro e Novembro
3.1.24	Adquirir equipamentos para qualificação do Laboratório do Centro de Controle de Zoonoses-CCZ	Equipamentos adquiridos	100%	0	Iniciado a licitação para locação dos referidos equipamentos. No momento encontra-se na PGM para emissão de parecer para prosseguir com as demais fases do processo.
3.1.25	Implementar a oferta do exame específico da Esquistossomose inserindo a solicitação do parasitológico de fezes pelo método de Kato-katz no sistema IDS	Exames solicitados no IDS	100%	100%	
3.1.26	Implantar as ações do PMCE na Atenção Primária (solicitação do exame, encaminhamento dos pacientes positivos, dando o feedback ao PMCE por meio das planilhas, essenciais para alimentar o SISPCE)	Unidades de Saúde da Família com as ações do PMCE implantados	4	5	UBS Ministro Costa Cavalcante; UBS Niceu Dantas; UBS João Bezerra; UBS Santa Terezinha; UBS Roberto Paixão.
3.1.27	Adequar à estrutura física do Centro de Controle de Zoonoses (CCZ)	Reforma Realizada	1	0	Depende de emenda parlamentar.

**DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO DA POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar os processos de trabalho na rede municipal de saúde através das ações de Educação Permanente**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022	OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)
4.1.4	Qualificar os Processos de Educação Permanente e Formação em Saúde com a implementação do Planejamento Estratégico e da discussão dos indicadores/necessidades de saúde com as instituições de ensino e os serviços dos territórios	Processos qualificados	25%	25%	Concluído. Realizado atividade com representantes das Instituições de Ensino sobre os indicadores de saúde, as necessidades dos serviços e as atividades propostas para o semestre 2022.2
4.1.5	Implantar laboratório de inovação em educação permanente em Saúde no SUS Aracaju	Laboratório Implantado	25%	25%	As ações de inovações já são passíveis de verificação dentro da rede, haja vista que o próprio “Sons no SUS” é

					uma atividade de inovação que se utiliza de tecnologia leve para intervir
4.1.6	Ampliar as ofertas de cuidado no SUS Aracaju com utilização da música como recurso em saúde	Ampliado as ofertas dos Sons do SUS	100%	100,00%	A ampliação aconteceu por meio das intervenções junto ao SAD, bem como permaneceram as intervenções junto às Unidades de Saúde, casas de acolhimento, CAPS e outros.
4.1.7	Realizar ações de Educação Permanente em Saúde conforme cronograma pactuado	Ações realizadas	100%	100,00%	Todas as capacitações previstas para o ano de 2022 puderam ser concretizadas.
4.1.8	Desenvolver parcerias com as instituições de ensino através de Projetos e pesquisa e extensão para qualificação dos trabalhadores do SUS Aracaju	Parcerias desenvolvidas	100%	100,00%	Atividade de formação em saúde e preceptoria médica através do Projeto de extensão pela Liga de Medicina e Comunidade da Universidade Federal de Sergipe
4.1.9	Ofertar aos trabalhadores do SUS Aracaju ações de Educação em Saúde em Ambiente Virtual de Aprendizagem	Ofertas realizadas pelo ambiente virtual	100%	100,00%	Implementado. O ambiente virtual pode ser acessado através do link <a href="https://ava.ceps.aracaju.se.gov.br/my/">https://ava.ceps.aracaju.se.gov.br/my/</a>

4.1.10	Capacitar as recepções dos serviços de saúde para o acolhimento humanizado e inclusivo (LIBRAS, LGBTQIA+, Comunicação Não Violenta/CNV, humanização em saúde)	Número de capacitação	1	100%	A capacitação sobre LGBTQIAPN+ foi realizada no primeiro quadrimestre: um momento com gestores e um momento com cada recepções nas USF. Sobre Libras foi realizada no segundo quadrimestre, no mês de julho. Referente a Humanização e Comunicação Não Violenta, ambas foram desenvolvidas concomitantemente no último quadrimestre, entre os meses de setembro e outubro.
4.1.11	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para o enfrentamento das sequelas da COVID-19 segundo os indicadores e necessidades de saúde dos territórios	Número de capacitação	1	100%	Foi realizado o seminário "Múltiplos reflexos gerados pela Pandemia da Covid-19" no mês de novembro e também foi disponibilizada vídeo-aula na plataforma virtual a respeito do tema.
4.1.12	Desenvolver ações de prevenção, promoção e cuidado a saúde do trabalhador.	Número de capacitações, palestras ou rodas de conversa em diversos ambientes de trabalho (hospitais, clínicas, UBS, empresas, etc.)	12	100%	Durante o ano de 2022 a Reast desenvolveu mais de 29 capacitações voltadas à saúde do trabalhador.

4.1.13	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos e terapeutas ocupacionais em análise do comportamento aplicada (ABA)	Número de capacitação	1	0%	Ação não realizada por ausência de dotação orçamentária para contratação de profissional especializado para desenvolver a atividade.
4.4.14	Capacitar os profissionais fonoaudiólogos no sistema de comunicação alternativa.	Número de Capacitação	1	100%	Atividade desenvolvida junto aos profissionais do CEMCA no mês de março.
4.1.15	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais e psicólogos em Floortime	Número de capacitação	1	0	Ação Prevista para 2023. Aguardando a reforma do CER III
4.1.16	Capacitar os terapeutas ocupacionais e fisioterapeutas em confecção de Órteses de PVC	Número de capacitação	1	100%	Capacitação concluída em 16 de maio de 2022
4.1.18	Capacitar os profissionais através do Fórum Perinatal intersetorial para melhoria do cuidado Materno Infantil	Número de capacitação	1	100%	Realizado no dia 15 de dezembro de 2022, com carga horária de 4h, sendo destacada a presença dos Assistentes Sociais, Agentes Comunitários de Saúde e instituições convidadas. Total de participantes 46.
4.1.19	Capacitar as Equipes de Saúde da Família e da Educação nos temas elencados e pactuados no PSE	Número de capacitação	1	100%	Realizada através do Projeto Florir envolvendo profissionais da Saúde, Assistência Social e Educação. A atividade ocorreu no dia 10 de junho.



4.1.20	Realizar encontro municipal virtual sobre o cuidado à Atenção à Saúde Sexual e Reprotutiva em todos os ciclos de vida	Número de capacitação	1	100%	Atividade realizada no mês de março. O encontro aconteceu presencialmente no auditório da Faculdade Maurício de Nassau
4.1.21	Capacitar os servidores sobre protocolo de cuidado e fluxo de acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde	Número de capacitação	1	100%	1
4.1.22	Capacitar os servidores sobre protocolos em saúde mental	Número de capacitação	1	100%	1
4.1.23	Criar material educativo em EAD na temática Manipulação de insulinas e Avaliação de Pé Diabético para profissionais das equipes de saúde sendo disponibilizada na plataforma da SMS	Material criado	100%	100,00%	Material disponível através da plataforma AVA Ceps além das capacitações que foram realizadas presencialmente entre os meses de setembro e outubro
4.1.24	Capacitar os profissionais do PAC na temática Prevenção de fatores de risco e complicações relacionadas as DCNT	Número de capacitação	1	100%	Atividade realizada no mês de agosto.
4.1.26	Capacitar os profissionais da Atenção Primária sobre a inserção das novas doenças a serem detectadas no Teste do Pezinho.	Número de capacitação	1	100%	Atividade desenvolvida in loco pelo Programa Saúde da Criança em todas as Unidades de Saúde da Família
4.1.27	Capacitar os profissionais da saúde bucal em pré-natal odontológico	Número de capacitação	1	0	Atividade Remanejada para o ano de 2023

4.1.28	Capacitar os profissionais da saúde bucal no atendimento aos sequelados COVID-19	Número de capacitação	1	0	Atividade Remanejada para o ano de 2023
4.1.29	Capacitar os profissionais da saúde bucal nos atendimentos aos pacientes oncológicos	Número de capacitação	1	0	Atividade Remanejada para o ano de 2023
4.1.30	Capacitar e atualizar enfermeiros das equipes de Saúde com informações vigentes e preconizadas pelo Ministério da Saúde relacionada aos agravos agudos	Número de capacitação	1	1	Capacitação realizada no 1º Quadrimestre: Testes-rápido e Notificação para profissionais da Atenção Básica
4.1.31	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Tuberculose	Número de capacitação	1	1	Atividade concluída no mês de junho
4.1.32	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Hanseníase	Número de capacitação	1	1	Atividade concluída no mês de junho
4.1.33	Capacitar os profissionais das equipes de saúde bucal sobre cuidados e efeitos em cavidade oral	Número de capacitação	1	0	Atividade Remanejada para o ano de 2023
4.1.34	Capacitar as equipes de Saúde da Família em arboviroses.	Número de capacitação	1	1	Atividade concluída no mês de agosto
4.1.35	Capacitar médicos e enfermeiros da Atenção Primária em PCDT e Manejo Clínico para uma melhor assistência à gestante e ao RN	Número de capacitação	1	1	Atividade desenvolvida pelo Programa de Saúde da Mulher e elo Programa de Saúde da Criança.

**DIRETRIZ Nº 5 - GESTÃO, MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO INSTITUCIONAL DA SMS**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Manter ações para o desenvolvimento institucional da SMS**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022	OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)
5.1.1	Ampliar o MonitorAju no acompanhamento dos casos suspeitos, acometidos, confirmados e orientações de Tuberculose, Sífilis, Hanseníase, HIV, Dengue, Chikungunya e Zika	MonitorAju ampliado	100%	100%	
5.1.2	Implantar avaliação de desempenho dos profissionais da SMS	Avaliação implantada	50%	80%	Na REAP equivale 80% , exceto médico e ACS

**OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir a requalificação dos estabelecimentos de saúde de acordo com a necessidade da Rede Assistencial**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022	OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)
5.2.1	Realizar as manutenções preventivas conforme a necessidade da rede assistencial de saúde	Manutenções realizadas	100%	100%	
5.2.2	Reformar os estabelecimentos de saúde conforme a necessidade da rede	Estabelecimentos reformados	100%	100%	
5.2.3	Ampliar os estabelecimentos de saúde de acordo as necessidades da rede	Estabelecimentos ampliados	100%	100%	

5.2.4	Reformar da Unidade Móvel do CTA (TESTAJU)	Unidade Reformada	1	0	
5.2.5	Adquirir os armários modulados para a Unidade dispensadora de medicamentos - farmácia IST/AIDS - CEMAR	Armários adquiridos	100%	em andamento	Feito solicitação de compra Memorando 8559/2022 em processo de cotação

**DIRETRIZ Nº 6 - OPERACIONALIZAÇÃO DA REDE DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar o acesso da população na Rede de Assistência Farmacêutica**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022	OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)
6.1.2	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Especializada (REAE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	85%	Solicitação de cancelamento das empresas
6.1.3	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Urgência e Emergência (REUE)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	85%	Solicitação de cancelamento das empresas

6.1.4	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Psicossocial (REAPS)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	85%	Solicitação de cancelamento das empresas
-------	--	--	-----	-----	--

<b>DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS</b>					
<b>OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a estrutura, funcionamento e organização do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju (CMS)</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
7.1.1	Realizar reuniões ordinárias mensais do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju com garantia de infraestrutura adequada de transporte e alimentação.	Reuniões ordinárias mensais realizadas	12	12	
7.1.2	Adquirir equipamentos necessários para qualificar o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (notebook, datashow, caixa de som, microfone sem fio, tela de projeção).	Equipamentos adquiridos	100%	100%	
7.1.3	Garantir veículo com motorista, exclusivo para o CMS.	Veículo com motorista garantido	1	1	

7.1.4	Garantir passagens e diárias para participação e representação do CMS e da SMS Aracaju em eventos regionais e nacionais.	Passagens e diárias garantidas	100%	100%	
<b>OBJETIVO N° 7.2 - Fortalecimento e qualificação dos Conselhos Locais de Saúde (CLS)</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>N°</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
7.2.1	Garantir estrutura e apoio para o pleno funcionamento e organização dos 45 Conselhos Locais de Saúde	Conselhos Locais de Saúde Ativos	50%	50%	
7.2.2	Acompanhar e apoiar tecnicamente os Conselhos Locais de Saúde	Percentual de CLS com acompanhamento do CMS e Área Técnica Controle Social/SMS	100%	100%	
7.2.3	Qualificar o apoio a associação de usuários e familiares de saúde mental	Números de ações	6	0	NÃO
<b>OBJETIVO N° 7.3 – Desenvolver estratégias e ações de Educação Permanente para o CMS e CLS</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>N°</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
7.3.1	Elaborar e Implantar Plano de Educação Permanente para o Controle Social no SUS Aracaju	Plano Elaborado	1	1	
7.3.2	Desenvolver ações de capacitação para Conselheiros(as) Municipais e Locais de Saúde.	Capacitações realizadas	1	1	

7.3.3	Realizar reuniões sobre ações de promoção e prevenção de agravos com o CMS e CLS, considerando os indicadores epidemiológicos.	Reuniões realizadas	3	1	
7.3.4	Reestruturar e qualificar o link do CMS no site da SMS.	Proposta de novo link do CMS aprovada e implantada	1	0	NÃO
7.3.5	Elaborar e implantar projeto para mídias sociais do CMS.	Proposta elaborada e implantada	1	0	NÃO
<b>OBJETIVO Nº 7.4 – Realização da Plenária Anual dos Conselhos Locais de Saúde</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
7.4.1	Garantir recursos necessários para estrutura e organização de Planária Anual de Conselhos de Locais de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos, para 400 participantes).	Plenária de Conselhos Locais de Saúde realizada	1	1	
<b>OBJETIVO Nº 7.5 - Estabelecer comunicação e articulação com outros Conselhos Municipais de Direito</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
7.5.1	Promover estratégias e ações de comunicação e articulação com outros conselhos Municipais de Direito (Educação, Assistência Social, Segurança Alimentar, Pessoa Com deficiência, Idosos, Criança e Adolescentes, Mulher, entre outros).	Reuniões e encontros com outros Conselhos Municipais realizadas	2	0	NÃO

**DIRETRIZ Nº 8 - JUDICIALIZAÇÃO NA SAÚDE****OBJETIVO Nº 8.1 - Garantir a efetivação da prerrogativa constitucional de direito à saúde**

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Prevista 2022	TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022	OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)
8.1.1	Aumentar a taxa de resolutividade da judicialização	Quantitativo de ações judicializadas por ano X taxa de resolutividade na esfera administrativa e/ou judicial	5	5	
8.1.2	Apresentar os relatórios quadrimestrais dos custos das judicializações	Redução do custo da judicialização através de ações administrativas e judiciais	5	5	
8.1.3	Monitorar e acompanhar as demandas extrajudiciais em sua resolutividade (MPSE; MPF; MPT)	Taxa de êxito das demandas que seriam judicializadas e foram evitadas mediante intervenções administrativas	5	5	
8.1.4	Assegurar que todos os usuários judicializados recebam medicamentos e/ou insumos, dentro do prazo estabelecido pelo Judiciário e SMS	Monitorar e acompanhar processo de compra até a dispensação dos insumos MAT-MED ao usuário	100%	100%	



8.1.5	Elaborar e implementar monitoramento sobre os custos de funcionamento dos processos judicializados	Monitorar e acompanhar os custos e despesas mensais dos processos judicializados	100%	100%	
-------	--	--	------	------	--

<b>DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE</b>					
<b>OBJETIVO Nº 9.1 - Aperfeiçoar a gestão com a implantação de Parcerias em Saúde</b>				<b>TOTAL DE JANEIRO A DEZEMBRO 2022</b>	<b>OBSERVAÇÃO - (JUSTIFICATIVA)</b>
<b>Nº</b>	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta Prevista 2022</b>		
9.1.1	Formalizar parcerias para Rede de Atenção à Saúde	Parcerias formalizadas	100%	100%	

**ENFRENTAMENTO AO COVID-19**

ATIVIDADE/AÇÃO	INDICADOR			
	1 DOSE	2 DOSE	DOSE ÚNICA	3 DOSE
<b>VacinAju</b>	590.888 - 91%	550.885 - 87,47%	378.725 - 78,82%	217.097 - 51,68%

Atividade/Ação	Indicador	
	Número de chamadas	Número pacientes monitorados
<b>MonitorAju</b>	59.018	12.902

Atividade/Ação	Indicador	
	Número de atendimentos em ligações	Número de pessoas acompanhadas
<b>Atendimento psicossocial</b>	8.069	1.811

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

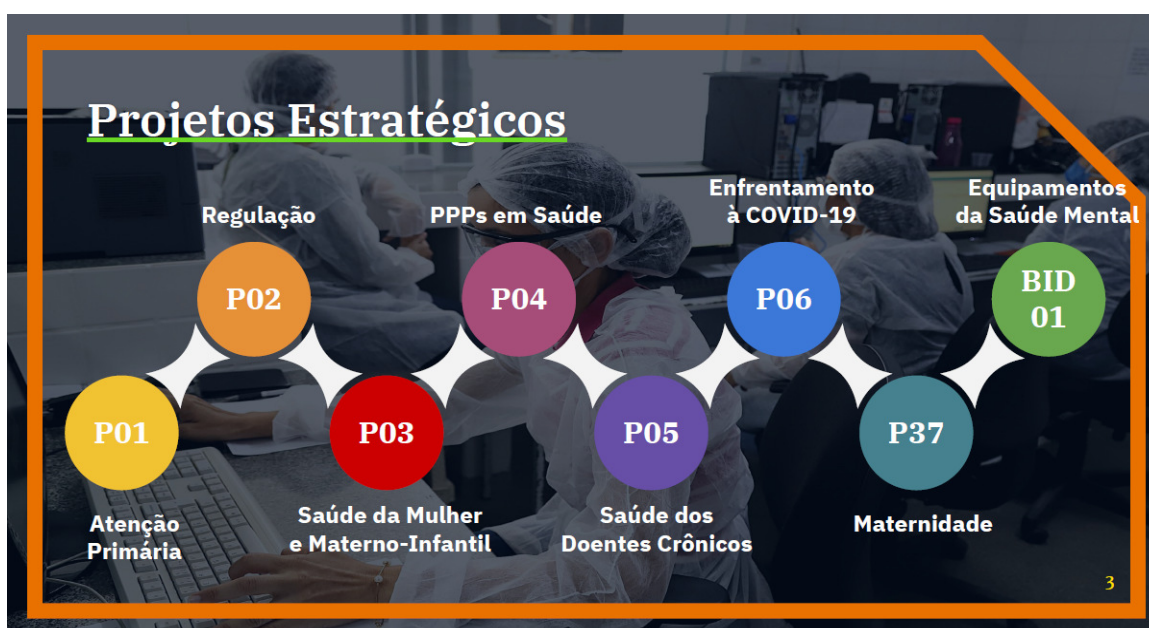
A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar suas metas e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Estas foram programadas conforme do Plano Municipal de Saúde – PMS 2022-2025.

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.

## 8 – PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO

O Planejamento Estratégico da Prefeitura de Aracaju é o resultado de uma construção coletiva de servidores, técnicos e gestores da casa, realizada em reuniões, debates e oficinas cuja ideia central, desde sua concepção, é que se trata de uma ferramenta para o trabalho cotidiano da administração municipal, com efetividade para ganhar o chão e a poeira da realidade urbana.



### P01: Aumento da Cobertura da Atenção Primária

- Atingimento de 109,14% de cobertura de saúde da família – concluído;
- Capacidade atual 109,14% de atendimento de da população das UBS – concluído;
- Reorganização das equipes de saúde e remapeamento do território até a 4º região, as demais regiões (5º, 6º, 7º e 8º) previstas para 2023;
- Descentralização do CADSUS – em andamento;
- Estudos para otimização das equipes de saúde bucal – concluído;

- Monitoramento contínuo da eficiência produtiva dos profissionais de medicina, enfermagem e saúde bucal – concluído;
- Chamamento de profissionais do PSS para composição das equipes de saúde bucal– concluído;
- Capacitação dos profissionais para o Previne Brasil prevista para janeiro/2022 – concluído;
- Obra de construção da UBS Niceu Dantas em 64%;
- Obra de construção da UBS Elizabeth Pita em 45,07%;
- UBS Humberto Mourão paralisado, será anexado a proposta da PPP;
- UBS Renato Mazze Lucas Paralisado, planejamento para 2023.

#### **P02: Redução do tempo de espera de consultas especializadas e exames**

- Desenvolvimento do módulo de regulação automática em fase de conclusão, início para testes previsto para 15/02 – em andamento;
- Procedimentos de eletrocardiograma, mamografia, prova ventilatória, teste ergométrico, US Doppler das artérias MMSS e cirurgia de vitrectomia com menos de 90 dias para atendimento – concluído;
- Consultas para Médico Proctologista e Cirurgião Vascular com menos de 90 dias para atendimento – concluído;
- MonitorAju realizando ligações para confirmar solicitações de procedimentos e consultas nas filas mais crítica – em andamento;
- Processo de contratação de prestação de serviços por telemedicin – em andamento;
- Contratação de clínica para redução de filas de espera – concluído;
- Painel para acompanhamento do tempo e espera e quantidade de pacientes em fila – em andamento.

### **P03: Implementação da Linha de cuidado Materno-infantil e Mulher**

- Linhas do Cuidado Materno-Infantil e Mulher escritas, validadas e padronizadas – concluídos;
- Fluxos de acesso da população – concluídos;
- Capacitação dos profissionais – concluídos;
- Divulgação das linhas do cuidado para profissionais e usuários – concluídos;
- Qualificação do processo de trabalho do Projeto Corujinha (melhoria nos registros) – concluídos;
- Busca ativa de crianças em idade vacinal e com o calendário incompleto – concluídos.

### **P04: Aperfeiçoamento da gestão e implantação das Parcerias Público-Privadas: PPPs em Saúde**

- Consulta pública prevista para o período de 06/02 a 10/03 – em andamento;
- Relatório de Pré-viabilidade em construção pela consultoria – em andamento.

### **P05: Implementação da Linha de cuidado Doentes Crônicos**

- Linhas do cuidado de diabetes, hipertensão, obesidade, doenças renais crônicas e neoplasia foram escritas, validadas e padronizadas – concluídos;
- Fluxos de acesso da população – concluídos;
- APP Viver Mais Leve (parceria com a UFS) – concluídos;
- Equipar o ambulatório de cuidado ao paciente obeso, recebidos e instalados – concluídos;
- Capacitação dos profissionais em planejamento – concluídos;
- Divulgação das linhas do cuidado para profissionais e usuários – concluídos.

#### **P06: Gestão das ações de enfrentamento da pandemia do Coronavírus**

- Plano de contingência – concluído;
- Fluxos de atendimento para pacientes com sintomatologia pós-covid implementados em todas as redes – concluído;
- Protocolos para atendimento a sintomas cardíacos, respiratórios, neurológicos, psicológicos e tratáveis na Atenção Primária – concluídos;
- Divulgação para os usuários realizada através da rádio – concluído.

#### **P37: Construção da Maternidade pública de Aracaju**

- Fase final da obra de construção (vistoria e adequações) – em andamento;
- Equipar a maternidade, concluído;
- Entidade gestora contratada em dezembro/2022, concluído;
- Previsão de início das atividades para primeira quinzena de março/2023, em andamento.

#### **BID 01 - P01 B: Construção de equipamentos sociais da saúde**

- **CAPS III David Capistrano** – Projetos complementares enviados para a EMURB para ajustes, em andamento;
- **Ambulatório de Saúde Mental (AMENTE)** – Projeto arquitetônico foi enviado para a empresa contratada para ajustes, previsão de retorno em Fevereiro/2023, em andamento.



**PS 01: Academia da Cidade (PAC) – 83% executado**

- 11 Pólos da Academia em funcionamento – concluído;
- Atividades ofertadas para crianças a partir de 10 anos de idade em todos os pólos – concluído;
- Ficha de avaliação dos usuários – concluída e implementada;
- Realização de 4 atividades de prática esportiva em grupo – concluído;
- Construção de 6 pólos – em andamento;
- Análise de dados de todos os pólos – concluído;
- Acompanhamento dos adultos com sobrepeso e fortalecimento muscular dos idosos, em andamento.

**PS 23: Gestão setorial e operacional da SMS – 80% executado.**

- Promoção de ações de educação permanente acompanhando cronograma, concluído, ficando pendente apenas a aula prática do “curso sobre insulinas e avaliação do pé diabético”, a qual será concluída no ano de 2023, em andamento;



- Protocolos assistenciais do CER II – concluídos;
- Reforma do CER II – em andamento;
- Painel de regulação de leitos em elaboração, aguardando devolutiva do NUIF sobre desenvolvimento do relatório – em andamento;
- Estudos do perfil da população atendida nos CAPS – concluído;
- Fluxos de atenção à pessoa em situação de rua na Rede de Atenção Primária (REAP) - concluído;
- Fluxos de atenção à pessoa em situação de rua nos outros níveis de Atenção - em desenvolvimento;
- Proposta de realização do Censo População em Situação de Rua, aprovado e início previsto para 2023 – em andamento;
- Painel de controle de prazos entre etapas do processo de emissão de alvará da vigilância sanitária – concluído;
- Filômetro para atendimento nas Unidades de Saúde – concluído;
- Implementação do monitoramento de pacientes com hanseníase, tuberculose e gestantes com sífilis através do MonitorAju – em andamento.

**PS 25: Fortalecimento e ampliação das ações da Rede de Urgência no Município – 93% executado.**

- Implantação do regimento interno do Hospital Fernando Franco – concluída;
- Implantação da avaliação do serviço no Hospital Fernando Franco – concluída;
- Reorganização das Equipes do Serviço de Atendimento Domiciliar (SAD) – concluída;
- Cronograma de elaboração e implantação de protocolos 2022 – concluído;
- Painel de monitoramento da produção do SAD – em andamento.

**PS 26: Implantação do Ambulatório de Saúde Mental – 43% executado.**

- Habilitação de duas equipes de AMENTE pelo Ministério da Saúde – concluído;
- Termo de Referência para contratação do serviço de telepsicologia – concluído;
- Dimensionamento de equipamentos e materiais necessários ao funcionamento, concluído, porém será revisado antes de sua implementação em 2023;
- Qualificar o fluxo de acesso ao serviço, com intuito de diminuir filas de espera para atendimento – em desenvolvimento.

**PS 27: Implantação do Centro de Diagnóstico por Imagem – 90% executado.**

- Estudo de necessidades e levantamento de custos – concluído;
- Construção do Termo de Referência pela área técnica – em andamento.

**PS 28: Implementação da Linha de Cuidado da Saúde do Idoso – concluído.**

- Fluxos de acesso da população – concluídos;
- Capacitação dos profissionais em planejamento – concluído;
- Divulgação das linhas do cuidado para profissionais e usuários – concluído.

**PS 29: Garantia e qualificação do acesso da População LGBTQIA+ - 95% executado.**

- Linha do Cuidado LGBTQIA+ escrita – validada e padronizada;
- Fluxos de acesso da população LGBTQIA+ - concluído;
- Definição das Unidades Antônio Alves e Maria do Céu como piloto para implantação das linhas do cuidado – concluído;

- Capacitação dos profissionais das Unidades piloto e do Serviço Especializado para disponibilização de PrEP e PeP – concluída;
- Protocolo do serviço de acolhimento à Saúde Trans – SAST – concluído;
- SAST Aju em funcionamento na US Roberto Paixão, serviço será implantado também na US Osvaldo de Souza, capacitação dos profissionais – em andamento.

**PS 31: Qualificação das ações da Rede de Atenção Primária – 96% executado.**

- Fluxos de comunicação implementados – concluído;
- Distribuição de funções entre coordenação e assessorias – concluída;
- Monitoramento contínuo da composição completa das ESF/EAPs – em andamento.

**PS 32: Otimizar a utilização da capacidade do CEMAR Siqueira Campos – 84% executado.**

- Limpeza da fila e overbooking de MAPA – concluído;
- Limpeza da fila e overbooking de Eletrocardiograma – concluído;
- Limpeza da fila e overbooking de Ginecologia – concluído;
- Limpeza da fila e overbooking de Mastologia – concluído;
- Reforma do CME – em andamento;
- Utilização de 70% da capacidade instalada em novembro/2022 – concluído.

**PS 33: Diagnóstico da situação das doenças crônicas não transmissíveis (DCNTs) no município de Aracaju – concluído.**

- Diagnóstico situacional dos indicadores hipertensos e diabéticos do Previnde Brasil – concluído;
- Levantamento e acompanhamento da população obesa em atendimento cadastrada no IDS – concluído;
- Monitoramento contínuo na sala de situação – em andamento.

## **9 – INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**.

## 10 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

10.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica.

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	105.054.581,23	71.545.627,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.123.010,00	180.723.218,40
	Capital	0,00	1.658.474,68	62.188,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.465.673,43	3.186.336,93
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	132.207.935,89	146.835.080,91	65.049.197,10	0,00	0,00	202.032,43	0,00	2.498.273,92	346.792.520,25
	Capital	0,00	1.480.082,92	223.538,00	0,00	193.900,51	0,00	0,00	0,00	147.450,55	2.044.971,98
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.224.626,81	4.229.720,71	1.475.200,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.929.548,07
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância	Corrente	0,00	14.499.053,02	10.554.926,78	0,00	84.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.138.479,80

<b>Sanitária</b>	<b>Capital</b>	0,00	44.626,85	26.981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71.607,85
<b>305 - Vigilância Epidemiológica</b>	<b>Corrente</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Capital</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>306 - Alimentação e Nutrição</b>	<b>Corrente</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Capital</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Subfunções</b>	<b>Corrente</b>	0,00	55.275.802,14	4.139,08	0,00	2.084.079,02	0,00	0,00	0,00	843.477,37	58.207.497,61
	<b>Capital</b>	0,00	1.649.320,63	0,00	0,00	94.987,92	0,00	0,00	0,00	1.498.518,45	3.242.827,00
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>314.094.504,17</b>	<b>233.482.202,47</b>	<b>66.524.397,65</b>	<b>2.457.467,45</b>	<b>0,00</b>	<b>202.032,43</b>	<b>0,00</b>	<b>10.576.403,72</b>	<b>627.337.007,89</b>

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Data da Consulta: 07/03/2023.

## 10.2 Indicadores financeiros

INDICADORES DO ENTE FEDERADO		
INDICADOR		TRANSMISSÃO
		ÚNICA
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	26,99 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	49,78 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	20,49 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	88,86 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	31,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,11 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 932,26



2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	42,34 %
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	31,42 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,24 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,08 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,42 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	17,65 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Data da consulta: 07/03/2023.

## 10.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 10.3.1 Execução Financeira

- Receita por Fonte de Recurso (Período: 01.01.22 a 31.12.22)

<b>FONTE</b>	<b>TOTAL</b>	<b>%</b>
FUNDO NACIONAL DA SAÚDE	235.575.175,79	37,04 %
TESOURO MUNICIPAL	315.915.695,53	49,67%
FUNDO ESTADUAL DA SAÚDE	71.291.954,68	11,21%
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	3.915.859,02	0,62%
EMENDAS	8.961.356,00	1,41%
OUTRAS RECEITAS	311.218,63	0,05%
<b>TOTAL</b>	<b>635.971.259,65</b>	<b>100%</b>

Fonte: Diretoria Financeira/SMS

No período de 01.01.22 a 31.12.22, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde de Aracaju obteve uma receita de R\$ 635.971.259,65 (seiscentos e trinta e cinco milhões, novecentos setenta um mil, duzentos e cinquenta e nove e sessenta e cinco reais), conforme detalhamento apresentado no Demonstrativo por Fonte de Recurso.

- Despesa Orçamentária por Categoria Econômica/Elemento de Despesa (Período: 01.01.22 a 31.12.22)

<b>Descrição</b>	<b>Valor Liquidado</b>
30000000 DESPESAS CORRENTES	612.771.317,51
31000000 PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	265.475.757,00
31900000 APLICAÇÕES DIRETAS	198.859.378,45
31900400 Contratação Por Tempo Determinado	30.771.353,99
31900800 Outros Benefícios Assistenciais	16.164,00
31901100 Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil	160.515.199,13

31901300	Obrigações Patronais	2.950.193,72
31901600	Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	1.051.082,90
31904600	Auxílio Alimentação	828.576,00
31909100	Sentenças Judiciais	43.200,34
31909200	Despesas Exercícios Anteriores	13.820,32
31909300	Indenizações e Restituições	96.102,28
31909400	Indenizações e Restituições Trabalhistas	2.282.713,88
31909600	Ressarcimento de Despesas Pessoal Requisitado	290.971,89
31910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	66.616.378,55
31911300	Obrigações Patronais	63.232.807,91
31919200	Despesas de Exercícios Anteriores	3.383.570,64
32000000	JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	1.187.534,99
32910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	1.187.534,99
32912200	Outros Encargos Sobre a Dívida Por Contrato	1.187.534,99
33000000	OUTRAS DESPESAS CORRENTES	336.171.771,76
33200000	TRANSFERÊNCIAS À UNIÃO	0,00
33203000	Material de Consumo	0,00
33500000	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	0,00
33508500	Contrato de Gestão	0,00
33710000	TRANSFERÊNCIAS A CONSÓRCIOS PÚBLICOS	282.934,29
33713200	Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	254.974,29
33717000	Transferencia a Consórcio Público Mediante Contrato de Rateio	27.960,00
33900000	APLICAÇÕES DIRETAS	345.825.091,23
33901400	Diárias - Civil	106.400,00
33903000	Material de Consumo	21.561.875,05
33903300	Passagens e Despesas Com Locomoção	419.959,00
33903400	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	60.331.900,03
33903600	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	960.759,01
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	193.284.133,31
33904000	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	66.660,85
33904700	Obrigações Tributárias e Contributivas	49.680,00
33904800	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	48.180,00
33904900	Auxílio-transporte	6.364,08
33909100	Sentenças Judiciais	1.141.697,99
33909200	Despesas de Exercícios Anteriores	55.728.329,73

33909300	Indenizações e Restituições	8.310.725,70
40000000	DESPESAS DE CAPITAL	7.317.360,90
44000000	INVESTIMENTOS	6.570.886,38
44900000	APLICAÇÕES DIRETAS	6.570.886,38
44905100	Obras e Instalações	2.018.827,66
44905200	Equipamentos e Material Permanente	3.813.415,69
44909200	Despesas de Exercícios Anteriores	12.050,00
44909300	Indenizações e Restituições	206.692,52
46000000	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	746.474,52
46910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	746.474,52
46917100	Principal da Dívida Contratual Resgatado	746.474,52
<b>TOTAL</b>		<b>620.088.678,41</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 01.01.22 a 31.12.22, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde de Aracaju obteve uma receita de R\$ 635.971.259,65 (seiscentos e trinta e cinco milhões, novecentos setenta um mil, duzentos e cinquenta e nove e sessenta e cinco reais).

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.

10.4 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 2022 (FONTE: FNS)</b>	<b>VALOR EXECUTADO</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.674.000,00	R\$ 4.688,14
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 4.116.590,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 99.000,00	R\$ 20.924,04
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 70.539.654,35	R\$ 70.539.654,35
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 223.187,18	R\$ 0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 4.123.010,00	R\$ 4.123.010,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	R\$ 4.838.346,00	R\$ 2.000.000,00

BLOCO DE FINANCIAMENTO	PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO EM 2022 (FONTE: FNS)	VALOR EXECUTADO
	PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL		
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 138.084.597,24	R\$ 138.084.597,24
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.494.979,68	R\$ 3.648.056,22
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 431.975,40	R\$ 431.975,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 10.576.421,32	R\$ 10.107.118,27
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 60.000,00	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

## 11 – 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, 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.

Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 109	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	HORG – Hospital de Olhos Rolemberg LTDA.	Análise contratual
<b>Descritivo:</b> Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos cirúrgicos pagos e os efetivamente realizados.				
<b>Encaminhamentos/ Conclusão:</b> A atividade de Auditoria nº 109 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 11 (onze) constatações, sendo 01 (uma) conforme e 10 (dez) não conformes. Após a apresentação das justificativas pelo auditado e análise da equipe, foram acatadas 02 (duas), acatadas parcialmente 02 (duas) e não acatadas 06 (seis), foram elaboradas as recomendações pertinentes. As inconformidades são passíveis de resolução, faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE

Auditoria nº 110	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	Hospital de Olhos de Sergipe LTDA.	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 teve por finalidade avaliar a regularidade da execução contratual e o quantitativo de procedimentos cirúrgicos pagos e os efetivamente realizados. Foram elaboradas 15 constatações pela equipe e após a apresentação das justificativas, das 15 constatações elaboradas, 14 (quatorze) estavam não conformes e 01 (uma) conforme. Destas, 01 (uma) constatação teve a justificativa acatada parcialmente e 13 (treze) que não tiveram as justificativas aceitas. Desta forma, considerando que após a apresentação das justificativas pelo auditado restaram inconformidades, foram recomendadas a adoção de medidas para o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados para o aperfeiçoamento do atendimento da população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 113	Gabinete do Secretário Municip. de Saúde	Componente Municipal do SNA	Hospital Universitário.	Análise da manutenção dos critérios de habilitação em UNACON
<b>Descritivo:</b>	A Secretária de Saúde solicitou, mediante memorando nº 4.243/2022, que fosse procedida a avaliação da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia (UNACON) do Hospital Universitário de Sergipe quanto a assistência oncológica referente ao acesso integral e tempestivo do tratamento hospitalar, clínico/cirúrgico e ambulatorial oncológicos e quimioterápico, à luz da Portaria GM/MS nº 1.399 de 17/12/2019, bem como do Protocolo nº 32 do DENASUS/MS.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	Relatório Preliminar desta atividade pontuou 53 (cinquenta e três) constatações onde 24 (vinte e quatro) estavam conformes e 29 (vinte e nove) não conformes. A presente auditoria foi realizada, de forma linear, quanto a sua execução, considerando o objetivo desta, mas cabe ressaltar que o Ofício HU nº 013/2022 e seus anexos com as justificativas não obedeceram à orientação de praxe e contida no Ofício SMS/GS nº 1.089/2022, de 31 de março de 2022, encaminhado com o referido Relatório Preliminar para que as constatações pudessem ser identificadas pelo número correspondente. Tal fato não foi observado pelo auditado. Superada essa eventualidade a equipe realizou a análise das justificativas e, ao fim da atividade, a equipe			



	<p>designada concluiu com as considerações que seguem abaixo.</p> <p>No Relatório Final, para as 29 constatações consideradas não conformes a instituição apresentou as justificativas tempestivamente e, após análise destas, 6 (seis) foram acatadas, 04 (quatro) acatadas parcialmente e 19 (dezenove) não acatadas. No que diz respeito às justificativas acatadas parcialmente e não acatadas, foram elaboradas recomendações individualmente no corpo do Relatório Final de Auditoria no intuito de promover melhorias no serviço e atender às exigências contidas nos Anexos III e IV da Portaria 1.399, de 17 de dezembro de 2019.</p> <p>Referente à constatação nº 644940 não foi apresentado os prontuários após o recebimento do Comunicado de Auditoria e nem após o recebimento do Relatório Preliminar com o destaque para os faltantes. Diante disto, foi elaborada a Proposição da Devolução com os valores a serem ressarcidos ao Fundo Municipal de Saúde.</p> <p>Diante do exposto fica evidenciado que o Hospital Universitário permanece não cumprindo todos os requisitos estabelecidos na Portaria nº 1.399, de 17 de dezembro de 2019.</p> <p>Sendo assim, a presente atividade foi encerrada e o Relatório Final encaminhado ao gestor para análise e providências cabíveis.</p>			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 120	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA LTDA	Análise contratual
	<b>Descritivo:</b> Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	<p>Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade avaliar a regularidade da execução contratual pelo prestador, foram elaboradas pela equipe no Relatório Preliminar, 14 (quatorze) constatações sendo que, 06 (seis) estavam conformes e 08 (oito) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, 01 (uma) justificativa foi acatada e 07 (sete) não foram acatadas. Desta forma, considerando que após a apresentação das justificativas pelo auditado restaram inconformidades, foram elaboradas recomendações visando a adoção de medidas para o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados para o aperfeiçoamento do atendimento da 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 VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 121	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	Hospital São José	Análise contratual
<b>Descritivo:</b> Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.				
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b> Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade avaliar a regularidade da execução contratual pelo prestador, foram elaboradas pela equipe no Relatório Preliminar, 10 (dez) constatações sendo que, 7 (sete) estavam conformes e 03 (três) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, todas as justificativas foram acatadas.				
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 122	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	IOSE	Monitoramento
<b>Descritivo:</b> Avaliar se as constatações constantes no último relatório de auditorias realizadas no prestador mantém-se com o status de não conformidade.				
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b> Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade monitorar as recomendações constantes no Relatório de Auditoria nº 107, foi elaborado pela equipe o Relatório Preliminar com 03 (três) constatações, sendo que, 01 (uma) estava conforme e 02 (duas) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, as 02 (duas) justificativas referentes às constatações não conformes foram totalmente acatadas. Desta forma, considerando que após a apresentação das justificativas pelo auditado não restaram inconformidades, concluímos que as atividades de monitoramento são relevantes para a efetividades das auditorias realizadas, uma vez que proporciona a melhoria na prestação dos serviços contratados, aperfeiçoando o atendimento prestado à população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.				
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 123	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	HORG - HOSPITAL DE OLHOS ROLEMBERG	Monitoramento

			GOIS LTDA	
<b>Descritivo:</b>	Avaliar se as constatações constantes no último relatório de auditorias realizadas no prestador mantém-se com o status de não conformidade.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade monitorar as recomendações constantes no Relatório de Auditoria nº 109, foi elaborado pela equipe o Relatório Preliminar com 06 (seis) constatações, sendo que, todas estavam não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, das 06 (seis) justificativas não conformes 01 (uma) foi acatada, 02 (duas) parcialmente e 03 (três) não foram acatadas. Foi observado que houve um progresso notável nos prontuários analisados, porém algumas inconformidades permanecem e são passíveis de resolução. As atividades de monitoramento são relevantes para a efetividades das auditorias realizadas, uma vez que proporciona a melhoria na prestação dos serviços contratados, aperfeiçoando o atendimento prestado à população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS. Faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 119	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	LAPMA LABORATORIO DRA MONICA - LABORATORIO ANATOMIA PATOLOGIA DRA MONICA DE ARAUJO SC LTDA	Análise contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	A atividade de Auditoria nº 119 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 08 (oito) constatações, sendo 04 (quatro) conforme e 04 (quatro) não conformes. Após a apresentação das justificativas pelo auditado e análise da equipe, foram acatadas 01 (uma), acatadas parcialmente 01 (uma) e não acatadas 02 (duas). Foram elaboradas as recomendações pertinentes para a acatada parcialmente e as não acatadas. As inconformidades são passíveis de resolução. Faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.			

Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 117	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	Hospital São José	Análise contratual
<b>Descritivo:</b> Avaliar a regularidade da realização dos procedimentos de oftalmologia.				
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b> A atividade de Auditoria teve por finalidade avaliar a regularidade da realização dos procedimentos de oftalmologia do auditado, tendo como escopo a verificação da comprovação da realização dos procedimentos contratados de Facoemulsificação com Implante de Lente Intraocular Dobrável - código: 04.05.05.037-2 e Trabeculectomia - código 04.05.05.032-1 com os efetivamente processados e avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos cirúrgicos pagos e os efetivamente realizados, tendo transcorrido conforme o planejado. O auditado não apresentou as justificativas no prazo regulamentar. Das 17 (dezesete) constatações elaboradas pela equipe, 08 (oito) estavam conformes e 09 (nove) não conformes. Desta forma, considerando que não foram apresentadas justificativas pelo auditado permanecem as inconformidades, sendo realizadas recomendações para adoção de medidas visando o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados e o aperfeiçoamento do atendimento da população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 153	Secretaria Estadual de Saúde	Componente Municipal do SNA	Hospital São José	Habilitação em leitos de UTI Adulto
<b>Descritivo:</b> Ofício Externo nº 3116/2021-SES oriundo da Secretaria de Estado da Saúde, solicita que seja verificado junto ao Hospital São José o cumprimento dos critérios exigidos pelas RDC ANVISA nº 07/2010 e nº 26/2012 para habilitação de mais 11 (onze) leitos de UTI Geral Tipo II Adulto para atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) Sergipe, os quais devem ficar à disposição da Central de Regulação de Leitos (CRL) do Complexo Regulatório do Estado para atender as demandas da Rede de Atenção às Urgências do Estado.				
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b> Em conclusão, o Hospital São José atende PARCIALMENTE aos requisitos elencados na Portaria de Consolidação nº 3/GM/MS de 28 de setembro de 2017 (Origem: PT MS/GM nº 895/2017, art 1º, parágrafo único).				
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE

		<b>PELA AUDITORIA</b>		
Auditoria nº 118	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	LAB IMAGEM CLINICA DE ANALISE LABORATORIAIS E ULTRASSONOGRAF	Avaliação contratual.
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da realização dos procedimentos de análises clínicas.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade avaliar a regularidade da execução contratual pelo prestador, foram elaboradas pela equipe no Relatório Preliminar, 29 (vinte e nove) constatações sendo que, 22 (vinte e duas) estavam conformes e 07 (sete) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, 5 (cinco) justificativas foram acatadas, 1 (uma) foi acatada parcialmente e 1 (uma) não foi acatada. Desta forma, considerando que após a apresentação das justificativas pelo auditado restaram inconformidades, foram elaboradas recomendações visando a adoção de medidas para o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados para o aperfeiçoamento do atendimento da população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 112	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACAJU	Auditoria em Relatório de Gestão
<b>Descritivo:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificar se as diretrizes, objetivos, metas e indicadores declarados no SargSUS são compatíveis com os descritos no Plano de Saúde;</li> <li>2. Verificar se as metas previstas e executadas declaradas no SargSUS são as descritas na Programação Anual de Saúde;</li> <li>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;</li> <li>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;</li> <li>5. Verificar o cumprimento do prazo para envio do RG ao Conselho de Saúde para apreciação e aprovação (30 de março do exercício)</li> </ol>			

	subsequente)..			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	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 2019. Das 37 (trinta e sete) constatações identificadas pela equipe, após as justificativas apresentadas pelas áreas técnicas, 2 (duas) foram acatadas, 1 (uma) acatada parcialmente, 10 (dez) não foram acatadas e 2 (duas) não foram apresentadas justificativas. 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 à população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 124	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	ANALISES LABORATORIO CLINICO LTDA	Monitoramento
<b>Descritivo:</b>	Avaliar se os procedimentos apresentados para cobrança foram efetivamente realizados.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade avaliar se os procedimentos apresentados para cobrança foram efetivamente realizados, foi gerado o Relatório Final da Auditoria nº 124. Foram elaboradas 03 (três) constatações, sendo que 1 (uma) estava conforme e 02 (duas) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas. Após análise pela equipe, das 02 (duas) justificativas não conformes, 01 (uma) foi acatada parcialmente e 01 (uma) não acatada, para as quais foi gerada a glosa no valor total de R\$ 496,77 (quatrocentos e noventa e seis reais e setenta e sete centavos) e elaboradas recomendações visando a adoção de medidas para o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados. Faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 113	Gabinete do Secretário Municip. de Saúde	Componente Municipal do SNA	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	Análise da manutenção dos critérios de habilitação em UNACON

<b>Descritivo:</b>	Avaliar se o Hospital Universitário mantém os critérios e parâmetros referenciais para a habilitação de estabelecimentos de saúde na alta complexidade em oncologia no SUS.			
<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	O Relatório Preliminar desta atividade pontuou 53 (cinquenta e três) constatações onde 24 (vinte e quatro) estavam conformes e 29 (vinte e nove) não conformes. A presente auditoria foi realizada, de forma linear, quanto a sua execução, considerando o objetivo desta, mas cabe ressaltar que o Ofício HU nº 013/2022 e seus anexos com as justificativas não obedeceram à orientação de praxe e contida no Ofício SMS/GS nº 1.089/2022, de 31 de março de 2022, encaminhado com o referido Relatório Preliminar para que as constatações pudessem ser identificadas pelo número correspondente. Tal fato não foi observado pelo auditado. Superada essa eventualidade a equipe realizou a análise das justificativas e, ao fim da atividade, a equipe designada concluiu com as considerações que seguem abaixo. No Relatório Final, para as 29 constatações consideradas não conformes a instituição apresentou as justificativas tempestivamente e, após análise destas, 6 (seis) foram acatadas, 04 (quatro) acatadas parcialmente e 19 (dezenove) não acatadas. No que diz respeito às justificativas acatadas parcialmente e não acatadas, foram elaboradas recomendações individualmente no corpo do Relatório Final de Auditoria no intuito de promover melhorias no serviço e atender às exigências contidas nos Anexos III e IV da Portaria 1.399, de 17 de dezembro de 2019. Referente à constatação nº 644940 não foram apresentados os prontuários após o recebimento do Comunicado de Auditoria e nem após o recebimento do Relatório Preliminar com o destaque para os faltantes. Diante disto, foi elaborada a Proposição da Devolução com os valores a serem ressarcidos ao Fundo Municipal de Saúde. Diante do exposto fica evidenciado que o Hospital Universitário permanece não cumprindo todos os requisitos estabelecidos na Portaria nº 1.399, de 17 de dezembro de 2019. Sendo assim, a presente atividade foi encerrada e o Relatório Final encaminhado ao gestor para análise e providências cabíveis.			
<b>Nº DO PROCESSO</b>	<b>DEMANDANTE</b>	<b>ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA</b>	<b>UNIDADE VISITADA</b>	<b>FINALIDADE</b>
Auditoria nº 107	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	IOSE	Análise contratual
<b>Descritivo:</b>	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos cirúrgicos pagos e os efetivamente realizados.			

<b>Encaminhamentos/Conclusão:</b>	A atividade de Auditoria teve por finalidade avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos cirúrgicos pagos e os efetivamente realizados, tendo transcorrido conforme o planejado. Contudo, a fase de execução foi antecipada, tendo sido realizada no período de 20 a 24 de setembro de 2022. O auditado não apresentou as justificativas no prazo regulamentar, no entanto solicitou prorrogação com os devidos fundamentos, que foi acatada pela equipe de auditoria. Após a apresentação das justificativas, das 10 (dez) constatações elaboradas pela equipe, 03 (três) estavam conformes e 07 (sete) não conformes. Destas, 04 (quatro) tiveram as justificativas acatadas totalmente e 02 (duas), parcialmente, restando apenas 01 (uma) constatação que não teve as justificativas aceitas. Desta forma, considerando que após a apresentação das justificativas pelo auditado restaram inconformidades, foram recomendadas a adoção de medidas para o alcance de melhorias na prestação dos serviços contratados para o aperfeiçoamento do atendimento da população e o desenvolvimento do Sistema Único de Saúde - SUS.
-----------------------------------	---

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.



## 12 – CONVÊNIOS

Demonstrativo dos convênios assistencias e execuções em vigência no ano de 2022 (3º RDQ setembro a dezembro 2022).

Nº DO CONVÊNIO	CONVENENTE	OBJETO	PRAZO DE VIGÊNCIA	VALOR TOTAL DO CONVÊNIO (R\$)	STATUS
01/2021 – 3º Termo Aditivo	CENTRO DE INTEGRAÇÃO RAIO DO SOL - CIRAS	Serviços residenciais até 28 moradores terapêuticos (SRT's) em saúde mental	INÍCIO: 05/02/2022 TÉRMINO:04/02/2023	R\$ 1.161.545,04	Convênio em execução com prestação de contas regular.
02/2017 – 5º Termo Aditivo	CENTRO DE INTEGRAÇÃO RAIO DO SOL - CIRAS	Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental no CAPS Infanto- Dona Ivone Lara	INÍCIO: 26/12/2021 TÉRMINO:25/10/2022	R\$ 687.500,00	Convênio em execução com prestação de contas regular.
01/2018 – 4º Termo Aditivo	CENTRO DE INTEGRAÇÃO RAIO DO SOL - CIRAS	Reabilitação Psicossocial em Saúde Mental no CAPS David Capistrano Filho	INÍCIO: 04/01/2022 TÉRMINO:31/10/2022	R\$ 1.593.956,00	Convênio em execução com prestação de contas regular.
01/2022	ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE ARACAJU - APAE	Serviços de saúde (ambulatorial) na área de procedimentos clínicos/terapêuticos- CER II – modalidade Física e Intelectual, a serem prestados aos Municípios que compõem as regionais de saúde de Aracaju, Nossa Senhora da Glória e Propriá/SE, que seguirão as normas do Sistema Único de Saúde – SUS em conformidade com a	INÍCIO:19/07/2022 TÉRMINO:18/07/2023	R\$ 1.680.000,00	Convênio, em execução com prestação de contas regular.

		Deliberação CIE (Colegiado Interfederativa Estadual) n°046/2022.			
01/2020 – 1º TERMO ADITIVO	CENTRO DE INTEGRAÇÃO RAI DO SOL - CIRAS	Atendimento Unidade de Acolhimento adulto, para moradia temporária e cuidados contínuos para adultos de ambos os sexos usuário de crack, álcool e outras drogas.	INÍCIO: 25/11/2021 TÉRMINO:24/11/2022	R\$ 440.717,64	Convênio em execução com prestação de contas regular.
<b>TOTAL R\$</b>				<b>R\$ 7.243.718,68</b>	

Fonte: SICONV/SMS/DIS

Cooperação Técnica – Demonstrativo das cooperações técnicas vigentes firmadas no ano de 2018-2022.

<b>Nº. DO TERMO DE COOPERAÇÃO</b>	<b>PARTÍCIPE</b>	<b>OBJETIVO</b>
1 2018	AVOSOS - ASSOCIAÇÃO DOS VOLUNTÁRIOS DA ONCOLOGIA	Pactuação em gratuidade na área de saúde para apoio e suporte no tratamento de crianças e adolescentes, carentes e de baixa renda, com suspeita e portadoras de câncer e doenças hematológicas crônicas que estejam sob cuidado da instituição nos atendimentos ambulatoriais e na casa de apoio (alojamento)
2 2018	MINISTÉRIO PÚBLICO - DEFENSORIA PÚBLICA	Qualificar e otimizar o atendimento dos que procuram a DPE/SE em busca de serviços de saúde ( medicamentos, exames, consultas, internações, procedimentos, serviços, etc.), promovendo a solução administrativa dos conflitos, nos limites e na forma especificados.

3 2018	EMURB	A somação de esforços entre a SMS e a EMURB para execução de obras e serviços no que tange a construção da maternidade municipal alto risco tipo i, no bairro 17 de março.
7 2018	ESCOLA DE ENFERMAGEM SANTA BÁBARA	Viabilizar a política de integração ensino e serviço na abrangência do SUS-aracaju, consolidando a relação entre o primeiro e segundo partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas.
9 2018	CENTRO DE ESTUDOS SANTA ANNA	Viabilizar a política de integração ensino e serviço na abrangência do SUS-aracaju, consolidando a relação entre o primeiro e segundo partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas.
10 2018	EMURB	A somação de esforços entre a SMS e a EMURB para execução de obras e serviços no que tange a reforma do CAPS AD PRIMAVERA
11 2018	UNIT	Constitui objeto do presente acordo, somação de esforços entre os partícipes, no que tange à disponibilização de espaço físico para possibilitar a complementação educacional dos alunos do segundo partícipe, através de aulas práticas e estágios curriculares no âmbito do SUS ARACAJU. Em contrapartida às atividades práticas no âmbito do SUS, o segundo partícipe conjugará esforços para concretizar o efetivo funcionamento da unidade básica de saúde 17 de março, bem como a estruturação do parque tecnológico para o pleno desenvolvimento das ações e serviços da referida unidade básica de saúde.
01 2019	INSTITUTO G BARBOSA	Constitui objeto do presente termo de cooperação técnica celebrado entre a secretaria municipal da saúde, por meio do programa academia da cidade e o instituto G BARBOSA, a execução de ações e atividades conjuntas voltadas a instituir a cooperação técnica entre os partícipes, em conformidade no processo de intersetorialidade e planejamento estratégico, com vistas ao desenvolvimento de atividades na filial do instituto G BARBOSA localizada ao lado da loja hiper G BARBOSA norte, e com possibilidade de atuar nas demais lojas da rede Aracaju/se.

02 2019	SENAC	Viabilizar a política de integração ensino e serviço na abrangência do sus-aracaju, consolidando a relação entre o primeiro e segundo partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas.
2 2020	GRUPO DE APOIO A CRIANÇA COM CANCER - GACC	Contribuir para a atenção na identificação precoce do câncer e outras doenças em crianças e adolescentes de forma há reduzir o tempo entre diagnóstico, início de tratamento e o controle da doença por meio de atendimento, acolhimento e acompanhamento dessas crianças e desses adolescentes.
05 2020	CIRURGIA	Constitui objeto do presente termo de cooperação técnica a mútua colaboração entre os partícipes no intuito de viabilizar a política de integração ensino serviço no âmbito do sistema único de saúde do município de Aracaju, através do desenvolvimento de atividades de ensino e pesquisa e de ações articuladas conjuntamente entre os partícipes por meio de cursos de pós-graduação, especificamente programas de residências em saúde, com previsão de incentivo por parte do <i>primeiro partícipe</i> na forma de concessão de até 04 (quatro) bolsas de complementação de ensino e pesquisa para médicos especialistas em medicina de família e comunidade que forem aprovados em processo seletivo vinculado ao programa de residência médica do <i>segundo partícipe</i> e 01 (uma) bolsa integral de ensino e pesquisa para a 3ª (terceira) vaga de médico aprovado em processo seletivo vinculado ao programa de residência médica em psiquiatria do <i>segundo partícipe</i> , conforme demanda assistencial das redes de atenção a saúde no município de Aracaju.

06 2020	HOSPITAL UNIVERSITÁRIO – UFS	Constitui objeto do presente termo de cooperação técnica a mútua colaboração entre os partícipes no intuito de viabilizar a política de integração ensino serviço no âmbito do sistema único de saúde do município de Aracaju, através do desenvolvimento de atividades de ensino e pesquisa e de ações conjuntamente articuladas entre os partícipes por meio de cursos de pós-graduação, especificamente programas de residências em saúde, com previsão de incentivo por parte do primeiro partícipe na forma de concessão de bolsas integrais de ensino e pesquisa para profissionais dos programas de residências em saúde que forem aprovados em processo seletivo vinculado ao segundo partícipe, conforme demanda assistencial das redes de atenção a saúde no município de Aracaju.
07 2020	ALPHA CURSOS	Este termo de cooperação técnica científica e pedagógica tem por objeto viabilizar a política de integração ensino serviço na abrangência do sus-aracaju, consolidando a relação do segundo partícipe com o primeiro partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas
08 2020	SMS FESF	Constitui objeto do presente termo de cooperação técnica a mútua colaboração entre os partícipes no intuito de viabilizar a participação do município de Aracaju no desenvolvimento e utilização da plataforma eletrônica da saúde ( <b>IPES</b> ), que é alvo de estudo e pesquisa promovida pela <b>FESF</b> em cooperação com o consórcio interestadual de desenvolvimento sustentável do nordeste e seus estados membros, fruto de uma encomenda tecnológica
09 2020	ASSOCIAÇÃO DE ENSINO E CULTURA PIO DÉCIMO LTDA	O presente acordo tem por objeto instituir a cooperação técnico-científica entre os partícipes, com vistas ao desenvolvimento do projeto castramóvel.
01 2021	MATERNIDADE SANTA ISABEL	Estabelecer acordo de cooperação entre os entes, a fim de assegurar a manutenção das primeiras ações de saúde da criança, através do projeto corujinha, atendendo às normas e rotinas do programa de imunização e às prerrogativas da lei do exercício profissional da enfermagem.

02 2022	UNINASSAU	Constitui objeto do presente termo de cooperação técnica celebrado entre a secretaria municipal da saúde, por meio do programa academia da cidade e a FACULDADE MAURICIO DE NASSAU ARACAJU, a execução de ações e atividades conjuntas voltadas a instituir a cooperação técnica entre os partícipes, em conformidade no processo de parceria, intersetorialidade, e planejamento estratégico, com vistas ao desenvolvimento e ampliação do programa academia da cidade no município de ARACAJU/SE e o fomento ao combate as doenças crônicas não transmissíveis, dentre outras.
03 2022	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	Estabelecer acordo de cooperação entre os entes, a fim de assegurar a manutenção das primeiras ações de saúde da criança, através do projeto corujinha, atendendo às normas e rotinas do programa de imunização e às prerrogativas da lei do exercício profissional da enfermagem.
04 2022	COLÉGIO PIO DÉCIMO	Viabilizar a política de integração ensino e serviço na abrangência do SUS-ARACAJU, consolidando a relação entre o primeiro e segundo partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas.
05 2022	ALPHA CURSOS	Este termo de cooperação técnica científica e pedagógica tem por objeto viabilizar a política de integração ensino serviço na abrangência do SUS-ARACAJU, consolidando a relação do segundo partícipe com o primeiro partícipe, através do desenvolvimento de atividades de ensino e assistência, por meio de ações conjuntamente articuladas

Fonte: SICONV/SMS/ASPLANDI

## 13 – OUVIDORIA

Nas Ouvidorias do SUS, a manifestação do cidadão pode se apresentar pela busca de informações e orientações em saúde e também por meio de sugestões, elogios, solicitações, reclamações ou denúncias. Além disso, o estudo pode instigar ainda mais os órgãos públicos a refletir sobre a importância desse canal para participação e aproximação do cidadão à gestão para o exercício de sua cidadania. A seguir dados extraídos do sistema Ouvidorsus ano de 2021.

### 13.1 Meio de Atendimento

Email	646
Formulário web	702
Pessoalmente	1.583
Telefone	2.482
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.413</b>

### 13.2 Classificação

Denúncia	187
Elogio	83
Informação	208
Reclamação	2.145
Solicitação	2.790
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>5.413</b>

## **14 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS**

O Relatório de Gestão 2022 (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 2022 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.



## **15 – RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO**

Como premissa, aponta-se que, a construção e a finalização do Relatório Anual de Gestão (RAG) de 2022 da Secretaria de Saúde do município de Aracaju (SMS/ARACAJU) no formato disponibilizado pelo sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento, dentro do sistema, conforme orientado pelo MS.

Para 2022, levando-se em conta as ações realizadas, os indicadores pactuados e as limitações orçamentárias, a equação das estratégias de enfrentamentos dos problemas deverá ser realizada a partir da visão de gestão, cujo compromisso seja constante de ajustar e qualificar os programas e ações existentes e diminuir as iniquidades da população aracajuana.