

RAG

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2023

CUIDANDO DA CIDADE PARA AS PESSOAS



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

Thamires Fonseca

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

Táise Ferreira Cavalcante

Diretoria Atenção à Saúde

Janaína Souza Alves Cavalcante

Diretoria Administrativa

Erica Carvalho de Souza

1 – IDENTIFICAÇÃO	7
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
2 – INTRODUÇÃO	10
3 – DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	11
3.1 População estimada por sexo e por faixa etária (2020).....	11
3.2 Número de nascidos vivos por residência da mãe.....	12
3.3 Principais causas de internação.....	12
3.4 Mortalidade por grupos de causas Mortalidade de residentes.....	13
4 – DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	14
4.1 Produção de Atenção Primária à Saúde.....	14
4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	14
4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	16
4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	18
4.5 Produção de Assistência Farmacêutica	20
4.6 - Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	21
5 – REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....	22
5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão.....	22
5.2 Por natureza jurídica.....	24

6 – PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....	24
7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS.....	29
7.1 Diretrizes, ações, indicadores e resultados.....	29
8 – PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO.....	63
9 – INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.....	83
10 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	86
10.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza.....	86
10.2 Indicadores financeiros	86
10.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).....	86
10.4 Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.....	89
11 – AUDITORIAS.....	91
12 – CONVÊNIOS.....	99
13 – OUVIDORIA.....	104
14 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS.....	105
15 – RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO.....	106

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 2023. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento 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 2023 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 2023;
- c) Programação Anual de Saúde 2023;
- d) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2023 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	602.757 pessoas (último censo 2022)

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/se/aracaju/panorama> acesso em 12.03.2024.

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 Barboza
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	2022-2025
Status do Plano	APROVADO - Resolução N° 92/2022, 24 de agosto de 2022.

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 N° 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

1º RDQA 2021	2º RDQA 2021	3º RDQA 2021
Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório	Data de entrega do Relatório
MAIO	SETEMBRO	JANEIRO/2024

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/km². (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, Aracaju (2022).

Grupo de idade	População feminina	% População feminina	População masculina	% População masculina	Total	% Total
0 a 4 anos	17098	5,2	17853	6,5	34951	5,8
5 a 9 anos	18650	5,7	19313	7,0	37963	6,3
10 a 14 anos	19499	6,0	19833	7,2	39332	6,5
15 a 19 anos	20482	6,3	20566	7,4	41048	6,8
20 a 24 anos	24721	7,6	22785	8,2	47506	7,9
25 a 29 anos	25130	7,7	22578	8,2	47708	7,9
30 a 34 anos	25302	7,8	21872	7,9	47174	7,8
35 a 39 anos	27602	8,5	22879	8,3	50481	8,4
40 a 44 anos	28173	8,6	22825	8,3	50998	8,5
45 a 49 anos	23563	7,2	18813	6,8	42376	7,0
50 a 54 anos	21853	6,7	16867	6,1	38720	6,4
55 a 59 anos	19610	6,0	14756	5,3	34366	5,7
60 a 64 anos	16261	5,0	11968	4,3	28229	4,7
65 a 69 anos	12842	3,9	9100	3,3	21942	3,6
70 a 74 anos	9865	3,0	6647	2,4	16512	2,7
75 a 79 anos	6544	2,0	4034	1,5	10578	1,8
80 a 84 anos	4460	1,4	2249	0,8	6709	1,1
85 a 89 anos	2539	0,8	1076	0,4	3615	0,6
90 a 94 anos	1383	0,4	414	0,1	1797	0,3
95 a 99 anos	480	0,1	148	0,1	628	0,1
100 anos ou mais	98	0,0	26	0,0	124	0,0
Total	326155	100,0	276602	100,0	602757	100,0

Fonte: IBGE, Censo 2022.

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 2023.

Ano do Nascimento	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
2023	624	569	716	643	698	651	670	569	589	573	539	537	7378

Fonte: SINASC/RTSIS/DAVS/SMS *Dados parciais.

3.3 Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento em residentes de Aracaju, 2019 a 2023*

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1808	2803	4142	1440	982
II. Neoplasias (tumores)	1636	1108	1442	1836	1943
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	194	143	208	227	213
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	324	322	332	309	332
V. Transtornos mentais e comportamentais	377	276	238	297	314
VI. Doenças do sistema nervoso	300	302	386	567	399
VII. Doenças do olho e anexos	97	70	136	122	133
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	45	29	27	49	45
IX. Doenças do aparelho circulatório	1665	1312	1601	2140	2132
X. Doenças do aparelho respiratório	2033	1161	1525	2369	2540
XI. Doenças do aparelho digestivo	2072	1351	1567	2046	2051
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	412	297	310	397	486
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	316	201	213	315	292
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1155	781	960	1347	1346
XV. Gravidez parto e puerpério	7003	6772	6575	5987	5393
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	838	706	686	759	735
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	156	113	123	167	172
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	412	348	521	657	575
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	2053	2099	2095	2355	1935
XXI. Contatos com serviços de saúde	556	279	488	633	903
Total	23452	20473	23575	24019	22921

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Acesso em 05.03.2024.

Análises e Considerações: Analisando os dados acima verificamos as quatro principais causas de internações hospitalares estão evidência em primeiro Gravidez, parto e puerpério, seguido de algumas doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho respiratório, e por fim algumas doenças do aparelho digestivo.

3.4 Número de óbitos não fetais por causa (capítulo CID 10) e ano. Aracaju, 2019 – 2023*

Causa (Cap CID10)	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	147	981	1622	320	202
II. Neoplasias (tumores)	625	611	565	617	700
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	12	19	27	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	286	264	273	319	265
V. Transtornos mentais e comportamentais	100	106	86	92	97
VI. Doenças do sistema nervoso	153	141	152	156	152
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	0	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	910	901	895	911	915
X. Doenças do aparelho respiratório	339	341	251	378	414
XI. Doenças do aparelho digestivo	202	185	173	184	211
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	39	34	38	35	39
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	22	15	12	14	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	154	134	171	174	167
XV. Gravidez parto e puerpério	3	9	8	8	0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	96	88	67	72	77
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	39	39	40	45	28
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	135	128	110	101	116
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	442	497	451	528	427
Total	3710	4487	4933	3984	3846

Fonte: SIM/COSIVS/DVS/SMS *Dados parciais.

Análises e Considerações: Aracaju apresentou como principais causas de mortalidade para o ano de 2023 em primeiro doenças do aparelho circulatório, seguido neoplasias (tumores) e por fim as causas externas de morbidade e mortalidade.

4 – DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1 Produção de Atenção Básica.

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1828	1839	1999	1762	2299	1738	1889	2411	1898	1957	2045	1829	23494
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4178	2595	3598	4507	2941	2228	2893	3277	3018	4561	3081	2860	39737
03 Procedimentos clínicos	14469	13573	16785	16524	28409	14770	16699	18332	16955	17693	17090	16791	208090
04 Procedimentos cirúrgicos	151	297	292	267	139	154	168	253	175	160	210	165	2431
Total	20626	18304	22674	23060	33788	18890	21649	24273	22046	24371	22426	21645	273752

Fonte: Tabnet Datasus

4.2 Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

AMBULATORIAL													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	186	124	107	121	85	88	145	108	30	52	41	20	1107
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1349	1262	1616	1252	2217	2301	3052	3777	2926	2926	2996	3163	28837
03 Procedimentos	9985	8957	11648	9637	11101	10179	12412	13755	9653	10328	9896	10423	127974

clínicos													
04 Procedimentos cirúrgicos	9	10	3	9	5	14	12	14	15	10	7	6	114
Total	11529	10353	13374	11019	13408	12582	15621	17654	12624	13316	12940	13612	158032

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 5.343,13	R\$ 4.943,81	R\$ 6.476,95	R\$ 4.933,73	R\$ 9.668,03	R\$ 10.480,75	R\$ 14.840,26	R\$ 22.143,38	R\$ 16.630,09	R\$ 16.622,49	R\$ 15.735,89	R\$ 15.316,94	R\$ 143.135,45
03 Procedimentos clínicos	R\$ 88.402,69	R\$ 80.804,86	R\$ 105.923,44	R\$ 82.140,14	R\$ 83.066,48	R\$ 75.043,13	R\$ 92.445,50	R\$ 101.824,99	R\$ 59.544,34	R\$ 65.773,61	R\$ 62.693,00	R\$ 65.676,29	R\$ 963.338,47
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 3.900,21	R\$ 2.342,94	R\$ 794,76	R\$ 218,12	R\$ 23,16	R\$ 154,77	R\$ 899,95	R\$ 952,40	R\$ 210,63	R\$ 177,54	R\$ 126,24	R\$ 22,27	R\$ 9.822,99
Total	R\$ 97.646,03	R\$ 88.091,61	R\$ 113.195,15	R\$ 87.291,99	R\$ 92.757,67	R\$ 85.678,65	R\$ 108.185,71	R\$ 124.920,77	R\$ 76.385,06	R\$ 82.573,64	R\$ 78.555,13	R\$ 81.015,50	R\$ 1.116.296,91

Fonte: Tabnet Datasus

HOSPITALAR													
FÍSICO													
Grupo de Procedimentos	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	1	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	4
03 Procedimentos clínicos	1042	967	1164	1067	1131	853	1119	1102	694	482	400	495	10516
04 Procedimentos cirúrgicos	280	262	301	259	214	179	342	308	288	289	213	272	3207
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1

Total	1323	1230	1465	1326	1345	1032	1461	1412	982	772	613	767	13728
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------	------------	------------	------------	--------------

FINANCEIRO													
Grupo de Procedimentos	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 1.576,61	R\$ 1.804,24	-	-	-	-	-	R\$ 6.284,53	-	R\$ 4.646,66	-	-	R\$ 14.312,04
03 Procedimentos clínicos	R\$ 1.291.501,47	R\$ 1.262.979,92	R\$ 1.315.873,34	R\$ 1.355.293,34	R\$ 1.500.401,00	R\$ 1.200.945,44	R\$ 1.429.996,92	R\$ 1.670.953,18	R\$ 558.042,35	R\$ 475.132,03	R\$ 402.794,09	R\$ 541.789,74	R\$ 13.005.702,82
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 216.738,62	R\$ 203.682,03	R\$ 211.385,73	R\$ 248.524,55	R\$ 220.996,80	R\$ 193.599,70	R\$ 260.134,38	R\$ 384.764,49	R\$ 183.922,74	R\$ 171.721,00	R\$ 95.009,22	R\$ 110.985,16	R\$ 2.501.464,42
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-	-	-	-	R\$ 3.273,63	-	-	-	-	R\$ 3.273,63
Total	R\$ 1.509.816,70	R\$ 1.468.466,19	R\$ 1.527.259,07	R\$ 1.603.817,89	R\$ 1.721.397,80	R\$ 1.394.545,14	R\$ 1.690.131,30	R\$ 2.065.275,83	R\$ 741.965,09	R\$ 651.499,69	R\$ 497.803,31	R\$ 652.774,90	R\$ 15.524.752,91

Fonte: Tabnet Datasus

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

AMBULATORIAL FÍSICO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	9600	6691	11093	10266	11256	7637	9685	11649	9510	10085	9896	8432	115800

FINANCEIRO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	R\$ 1.222,50	R\$ 827,25	R\$ 641,10	R\$ 583,95	R\$ 530,89	R\$ 354,45	R\$ 415,65	R\$ 489,60	R\$ 534,42	R\$ 711,45	R\$ 1.101,60	R\$ 837,77	R\$ 8.250,63

Fonte: Tabnet Datasus

HOSPITALAR													
FÍSICO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	70	56	74	49	77	58	62	68	64	70	68	104	820

Fonte: Tabnet Datasus

FINANCEIRO													
FORMA DE ORGANIZAÇÃO	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	R\$ 39.279,22	R\$ 26.103,79	R\$ 45.675,21	R\$ 24.501,35	R\$ 33.557,81	R\$ 29.677,94	R\$ 37.166,18	R\$ 28.541,38	R\$ 37.401,81	R\$ 33.103,08	R\$ 31.089,20	R\$ 41.007,20	R\$ 407.104,20

Fonte: Tabnet Datasus

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

AMBULATORIAL													
FÍSICO													
GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	361	67	121	131	313	170	157	436	680	585	1179	242	4442
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	367803	334533	388471	502943	448388	375932	366380	464711	459661	500960	300742	333427	4843951
03 Procedimentos clínicos	247282	223046	287487	289168	231146	274126	299158	318957	310624	301751	304096	297989	3384830
04 Procedimentos cirúrgicos	2118	2070	2367	2728	2998	2364	2788	3006	2956	3233	1944	1704	30276
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	118	83	125	69	56	68	73	72	45	77	71	43	900
TOTAL	617682	559799	678571	795039	682901	652660	668556	787182	773966	806606	608032	633405	8264399
FINANCEIRO													
GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	R\$ 167,40	R\$ 64,80	R\$ 205,20	R\$ 229,50	R\$ 294,30	R\$ 143,10	R\$ 234,90	R\$ 1.044,90	R\$ 469,80	R\$ 1.047,60	R\$ 1.881,90	R\$ 313,20	R\$ 6.096,60
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 2.559.089,97	R\$ 2.276.196,55	R\$ 2.679.289,24	R\$ 2.775.762,10	R\$ 3.101.279,78	R\$ 2.761.964,34	R\$ 2.755.998,99	R\$ 3.323.251,22	R\$ 3.228.606,72	R\$ 3.423.403,58	R\$ 2.494.782,15	R\$ 2.497.889,33	R\$ 33.877.513,97

03 Procedimentos clínicos	R\$ 3.313.260,85	R\$ 3.102.299,28	R\$ 3.601.286,24	R\$ 3.790.924,40	R\$ 3.694.206,25	R\$ 3.476.971,05	R\$ 3.845.957,61	R\$ 4.196.134,41	R\$ 3.942.207,92	R\$ 4.006.810,09	R\$ 3.991.633,68	R\$ 4.039.461,45	R\$ 45.001.153,23
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 673.730,02	R\$ 637.451,42	R\$ 535.344,57	R\$ 933.682,92	R\$ 882.421,94	R\$ 803.766,81	R\$ 882.629,13	R\$ 888.824,93	R\$ 1.032.225,43	R\$ 1.439.038,09	R\$ 255.021,12	R\$ 256.493,56	R\$ 9.220.629,94
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 32.425,00	R\$ 24.430,00	R\$ 41.230,00	R\$ 31.975,00	R\$ 32.055,00	R\$ 14.805,00	R\$ 24.815,00	R\$ 32.500,00	R\$ 28.635,00	R\$ 46.360,00	R\$ 24.405,00	R\$ 22.860,00	R\$ 356.495,00
TOTAL	R\$ 6.578.673,24	R\$ 6.040.442,05	R\$ 6.857.355,25	R\$ 7.532.573,92	R\$ 7.710.257,27	R\$ 7.057.650,30	R\$ 7.509.635,63	R\$ 8.441.755,46	R\$ 8.232.144,87	R\$ 8.916.659,36	R\$ 6.767.723,85	R\$ 6.817.017,54	R\$ 88.461.888,74

Fonte: Tabnet Datasus

HOSPITALAR													
FÍSICO													
GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3	1	1	1	-	-	-	2	-	1	-	-	9
03 Procedimentos clínicos	1330	1241	1460	1287	1313	1061	1399	1401	953	763	695	714	13617
04 Procedimentos cirúrgicos	1107	988	1155	1009	1021	985	1106	1095	859	748	674	722	11469
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	3	46	13	1	-	2	-	1	1	-	-	1	68
Total	2443	2276	2629	2298	2334	2048	2505	2499	1813	1512	1369	1437	25163
FINANCEIRO													

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	R\$ 3.323,22	R\$ 1.804,24	R\$ 1.576,61	R\$ 376,61	-	-	-	R\$ 6.969,12	-	R\$ 4.646,66	-	-	R\$ 18.696,46
03 Procedimentos clínicos	R\$ 1.588.791,90	R\$ 1.650.836,21	R\$ 1.732.276,68	R\$ 1.612.591,44	R\$ 1.660.346,44	R\$ 1.465.765,61	R\$ 1.678.599,92	R\$ 1.909.787,43	R\$ 856.681,13	R\$ 723.985,99	R\$ 786.147,50	R\$ 854.060,52	R\$ 16.519.870,77
04 Procedimentos cirúrgicos	R\$ 1.241.511,65	R\$ 977.673,86	R\$ 1.267.682,20	R\$ 1.173.430,25	R\$ 1.219.425,83	R\$ 1.203.278,46	R\$ 1.102.928,83	R\$ 1.513.931,94	R\$ 1.141.788,49	R\$ 1.013.631,78	R\$ 760.890,84	R\$ 730.554,21	R\$ 13.346.728,34
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	R\$ 1.108,26	R\$ 66.287,06	R\$ 2.589,20	R\$ 155,96	-	R\$ 1.480,04	-	R\$ 3.273,63	R\$ 420,00	-	-	R\$ 869,46	R\$ 76.183,61
Total	R\$ 2.834.735,03	R\$ 2.696.601,37	R\$ 3.004.124,69	R\$ 2.786.554,26	R\$ 2.879.772,27	R\$ 2.670.524,11	R\$ 2.781.528,75	R\$ 3.433.962,12	R\$ 1.998.889,62	R\$ 1.742.264,43	R\$ 1.547.038,34	R\$ 1.585.484,19	R\$ 29.961.479,18

Fonte: Tabnet Datasus

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

GRUPO DE PROCEDIMENTOS	Jan/23	Fev/23	Mar/23	Abr/23	Mai/23	Jun/23	Jul/23	Ago/23	Set/23	Out/23	Nov/23	Dez/23	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11963	1832	3642	2800	3415	2523	3307	3219	3254	3490	3246	2756	45447
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	447	422	600	451	415	300	571	513	422	427	536	711	5815
Total	12410	2254	4242	3251	3830	2823	3878	3732	3676	3917	3782	3467	51262

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
TOTAL	53	2.678	2.731
POSTO DE SAUDE	1	2	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	2	45	47
POLICLINICA	-	39	39
HOSPITAL GERAL	4	9	13
HOSPITAL ESPECIALIZADO	4	6	10
UNIDADE MISTA	-	1	1
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	1907	1907
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	9	517	526
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	50	52
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	3	1	4
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	17	5	22
FARMACIA	1	35	36
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	2	3
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	19	19
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	18	18
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)	-	6	6
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1	-	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	1	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	2	-	2

POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	1	1	2

Fonte: Tabnet Datasus

5.2 Por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Estadual	Municipal	Total
TOTAL	53	2.678	2.731
1. Administração Pública	45	73	118
101-5 Órgão Público do Poder Executivo Federal	-	1	1
102-3 Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do Distrito Federal	2	1	3
111-2 Autarquia Estadual ou do Distrito Federal	-	2	2
123-6 Estado ou Distrito Federal	39	-	39
124-4 Município	-	69	69
126-0 Fundação Pública de Direito Privado Estadual ou do Distrito Federal	4	-	4
2. Entidades Empresariais	5	1014	1019
201-1 Empresa Pública	-	1	1
203-8 Sociedade de Economia Mista	-	1	1
204-6 Sociedade Anônima Aberta	-	38	38
205-4 Sociedade Anônima Fechada	1	15	16
206-2 Sociedade Empresária Limitada	3	806	809
213-5 Empresário (Individual)	-	76	76
214-3 Cooperativa	-	27	27
223-2 Sociedade Simples Pura	-	18	18
224-0 Sociedade Simples Limitada	1	31	32
230-5 Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)	-	1	1
3. Entidades sem Fins Lucrativos	3	16	19
306-9 Fundação Privada	-	1	1
307-7 Serviço Social Autônomo	1	1	2
399-9 Associação Privada	2	14	16
4. Pessoas Físicas	-	1575	1575

Fonte: Tabnet Datasus

Análises e Considerações: A Rede SUS Aracaju é composta por 2.678 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 12/2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	571	0	4	9	0
	Bolsistas (07)	5	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	217	204	143	874	767
	Informais (09)	3	19	2	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	25	170	75	399	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	10	5	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	965	3	115	37	0
	Celetistas (0105)	9	44	55	334	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	478	286	198	719	0
	Informais (09)	8	0	11	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	10	0	3	10	0
	Outros	40	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	162	12	59	9	0

Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	77	0	7	0	0
	Celetistas (0105)	19	56	52	203	0
	Informais (09)	0	0	2	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	215	1	24	3	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	3	2	0
POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO						
ADM. DO ESTABELECIMENTO	FORMAS DE CONTRATAÇÃO	CBOS MÉDICOS	CBOS ENFERMEIRO	CBOS (OUTROS) NÍVEL SUPERIOR	CBOS (OUTROS) NÍVEL MÉDIO	CBOS ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	107	246	327	653	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	57	2	75	41	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	2	68	14	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/01/2024.

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO					
ADM. DO ESTABELECIMENTO	FORMAS DE CONTRATAÇÃO	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1.434	1.596	1.312	1.313
	Bolsistas (07)	3	3	3	3
	Celetistas (0105)	693	703	650	663
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.172	1.274	1.679	1.896
	Informais (09)	156	9	9	14
	Intermediados por outra entidade (08)	145	134	79	88
	Outros	31	8	7	40
	Residentes e estagiários (05, 06)	197	194	280	245
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	157	210	194	316
	Bolsistas (07)	0	0	7	5
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2.876	2.517	2.325	2.264

	Informais (09)	8	5	0	12
	Intermediados por outra entidade (08)	108	135	190	225
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	5	10
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	380	422	438	494
	Celetistas (0105)	1.358	1.448	1.504	1.380
	Informais (09)	2	1	1	1
	Intermediados por outra entidade (08)	147	165	184	269
	Outros	2	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	25	23	39	42
POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR CONTRATO TEMPORÁRIO E CARGOS EM COMISSÃO					
ADM. DO ESTABELECIMENTO	FORMAS DE CONTRATAÇÃO	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	488	498	191	220

Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1.171	1.325	1.588	2.018
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	27	45	77	86

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/01/2024.

7 – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

7.1 Diretrizes, ações, indicadores e resultados.

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE										
OBJETIVO Nº 1.1 - Aumentar a cobertura da Atenção Primária à Saúde										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
1.1.1	Remapeamento do território através dos cadastrados das equipes da Atenção Primária	Território remapeado	100	%	100%	100%	90%	100%	Através de reuniões presenciais com as equipes	
OBJETIVO Nº 1.2 - Garantir o acesso da população Aracajuana através da qualificação dos serviços de saúde										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
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	16	Unidade	4	16	3	6	Ações realizadas nas escolas: 1- Escola Estadual barão de Mauá; 2- Escola Estadual Poeta Garcia Rosa; 3- Emef Manoel Bonfim; 4- Emef Sérgio Francisco; 5- Emef Leticia Soares, 6- Emef Laonte Gama	

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)	720	Unidade	144	15	243	344	Realização de ações pelas equipes de saúde da família/ Escolas nas escolas vinculadas ao Programa Saúde na escola (avaliação antropométrica, avaliação oftalmológica, ações educativas de combate ao Aeds, alimentação saudável, prevenção as IST/Aids, Saúde Menstrual, Promoção de Práticas Corporais, Verificação da situação vacinal e vacinação, Promoção da saúde bucal, Prevenção a Covid-19)
1.2.3	Garantir 01 consulta odontológica a gestante por quadrimestre no pré-natal	Proporção de gestantes com 1 atendimento odontológico por quadrimestre	60%	%	60%	54%	74%	48%	Envio de planilhas as unidades de saúde com informações sobre gestantes que não realizaram a consulta odontológica, para busca ativa e agendamento de avaliação.
1.2.4	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade conforme o calendário vacinal	Cobertura vacinal de poliomielite inativada e de pentavalente	100%	%	100%	46%	49.2%	84.15%	Busca ativa pela Unidade de Saúde das crianças faltosas, atualizando o calendário vacinal. Vacinação nas creches.
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%	%	60%	63%	88%	57%	Envio de planilhas as unidades de saúde com informações sobre gestantes que não realizaram teste rápido de HIV e sífilis, para

										busca ativa e realização dos exames.	
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 primeira até a 20ª semana de gestação	60%	%	60%	43%	53%	38%		Envio de planilhas as unidades de saúde com informações sobre gestantes que não realizaram no mínimo 6 consultas de Pré-Natal, para busca ativa e agendamento da consulta.	
1.2.7	Realizar exame citopatológico em 80% das mulheres da faixa etária preconizada, cadastradas no prontuário eletrônico (Programa Saúde da Mulher)	Cobertura de exame citopatológico	80%	%	40%	17%	18%	21%		Envio de Planilhas às unidades de saúde contendo informações sobre usuárias que não realizaram o exame há mais de 3 anos, para busca Ativa das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos que fizeram esse exame .Ações no Outubro Rosa : Ações nos 3 Shoppings de Aracaju , 03 Ações no "Sábado Saudável" e em Igreja , com oferta de exame citopatológico para este público.Ação de Educação em saúde em Presídio Feminino. Ações de intensificação nas 45 unidades de Saúde, no mês de Outubro Rosa, com aumento na oferta de exame citopatológico.	

1.2.8	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	%	85%	85%	85%	85%	-	-
1.2.9	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	%	85%	85%	85%	85%	-	-
1.2.10	Instalar totens nas UBS para verificação do status de procedimentos e consultas agendadas	Número de totens instalados	43	Unidade	30	0	0	0	Paralisada	Necessária a captação de recurso.
OBJETIVO Nº 1.3 - Implementar as Linhas do Cuidado										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
1.3.1	Implementar a Linha do Cuidado da Materno-Infantil (gestantes, puérperas e crianças até dois anos)	Linha do cuidado implementada	100	%	100%	100%		33%	Fluxograma de inserção do DIU na Maternidade Lourdes Nogueira para gestantes no pós-parto imediato, encaminhado para os profissionais das US; Elaboração do cronograma anual das Visitas Guiadas à Maternidade Lourdes Nogueira.	Em relação às capacitações foi levado em consideração as orientações em relação ao novo formato para tarde de Educação Permanente para os profissionais da REAP portanto, não foi possível dar andamento ao processo de capacitação/atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil.
1.3.2	Implementar a Linha do Cuidado da Obesidade	Linha do cuidado implementada	100	%	100%	100%	-	-	Concluído	
1.3.3	Implementar a linha de cuidado de doentes renais crônicos	Linha do cuidado implementada	100	%	100%	100%	-	-	Concluído	
OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar o cuidado a população em situação de rua (CnR)										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)

1.4.1	Aumentar o número de ações coletivas para a população em situação de rua	Número de ações realizadas	400	Valor absoluto	100	12	13	17	<p>Setembro: ação setembro amarelo (abrigo Freitas Brandão); encontro mães da rua (comunidade bom pastor); educação em saúde sobre redução de danos (grupo de usuários/as no bairro Siqueira Campos).</p> <p>Outubro: ação outubro rosa (casa de passagem estadual); ação saúde bucal (grupo de usuários/as no bairro Siqueira Campos); encontro mães da rua (parque da sementeira).</p> <p>Novembro: novembro azul (centro pop); novembro azul (casa de passagem); encontro mães da rua (comunidade bom pastor); ação de testagem rápida de IST'S (grupo de usuários/as da orla); ação de testagem rápida de IST'S (praça do cuscuz); ação de testagem rápida de IST'S (abrigo Freitas Brandão).</p> <p>Dezembro: encontro mães da rua; atividade de saúde bucal (comunidade bom pastor); atividade de</p>	<p>Indicador realizado em todos os quadrimestres, porém atingido 42% da meta prevista em 2023 devido a uma redução do quadro de profissionais da equipe CnR, sendo esta recomposta a partir do chamamento do processo seletivo simplificado, edital 01/2023.</p>
-------	--	----------------------------	-----	----------------	-----	----	----	----	---	--

									saúde bucal (novo paraíso); ação de testagem rápida de IST'S (bairro jardins); atividade de redução de danos multiprofissional (bairro novo paraíso).	
1.4.2	Ampliar o número de atendimentos de pessoas em situação de rua realizados no território	Número de atendimentos realizados na rua	8000	Valor absoluto	2000	601	582	890	Realizada ações de busca ativa e acompanhamento longitudinal à saúde de pessoas em situação de rua, através de equipe multiprofissional com oferta de orientação em saúde, realização de teste rápido de IST's e HIV, encaminhamento e acompanhamento para equipamentos da atenção básica, bem como a rede de emergência e urgência, realização de procedimentos clínicos, escuta qualificada em Psicologia e orientações e encaminhamentos acerca de documentos, benefícios e demais necessidades socioassistenciais. Além de articulações e ações em conjunto com serviços CAPS, UBS, CRAS, CREAS, entre outros.	
1.4.3	Realizar seis (6) consultas de pré-natal as gestantes em situação de rua	Porcentagem de gestantes acompanhadas	100%	%	100%	90%	95%	100%	Consultas mensais de pré-natal às pessoas em situação de rua que estão cadastradas no IDS Saúde e são acompanhadas pela equipe CnR.	

1.4.4	Ampliar as ações de rastreio e tratamento precoce para sífilis e HIV nas profissionais do sexo	Número de ações realizadas	200	Valor absoluto	50	34	15	3	Realizada ações de teste rápido para IST's e HIV, bem como encaminhamento e tratamento (quando há necessidade) às profissionais do sexo que são acompanhadas pela equipe CnR
1.4.5	Acompanhar e monitorar o cuidado às pessoas hipertensas em situação de rua	Percentagem de hipertensos acompanhados	50%	%	50%	68%	86%	68%	Monitoramentos mensais, através de consultas periódicas, às pessoas em situação de rua que estão cadastradas no IDS Saúde e são acompanhadas pela equipe CnR.
1.4.6	Acompanhar e monitorar o cuidado à diabéticos em situação de rua	Percentagem de diabéticos acompanhados	50%	%	50%	72%	87,00%	53,00%	Monitoramentos mensais, através de consultas periódicas, às pessoas em situação de rua que estão cadastradas no IDS Saúde e são acompanhadas pela equipe CnR.

DIRETRIZ Nº 2 - GESTÃO DAS AÇÕES MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (AMBULATORIAL E HOSPITALAR)										
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a eficiência, eficácia e integralidade da atenção especializada e hospitalar										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
2.1.1	Implantar e implementar do Protocolo do Transporte Sanitário na Rede de Atenção Primária à Saúde	Número de UBS implantado protocolo	45	Valor absoluto	45	45	-	-	Concluído	
2.1.2	Adquirir equipamentos necessários para Rede Assistencial de Saúde	Equipamentos adquiridos	85%	%	85%	85%	85%	85%	-	-
2.1.3	Adquirir insumos e materiais necessários para Rede Assistencial de Saúde	Insumos e materiais adquiridos	85%	%	85%	85%	85%	85%	-	-
OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir o tempo de espera das consultas e exames especializados										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
2.2.1	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	30	Valor absoluto	30	60%	1%	100%	Concluída	Ferramenta desenvolvida e implementada. Protocolos de consultas e exames estão sendo configurados.
2.2.2	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias para consultas e exames	Redução do tempo de espera de ELETROCARDIOGRAMA	30	Dias	30	28 dias	52	27	Aplicação do protocolo de regulação automática, estratégia de overbooking, mensuração do absentismo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera de RADIOGRAFIA	180	Dias	120	180 dias	180	180	Aplicação do protocolo de regulação automática, estratégia de overbooking, mensuração do absentismo, ampliação de oferta.	Elevado absentismo, o que reduz o aproveitamento da oferta e redução da oferta em alguns meses por quebra de aparelho.

		Redução do tempo de espera de MAMOGRAFIA	120	Dias	60	20 dias	0	10	Aplicação do protocolo de regulação automática, estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera do GRUPO ULTRASSONOGRAFIA	750	Dias	400	180 dias	300	300	Estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	360	Dias	180	45 dias	48	133	Estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSQUIATRIA	320	Dias	210	250 dias	122	67	Aplicação do protocolo de regulação automática, estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM PSICOLOGIA	480	Dias	300	475 dias	572	462	Estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Aumento no tempo de tratamento dos usuários, o que acaba gerando um maior número de sessões continuadas de terapia reduz a oferta de primeiro atendimento. Dificuldade de contratação e de estrutura física para incorporação de novos profissionais à rede própria.
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM CARDIOLOGIA	330	Dias	200	189 dias	142	167	Estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Concluída
		Redução do tempo de espera de CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	450	Dias	240	400 dias	453	272	Estratégia de overbooking, mensuração do absenteísmo, ampliação de oferta.	Elevado absenteísmo, o que reduz o aproveitamento de oferta. Dificuldade na contratação de novos prestadores e/ou

Assinado por: WANEKA DE SOUZA BARBOZA

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/DA88-8A07-B514-0B4C> e informe o código DA88-8A07-B514-0B4C

										profissionais.
2.2.3	Realizar auditoria nos contratos assistenciais ambulatoriais e hospitalares	Percentual de auditorias realizadas nos contratos ambulatoriais e hospitalares	80%	%	80%	9%	54%	100%	Concluído ao ano correspondente	
OBJETIVO Nº 2.3- Ampliar as ofertas de cuidado em saúde mental e atenção psicossocial										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
2.3.1	Qualificar através dos matriciamentos no cuidado compartilhado com a atenção básica	Nº matriciamentos das equipes da atenção básica	576	Valor absoluto	144	144	37	109	Realizada reuniões mensais entre as equipes dos Centros de Atenção Psicossociais e das Unidades Básicas de Saúde (respeitando o território de abrangência em comum dos equipamentos supracitados) para apresentação dos fluxos de cada serviço, além de discussão e planejamento de cuidado compartilhado de pessoas atendidas por ambas as equipes de saúde.	

2.3.2	Garantir realização de ações de reabilitação psicossociais nos CAPS registradas no SIA/SUS	Nº de ações de reabilitação	5.760	Valor absoluto	1.440	1.440	2.121	1.997	Realizada ações de reinserção social e familiar, através de oficinas e grupos terapêuticos com atividades dentro dos CAPS e nos espaços urbanos da cidade, com iniciativas articuladas intersetorialmente, às pessoas que fazem acompanhamento nos CAPS da linha de cuidado transtorno mental e álcool e outras drogas.
2.3.3	Garantir o nº de ações de educação em saúde e redução de danos nos territórios	Nº de ações realizadas nos territórios	1.520	Valor absoluto	380	380	680	944	Realizado acompanhamento, através dos agentes redutores de danos do Projeto Redução de Danos, às pessoas que fazem uso problemático de álcool e outras drogas e encontram-se em situação de rua. Esse acompanhamento contempla ações de orientações de saúde, entrega de insumos, a exemplo de preservativos masculinos e femininos, copos descartáveis e lubrificantes. Encaminhamentos para equipamentos da rede de atenção à saúde, bem como a rede socioassistencial, oficinas de redução de danos em conjunto com as equipes das Unidades Básicas de Saúde, Consultório na Rua, Unidade de Acolhimento Adulto e CAPS.

2.3.4	Garantir n° de ações de educação em saúde e redução de danos para profissionais do sexo	N° de ações de educação em saúde para profissionais do sexo	96	Valor absoluto	24	24	52	96	Realizada ações, nos turnos vespertinos e noturnos, de orientações em saúde, distribuição de insumos, a exemplo de preservativos masculinos e femininos, luvas e lubrificantes, testagem rápida de IST's e HIV nos prostíbulos e nas ruas da cidade onde as profissionais do sexo se encontram.	
2.3.5	Qualificar o cuidado em saúde mental para a população LGBTQIA+	N° grupos terapêuticos realizados para usuários e familiares	42	Valor absoluto	12	12	12	-	Realizado Grupo de Trabalho com profissionais da rede de atenção psicossocial para educação permanente acerca das questões referentes à saúde e fluxo de atendimento da população LGBTQIA+, na intenção de qualificar a oferta de cuidado a esta população na rede de atenção à saúde de Aracaju.	Não houve realização de ações no último quadrimestre de 2023 devido a conclusão de todas as etapas do Grupo de Trabalho no segundo quadrimestre, atingindo, assim, a meta prevista para o ano em tela.

DIRETRIZ Nº 3 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - 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.

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
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%	%	90%	103,93%	105,47%	95,27%	-	-
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%	14,93%	13,25%	71,82%	-	-
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%	%	100%	51,11%	42,22%	6,67%	-	-
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%	%	75%	82,69%	93,24%	81,71%	-	-

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	Valor absoluto	24	41	82	75	-	-
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)	48	Valor Absoluto	12	9	17	25	CFAP DA PM, 3 DIAS PROJETO VERÃO, SMS DIA DA MULHER, SEST/SENAT, CASSIND, FAUSTO CARDOSO COM A UNIT, ANIVERSARIO DA PAC, FUNDAT, DEFENSORIA PÚBLICA, SEST/SENAT, COLEGIO EST. BENEDITO OLIVEIRA, SEFAZ, MARINETE DO FORRO, EMURB-SEDE, EMURB-OPERACIONAL, ALESE, SEST/SENAT, CEMAR, ENERGISA, PARADA LGBTQUIAPN+, SEST/SENAT, FUNDAT, UBS JOSE MACHADO, UBS OSWALDO DE SOUZA), US AUGUSTO CESAR LEITE, US CELSO DANIEL, US AUGUSTO FRANCO, US SANTA TEREZINHA, UNIT, US MARX DE CARVALHO, SMS, US MANOEL DE SOUZA, US JOSE CALUMBY, CEMAR (SÍFILIS), US AUGUSTO FRANCO, BOMBEIROS (2), US	

										DONA JOVEM, BANESE, US FRANCISCO FONSECA, UFS, US ROBERTO PAIXÃO, US CARLOS HARDMAM, CEMAR (HIV), US WALTER CARDOSO, US JOÃO CARDOSO, MULTSERV, US AVILA NABUCO, PÇ GENERAL VALADÃO
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 geral.	Boletins divulgados (1 por quadrimestre)	12	Valor absoluto	3	1	1	2	Boletins confeccionados: Tuberculose, Hepatites Virais, Sífilis e HIV/AIDS	
3.1.8	Realizar avaliação do número de usuários com hanseníase	Número do monitoramento a cada 2 meses	24	Valor Absoluto	6	2	2	2	Monitoramento quanto ao número de avaliações realizadas do grau de incapacidade no momento do diagnóstico (casos novos) de hanseníase e contatos avaliados e reincidiva.	-
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, Forró-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	28	Valor Absoluto	7	3	2	4	Hanseníase, Projeto Verão, Carnaval, Tuberculose, Forró-caju, Dia Mundial de luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional de Combate à Sífilis, Dia Mundial de Luta Contra a AIDS, Pré-Caju e Réveillon	
3.1.10	Realizar 06 LIRAs como ação de prevenção, controle e monitoramento de <i>Aedes aegypti</i>	Número de Liraas realizados	24	Valor Absoluto	6	2	2	2	-	-

3.1.11	Realizar fumacê costal em períodos inter epidêmicos nos bairros de Aracaju com pagamento de eventos	Número de dias de Fumacê costal realizado	480	Valor Absoluto	120	56	56	56	De Janeiro a Dezembro foram realizadas 168 atividades de fumacê costal.
3.1.12	Realizar mutirões de ações do controle do <i>Aedes aegypti</i> quando for necessário	Número de mutirões realizados	96	Valor Absoluto	24	12	12	12	-
3.1.13	Ampliar acesso a ações estratégicas de prevenção (PEP, PREP, Testes-rápidos) nas redes de Atenção à Saúde	Número de serviços ampliada	46	Valor absoluto	12	46	0	0	-
3.1.14	Aquisição de insumos estratégicos para desenvolver ações de IST/AIDS/HV	Número de itens adquiridos	100%	Percentual	100%	0	0	100%	Aquisição de roupa e impressão gráfica camisido e camisilda para as ações educativas e de prevenção
3.1.15	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%	Percentual	100%	0	0	0	Fornecimento atendido em JUNHO/2023 através do Memorando 53.939/2023 - REAE
3.1.16	Implantar a PREP nas UBS e CTA	Percentual de UBS implantadas	4	Valor Absoluto	1	46	-	-	Concluída
3.1.17	Realizar desratização e dedetização nas praças programadas - Programa Praça Limpa e Protegida - PPLP	Nº de praças programadas	200	Valor Absoluto	50	104	81	82	Atividade realizada em 267 praças entre janeiro e dezembro.
3.1.18	Realizar instalação de armadilhas em imóveis como ação de prevenção e controle de flebôtomos 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%	%	100%	0	0	0	Atividade não realizada pela falta de baterias para as armadilhas luminosas, as quais foram adquiridas no início de 12/2023.

3.1.19	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%	187	132	0	De janeiro a agosto de 2023 foram borrifados 319 imóveis.	Atividade não realizada pela falta de profissionais borrifadores, visto que o único borrifador encontrava-se doente boa parte do período, e em seguida toda a equipe foi realocada na campanha de vacinação AR.
3.1.20	Realizar Campanha Antirrábica	Campanha realizada	4	Valor Absoluto	1	0	0	1	Campanha de vacinação AR realizada entre 18/11/2023 a 22/12/2023 perfazendo um total de 37.451 animais entre cães e gatos vacinados.	
3.1.21	Adquirir equipamentos para qualificação do Laboratório do Centro de Controle de Zoonoses-CCZ	Equipamentos adquiridos	100%	%	100%	0	0	0		Processo de aquisição em andamento. Memorando nº 77.896/2023.
3.1.22	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%	0	2677	1271	De Janeiro a Dezembro de 2023 foram realizados 3811 exames.	
3.1.23	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	44	USF	11	4	3	4	-	-

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 Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
4.1.1	Ampliar as ofertas do Núcleo de Humanização e Inovação o em Saúde/NHIS do CEPS	Ampliação do numero de ofertas do NHIS	100%	Percentu al	55%	0%	25%	40%	Ação readaptada	Realizada a semana de acolhimento e discussão da PNH com os profissionais da APS junto à socialização de experiências exitosas no âmbito da SMS
4.1.2	Realizar Amostra de Ensino Serviço e Experiências Exitosas da Rede Municipal de Saúde	Número de amostras	2	Número Absolut o	1	0	0	0	Atividade em construção	Necessidade de reorganização orçamentária para atendimento da atividade
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	100%	Percentu al	55%	55%	55%	55%	Reunião realizada em 2022	Concluído. Realizado atividade com representantes das Instituições de Ensino sobre os indicadores de saúde para alinhar as necessidades dos serviços.
4.1.5	Implantar laboratório de inovação em educação permanente em Saúde no SUS Aracaju	Laboratório Implantado	100%	Percentu al	75%	50%	70%	75%	Implantação do laboratório de informática no CEPS	Laboratório de informática utilizada para capacitações dos profissionais sobre os sistemas de informações da SMS.
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%	Percentu al	100%	0	0	0	Projeto SONS NO SUS suspenso.	Atualmente há o desenvolvimento de outras formas de cuidado que ocorre de forma transversal às RAS.

4.1.7	Realizar ações de Educação Permanente em Saúde conforme cronograma pactuado	Ações realizadas	100%	Percentual	100%	15%	30%	70%	Instituído o Turno de Educação Permanente com os profissionais da APS	Instituído o Turno de Educação Permanente via portaria em dezembro/2023. Cronograma em execução
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%	Percentual	100%	33%	33%	33%	Pactuação/cessão do espaço físico das instituições parceiras para realização do Turno de Educação Permanente	
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%	Percentual	100%	100%	100%	100%	Ambiente Virtual de Aprendizagem já disponível pelo link https://ava.ceps.aracaju.se.gov.br/	
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	Valor absoluto	1	1	1	1	Todas as capacitações foram concluídas em 2022, realizadas em diferentes momentos ao longo do ano.	
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	Valor absoluto	1	1	1	1	Foi realizado o seminário "Múltiplos reflexos gerados pela Pandemia da Covid-19" no mês de novembro de 2022 também foi disponibilizado 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,	12	Unidade	12	28	25	31	Atividades desenvolvidas pela Rede de Atenção à Saúde do Trabalhador	

		etc.)								
4.1.13	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, psicólogos e terapeutas ocupacionais em análise do comportamento aplicada (ABA)	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	0	1	1	Ação realizada	A capacitação ABA – Conhecendo a Metodologia, aconteceu em junho de 2023 para a equipe multidisciplinar do CER II com o objetivo de apresentar a ferramenta e metodologia à equipe do CEMCA.
4.1.14	Capacitar os profissionais fonoaudiólogos no sistema de comunicação alternativa	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade desenvolvida junto aos profissionais do CEMCA no mês de março de 2022.	
4.1.15	Capacitar os profissionais fisioterapeutas, fonoaudiólogos, terapeutas ocupacionais e psicólogos em Floortime	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	0	1	1	Ação realizada	A capacitação sobre DIR Floortime – Conhecendo a Metodologia, aconteceu juntamente com a capacitação da ABA em junho de 2023. O objetivo foi apresentar à equipe multidisciplinar do CER II a ferramenta e metodologia utilizada pela estratégia de intervenção.
4.1.16	Capacitar os terapeutas ocupacionais e fisioterapeutas em confecção de Órteses de PVC	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Ação concluída em maio de 2022	
4.1.17	Capacitar os profissionais terapeutas ocupacionais e fisioterapeutas no uso de bandagem terapêutica	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Ação concluída em abril de 2022	
4.1.18	Capacitar os profissionais através do Fórum Perinatal intersetorial para melhoria do cuidado Materno Infantil	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Fórum realizado em dezembro de 2022.	

4.1.19	Capacitar as Equipes de Saúde da Família e da Educação nos temas elencados e pactuados no PSE	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Realizada através do Projeto Florir envolvendo profissionais da Saúde, Assistência Social e Educação.	
4.1.20	Realizar Encontro Municipal Virtual sobre o cuidado a Atenção a Saúde Sexual e Reprodutiva em todos os Ciclos de Vida	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade realizada presencialmente em formato de seminário no mês de março no auditório da Faculdade Maurício de Nassau em 2022.	
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	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída.	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações à equipe
4.1.22	Capacitar os servidores sobre protocolos em saúde mental	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída.	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações à equipe
4.1.24	Capacitar os profissionais do PAC na temática Prevenção de fatores de risco e complicações relacionadas as DCNT	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Capacitação realizada em 2022	
4.1.25	Atualizar os profissionais da Atenção Primária em Puericultura (acompanhamento integral do processo de desenvolvimento da criança até 2 anos de idade)	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Capacitação realizada em 2022	
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	Valor absoluto	1	1	1	1	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	Valor absoluto	1	0		0	Ação não concluída	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações para a equipe
4.1.28	Capacitar os profissionais da saúde bucal no atendimento aos sequelados COVID-19	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	0		0	Ação não concluída	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações para a equipe
4.1.29	Capacitar os profissionais da saúde bucal nos atendimentos aos pacientes oncológicos	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	0		0	Ação não concluída	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações para a equipe
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	Valor absoluto	1	1	1	1	Capacitação realizada no 1º Quadrimestre de 2022: 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	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída.	
4.1.32	Capacitar os profissionais médicos e enfermeiros em manejo clínico da Hanseníase	Número de capacitação	1	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída.	
4.1.33	Capacitar os profissionais das equipes de saúde bucal sobre cuidados e efeitos em cavidade oral	Número de capacitação	2	Valor absoluto	1	0	0	0	Ação não concluída	Atividade reprogramada para 2024 diante da prioridade de outras capacitações para a equipe
4.1.34	Capacitar as equipes de Saúde da Família em arboviroses.	Número de capacitação	3	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída.	

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	4	Valor absoluto	1	1	1	1	Atividade concluída. Desenvolvida pelo Programa de Saúde da Mulher e pelo 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 Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
5.1.1	Implantar avaliação de desempenho dos profissionais da SMS	Avaliação implantada	100	%	50%	50%	50%	100%	-	-

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 Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
5.2.1	Construir o Centro de Diagnóstico por Imagem	Obra construída	100	%	100%	0	0	0		Em captação de recurso
5.2.2	Reformar da Unidade Móvel do CTA (TESTAJU)	Unidade Reformada	1	Unidade	1	0	1	-	Instalação dos novos mobiliários realizada em agosto/2023	-
5.2.3	Adquirir os armários modulados para a Unidade dispensadora de medicamentos - farmácia IST/AIDS - CEMAR	Armários adquiridos	100%	%	100%	0	0	100%	Instalação dos novos mobiliários realizada em outubro/2023	

5.2.4	Construir o Centro de Referência em Assistência e Acolhimento Materno-Infantil	Obra construída	100	%	100%	0	0	0		Em captação de recurso
5.2.5	Construir o Centro de Especialidades em Reabilitação (CER)	Obra construída	100	%	100%	0	0	1	-	-
5.2.6	Realizar as manutenções preventivas conforme a necessidade da rede assistencial de saúde	Manutenções realizadas	100	%	100%	100%	100%	100%	-	-
5.2.7	Reformar os estabelecimentos de saúde conforme a necessidade da rede	Estabelecimentos reformados	100	%	100%	100%	100%	100%	-	-
5.2.8	Ampliar os estabelecimentos de saúde de acordo as necessidades da rede	Estabelecimentos ampliados	100	%	100%	100%	100%	100%	-	-
5.2.9	Construir o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS)	Obra construída	100	%	100%	0%	5%	40%	Obra em andamento	
5.2.10	Construir o Ambulatório de Saúde Mental	Obra construída	100	%	100%	0	0	0		Em captação de recurso

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 Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
6.1.1	Garantir o abastecimento de medicamentos e insumos da Rede da Atenção Primária à Saúde (REAP)	Percentual de medicamentos e insumos na Central de Abastecimento	85%	%	85%	83%	86%	85%	-	-

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%	89%	91%	80%	-	-
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%	92%	90%	86%	-	-
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%	97%	95%	80%	-	-

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E GESTÃO PARTICIPATIVA DO SUS										
OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a estrutura, funcionamento e organização do Conselho Municipal de Saúde de Aracaju (CMS)										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
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/Ano	Unidade	12	3	0	2	Realizadas 05 Reuniões Ordinárias em 2023	Ação não desenvolvida pelo CMS em função da prorrogação do prazo do processo eleitoral, concluído em dezembro de 2023.
7.1.3	Garantir veículo com motorista, exclusivo para o CMS.	Veículo com motorista garantido	1	Unidade	1	1	1	1	Veículo garantido.	

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%	Percentual	100%	100%	100%	100%	Passagens e diárias solicitadas e garantidas.	
OBJETIVO Nº 7.2 - Fortalecimento e qualificação dos Conselhos Locais de Saúde (CLS)										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
7.2.1	Garantir estrutura e apoio para o pleno funcionamento e organização dos 45 Conselhos Locais de Saúde	Conselhos Locais de Saúde Ativos	100%	Percentual	75%	93%	11%	26%	Realizadas 42 Conferências Locais no Primeiro quadrimestre (93% dos CLS	A posse dos novos Conselheiros(as) Locais de Saúde, eleitos nas Conferências Locais, no início do ano, aconteceu apenas no final do mês de Novembro, fato que dificultou a realização das reuniões dos CLS no 2º quadrimestre (11%) e 3º quadrimestre (26%). Prevista a ativação de 100% dos CLS em 2024.
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%	Percentual	100%	100%	100%	100%	Apoio técnico a todos os CLS ativos no período.	
7.2.3	Qualificar o apoio a associação de usuários e familiares de saúde mental	Números de ações	24	Valor absoluto	6	2	4	3	Participação em 09 reuniões da diretoria da AUSMES no quadrimestre	
OBJETIVO Nº 7.3 - Desenvolver estratégias e ações de Educação Permanente para o CMS e CLS										

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
7.3.2	Desenvolver ações de capacitação para Conselheiros(as) Municipais e Locais de Saúde.	Capacitações realizadas	4	Unidade	1	0	0	0	Ação não realizada	Ação programada para ser realizada em 2024.
7.3.3	Realizar reuniões sobre ações de promoção e prevenção de agravos com o CMS e CLS, considerando os indicadores epidemiológicos.	Reuniões realizadas	12	Unidade	3	0	0	0	Ação não realizada	Ação programada para ser realizada em 2024.
OBJETIVO Nº 7.4 - Realização da 12ª Conferência Municipal de Saúde de Aracaju										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidade e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
7.4.1	Garantir recursos necessários para estrutura e organização da 12ª Conferência Municipal de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos para 600 participantes)	Conferência Municipal de Saúde realizada	1	Unidade	1	1	1	1	12ª Conferência Municipal de Saúde realizada em Março de 2023.	
7.4.2	Garantir recursos necessários para estrutura e organização das 45 Conferências Locais de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos).	45 Conferências Locais de Saúde realizadas	45	Unidade	45	42	45	45	Realizadas 42 Conferências Locais de Saúde, nos meses de fevereiro e março de 2023, que antecederam a 12ª Conferência Municipal	Houve tentativa de realização das três conferências, com programação e organização em duas datas diferentes, cada uma, no entanto em nenhuma destas datas houve quórum suficiente para a realização das conferências
7.4.3	Garantir recursos necessários para participação dos representantes do Município de Aracaju na 17ª Conferência Nacional de Saúde.	Representantes do município de Aracaju participando da 17ª Conferência Nacional	100%	Percentual	100%	100%	100%	100%	Recursos garantidos	
OBJETIVO Nº 7.5 - Realização da Plenária Anual dos Conselhos Locais de Saúde										

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
7.5.1	Garantir recursos necessários para estrutura e organização de Plenária Anual de Conselhos de Locais de Saúde (local, transporte, alimentação, materiais e equipamentos, para 400 participantes).	Plenária de Conselhos Locais de Saúde realizada	4	Unidade	1	0	0	-	Plenária de Conselho Locais realizada em novembro de 2023, em conjunto com a Cerimônia de Posse dos conselheiros e Conselheiras locais de saúde eleitos(as).	
OBJETIVO Nº 7.6 - Estabelecer comunicação e articulação com outros Conselhos Municipais de Direito										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
7.6.1	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	8	Unidade	2	0	0	0	Ação não realizada	Ação não desenvolvida pelo CMS em função da prorrogação do prazo do processo eleitoral, só concluído em dezembro de 2023. Ação programada para ser realizada em 2024.

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 Plano (2022-2025)	Unidade de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTADO JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
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	20	%	5	0	2%	2,5%	-	-
8.1.2	Apresentar os relatórios trimestrais dos custos das judicializações	Redução do custo da judicialização através de ações administrativas e judiciais	20	%	5	0	1%	3%	-	-
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	20	%	5	2	2%	2%	-	-
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%	5	5%	70%	-	-
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%	0	20%	60%	-	-

DIRETRIZ Nº 9 - GERENCIAMENTO DE PARCERIAS EM SAÚDE										
OBJETIVO Nº 9.1 - Aperfeiçoar a gestão com a implantação de Parcerias em Saúde										
Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta Plano (2022-2025)	Unidad e de Medida	Meta Prevista 2023	RESULTAD O JANEIRO A ABRIL 2023	RESULTADO MAIO A AGOSTO 2023	RESULTADO SETEMBRO A DEZEMBRO 2023	AÇÃO DESENVOLVIDA	JUSTIFICATIVA (CASO NÃO TENHA REALIZADA NESSE PERÍODO)
9.1.1	Formalizar parcerias para Rede de Atenção à Saúde	Parcerias formalizadas	100	Percentu al	100%	0	0	0		

- AÇÕES DE MONITORAMENTO**

Atividade/Ação	Indicador JAN A ABR 2023		Indicador MAI A AGO 2023		Indicador SET A DEZ 2023	
	Número de chamadas	Número pacientes monitorados	Número de chamadas	Número pacientes monitorados	Número de chamadas	Número pacientes monitorados
MonitorAju	6.705	2.349	4.490	1.823	4.845	1.787

Atividade/Ação	Indicador JAN A ABR 2023		Indicador MAI A AGO 2023		Indicador SET A DEZ 2023	
	Número de atendimentos em ligações	Número de pessoas acompanhadas	Número de atendimentos em ligações	Número de pessoas acompanhadas	Número de atendimentos em ligações	Número de pessoas acompanhadas
Atendimento psicossocial	6.456	1.602	9.755	5.703	10.042	3.627

ATIVIDADE/AÇÃO	Indicador JAN A ABR 2023				
	1 DOSE	2 DOSE	3 DOSE	4 DOSE	REF. BIVALENTE
VacinaAju	87%	80,58%	72,16%	54,86%	5,32%
	599.997	556.290	391.516	230.430	20.407
	Indicador MAI A AGO 2023				
	1 DOSE	2 DOSE	3 DOSE	4 DOSE	REF. BIVALENTE
	90,67%	84,08%	73,10%	54,97%	23,33%
	602.877	559.065	399.745	230.923	140.614
	Indicador SET A DEZ 2023				
	1 DOSE	2 DOSE	3 DOSE	4 DOSE	REF. BIVALENTE
	91.08%	84.39%	60.41%	55.24%	26.09
	605.570	561.136	401.701	232.049	157.268

• AÇÕES DE SAÚDE DO SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR

A Atenção Domiciliar (AD) é a forma de atenção à saúde oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS) e é oferecido de acordo com a necessidade do paciente, a partir do atendimento de diferentes equipes.

Com abordagens diferenciadas, esse tipo de serviço está disponível no Sistema Único de Saúde (SUS). De acordo com a necessidade do paciente, esse cuidado em casa pode ser realizado por diferentes equipes. Quando o paciente precisa ser visitado com menos frequência, por exemplo, uma vez por mês, e já está mais estável, este cuidado pode ser realizado pela equipe de Saúde da Família/Atenção Básica de sua referência. Já os casos de maior complexidade são acompanhados pelas equipes multiprofissional de atenção domiciliar (EMAD) e de apoio (EMAP), do Serviços de Atenção Domiciliar (SAD) – Melhor em Casa.

A Atenção Domiciliar proporciona ao paciente um cuidado ligado diretamente aos aspectos referentes à estrutura familiar, à infraestrutura do domicílio e à estrutura oferecida pelos serviços para esse tipo de assistência. Dessa forma, evita-se hospitalizações desnecessárias e diminui o risco de infecções. Além disso, melhora a gestão dos leitos hospitalares e o uso dos recursos, bem como diminui a superlotação de serviços de urgência e emergência.

Os pacientes que precisam de equipamentos e outros recursos de saúde e demandam maior frequência de cuidado, com acompanhamento contínuo, também podem ser assistidos pelo Melhor em Casa.

A seguir os dados das ações das equipes do município de Aracaju, os quais nesse momento temos 04 equipes de EMAD e 01 equipe de EMAP.

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).

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR: SAD/REUE	
2 RDQ	
MESES	AÇÕES
JANEIRO	Educação Permanente SAD - Em 25/01 - Entendendo o E-SUS.
FEVEREIRO	Educação Permanente - apresentação da equipe multiprofissional sobre critérios e perfil de elegibilidade.
MARÇO	Apresentação de cartilha informativa a população na recepção do Hospital Fernando Franco.
ABRIL	Educação Permanente SAD - 03/04 Lidando com o óbito no domicílio.
MAIO	Desospitalização Pré e Pós Hospitalar
JUNHO	Gestão do cuidado ao paciente com feridas
JULHO	SAMU: O DOMICÍLIO COMO CENÁRIO
AGOSTO	III Seminário Estadual de Atenção Domiciliar
SETEMBRO	Instrumento de elegibilidade para AD no SUS
OUTUBRO	Educação Permanente - Desospitalização e Gestão de Rede com o Instrumento de Elegibilidade do SAD-PMEC.
NOVEMBRO	—
DEZEMBRO	SAD- Caminhos para melhorar as condições de trabalho
OBS: As ações acima citadas, são realizadas estrategicamente em consonância a realização rotineira do serviço, buscando sempre a melhoria holística das atividades.	

Fonte: SAD/REUE/SMS.

MESES	ATENDIMENTOS		
	Atendidos	Altas	Óbitos
JANEIRO	71	16	2
FEVEREIRO	56	8	0
MARÇO	63	37	4
ABRIL	47	33	3
MAIO	59	31	8
JUNHO	63	31	2

JULHO	65	30	4
AGOSTO	59	19	6
SETEMBRO	128	17	6
OUTUBRO	101	24	2
NOVEMBRO	82	12	2
DEZEMBRO	123	29	1
TOTAL	917	287	40

Fonte: SAD/REUE/SMS.

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 nomeclaturas 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. Contudo, com o planejamento estratégico subsidiados as ações, metas e indicadores propostos no Plano Anual de Saúde, bem como Plano Municipal de Saúde 202-2025.

P01: Ampliar o acesso da população aracajuana aos serviços de saúde garantindo mais de 90% de cobertura da atenção primária, qualificando o desempenho da assistência através dos indicadores do PREVINE Brasil - SMS

01	1	Meta 01.1: Atingir 100% de cobertura de ESF nas unidades localizadas em áreas vulneráveis	
----	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Remapeamento das áreas da 1ª a 8ª região concluído. Realizada a vinculação de 3000 usuários em 80% das equipes de atendimento com critério de vulnerabilidade.

01	2	Meta 01.2: Ampliar o acesso do usuário aos serviços USF, através totens de auto-atendimento	
----	---	---	--

Status da Meta: PARALISADA

Necessária a captação de recurso.

01	3	Meta 01.3: Construir a UBS Niceu Dantas	
----	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Obra concluída e inaugurada em 19/12/2023.

01	4	Meta 01.4: Construir a UBS Elizabeth Pita	
----	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Obra concluída e inaugurada em 11/09/2023.

01	6	Meta 01.6: Atingir percentual mínimo de desempenho de cada indicador do PREVINE Brasil	
----	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 72%

Mudanças nos processos de trabalho dos profissionais de saúde estão sendo realizadas, com o intuito de corrigir os erros e atingir, pelo menos, o percentual mínimo de cada indicador. Até o presente momento, 3 indicadores foram alcançados.

01	8	Construir a UBS Renato Mazze Lucas	
----	---	------------------------------------	--

Status da Meta: PARALISADA

Terreno em definição.

P02: Redução do tempo de espera de consultas especializadas e exames para o máximo de 90 dias – SMS

02	1	Implementar a regulação automática para todos os exames/especialidades que não possuam anexo obrigatório para inclusão na lista de espera e que sejam agendamento automático	
----	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Ferramenta desenvolvida e implementada. Protocolos de consultas e exames estão sendo configurados.

02.2 a 02.15	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias, por no máximo 6 meses, para as consultas em neuropediatra, oftalmologia, ortopedia, psiquiatria adulto e pediátrico, psicologia adulto e pediátrico, Proctologia, cirurgião vascular, neurologia adulto, urologia, geriatria, nefrologia e hematologia.	
--------------	--	--

Especialidade	Dias de Espera	Quantidade
400 - MEDICO NEUROLOGISTA PEDIATRICO	687	2875
229 - MEDICO NEUROLOGISTA	512	3411
373 - PSICOLOGO PEDIATRICO	450	4108
126 - PSICOLOGO ADULTO	449	7032
227 - MEDICO NEFROLOGISTA	411	696
261 - MEDICO UROLOGISTA	314	3115
244 - MEDICO GERIATRA	313	393
245 - MEDICO HEMATOLOGISTA	175	141
258 - MEDICO ORTOPEDISTA	153	4261
235 - MEDICO PSIQUIATRA ADULTO	121	1233
260 - MEDICO PROCTOLOGISTA	113	188
179 - MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	111	235
257 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	111	3997

Fonte: Sala de Situação/IDS/SMS

02.16 a	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias, por no máximo 6 meses para ultrassonografia (grupo), radiografia, ecocardiografia, teste ergométrico, prova ventilatória, ECG, mamografia, endoscopia digestiva, eletroneuromiografia, US Doppler venoso e arterial.	
02.23 e		
02.29 a		
2.31		



FILAS DE ESPERA EXAMES

Procedimentos

Procedimento	Dias de Espera	Quantidade
51 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	314	4621
62 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	310	10014
49 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	296	4720
52 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	250	3
58 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	246	2797
57 - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	215	20
54 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	181	137
48 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	152	34
61 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	141	9
50 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	138	60
60 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	120	226
2012 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	104	59
53 - ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	79	20
5148 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO - GEMELAR	75	4
56 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	64	79

Fonte: Sala de Situação/IDS/SMS



FILAS DE ESPERA EXAMES

Procedimentos

Procedimento	Dias de Espera	Quantidade
107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	243	574
149 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (DIREITA)	236	117
145 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (DIRETO)	233	40
174 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	233	48
2050 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	232	32
98 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	232	53
196 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (ESQUERDO)	229	27
177 - RADIOGRAFIA DE BACIA	224	959
202 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (ESQUERDO)	224	2320
2537 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	224	3
78 - RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	224	11
114 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	216	152
151 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	216	898
199 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (ESQUERDA)	215	118
123 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	212	71

Fonte: Sala de Situação/IDS/SMS

 FILAS DE ESPERA EXAMES		
Procedimentos		
Procedimento	Dias de Espera	Quantidade
2040 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	1	7
2178 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA- PEDIATRICO	37	4
246 - ELETROCARDIOGRAMA	131	3738
249 - TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	156	814
2466 - US DOPPLER DAS ARTERIAS DOS MEMBROS SUPERIORES	216	18
2179 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	296	272
2082 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA PEDIATRICA	302	230
2467 - US DOPPLER DAS CAROTIDAS E VERTEBRAIS	308	1359
2468 - US DOPPLER DAS VEIAS DOS MEMBROS SUPERIORES	327	95
2465 - US DOPPLER DAS ARTERIAS DOS MEMBROS INFERIORES	328	757
2469 - US DOPPLER DAS VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES	331	4217
2177 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA ADULTO	364	6824
2139 - ELETRONEUROMIOGRAMA MEMBROS SUPERIORES	366	1240

Fonte: Sala de Situação/IDS/SMS

02	Assegurar o tempo máximo de espera de 90 dias, por no máximo 6 meses, para histerectomia, laqueadura, facomulsificação, vitrectomia, cirurgia de cabeça e pescoço.	
24 a 02.28		

 FILAS DE ESPERA EXAMES		
Procedimentos		
Procedimento	Dias de Espera	Quantidade
2614 - VITRECTOMIA POSTERIOR	29	3
8353 - FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	57	7
11070 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO/OLEO DE SILICONE/ENDOLASER	149	21
2606 - FACOEMULSIFICACAO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	161	1012
3923 - LAQUEADURA TUBARIA	206	34
11069 - VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSAO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER	222	11
3911 - HISTERECTOMIA TOTAL	533	69

Fonte: Sala de Situação/IDS/SMS

02	32	Implantar consulta com especialista por telemedicina em Aracaju	
----	----	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Serviço implantado nas 45 unidades.

P05: Implementação da Linha de cuidado Doentes Crônicos – SMS

05	1	Implementar a linha de cuidado DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica)	
----	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Linha de cuidado elaborada e validada pelas áreas. Profissionais capacitados e divulgação realizada.

05	2	Implementar a linha de cuidado Osteoporose	
----	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 73%

Linha de cuidado elaborada e validada, profissionais estão sendo capacitados.

05	3	Implementar a linha de cuidado da saúde do homem	
----	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 75%

Linha de cuidado elaborada e validada, profissionais estão sendo capacitados.

P06: Fortalecer e ampliar ações da sala de situação em saúde de Aracaju

06	1	Desenvolver sistema integrado de gestão	
----	---	---	--

Status da Meta: ANDAMENTO - 92%

Painéis dos indicadores de saúde e módulo financeiro foram desenvolvidos. Pendente atualização do site da sala de situação.

06	3	Realizar o diagnóstico dos indicadores de saúde de Aracaju através do Georreferenciamento	
----	---	---	--

Status da Meta: PARALISADA

Iniciada a construção do Georreferenciamento por indicador de saúde.

P37: Construção da Maternidade pública de Aracaju – SMS

37	1	Concluir a Construção da Maternidade Pública de Aracaju	
----	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Obra finalizada.

37	2	Iniciar a gestão da maternidade	
----	---	---------------------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Contrato com a empresa gestora assinado em 30/12/2022.

37	3	Inaugurar a maternidade	
----	---	-------------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Maternidade inaugurada em 14/04, serviço iniciado em 17/04.

PS 01: Academia da Cidade (PAC) – SMS

S 01	1	Desenvolver plano de trabalho para atividades com idosos	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Plano desenvolvido, validado e implementado em todos os pólos. Monitoramento mensal da frequência dos usuários.

S 01	2	Desenvolver plano de trabalho para atividades com obesos	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Plano desenvolvido, validado e implementado em todos os pólos. Monitoramento mensal dos encaminhamentos e participação dos usuários nas atividades ofertadas.

S 01	3	Construir 6 polos do PAC	
------	---	--------------------------	--

Status da Meta: ATRASADA – 75%

Polos em fase de pintura.

S 01	4	Monitorar os indicadores de resultados para pacientes idosos e obe	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores elaborados e validados. Monitoramento do estado nutricional dos usuários a cada 2 meses e monitoramento do desempenho físico a cada 6 meses.

PS 12: Monitoramento do funcionamento da 1ª Maternidade Pública de Aracaju

S 12	1	Acompanhar os indicadores de saúde previstos no contrato de gestão	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento mensal dos indicadores.

S 12	2	Acompanhar indicadores não assistenciais previstos no contrato	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento mensal dos indicadores.

S 12	3	Contratar Verificador Independente	
------	---	------------------------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Verificador independente contratado.

PS 13: Qualificar as ações da Rede de Atenção Psicossocial

S 13	1	Qualificar o cuidado com a população em situação de rua	
------	---	---	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 71%

Ações em conjunto com a saúde bucal realizadas ao longo do ano. Capacitações realizadas nas 8 regiões de saúde, acerca da cartilha do fluxo de atendimento à pessoa em situação de rua.

S 13	2	Qualificar o cuidado da Rede de Atenção Psicossocial	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Capacitações realizadas, com os temas: Fluxos, protocolos, campo e núcleo.

PS 17: Qualificar as ações da Vigilância Sanitária

S 17	1	Monitorar os processos administrativos da Vigilância Sanitária	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Estabelecimentos interditados em monitoramento.

S 17	2	Garantir um tempo máximo de 30 dias para emissão de alvarás	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Tempo para emissão de alvará em monitoramento contínuo.

S 17	3	Reestruturar a Vigilância Sanitária	
------	---	-------------------------------------	--

Status da Meta: ATRASADA – 91%

Entrega de Tablets aos fiscais e link de acesso aos boletos disponibilizado. Aquisição de novos crachás em andamento.

PS 21: Qualificar o centro de Zoonoses

S 21	1	Monitorar os indicadores das Zoonoses de prevalência em Aracaju	
------	---	---	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 65%

Monitoramento contínuo dos indicadores.

S 21	2	Compra de equipamentos para realização dos exames de saúde pública de Zoonoses	
------	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 50%

Parecer técnico emitido pelo engenheiro clínico, porém uma empresa foi reprovada e o processo retornou à SEPLOG para convocação remanescente.

S 21	3	Reformar o centro de Zoonoses	
------	---	-------------------------------	--

Status da Meta: PARALISADA

PS 22: Qualificar o serviço e ações do usuário ao CER II

S 22	1	Reformar o CER II	
------	---	-------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Reforma estrutural concluída.

S 22	2	Capacitar Profissionais do CER II	
------	---	-----------------------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Capacitações com os temas: Crise e Birra, TEA, DIR/Floortime e Projeto Terapêutico Singular, realizados ao longo do ano.

S 22	3	Elaborar linha de cuidado para pessoas com deficiência física intelectual	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Linha de cuidado elaborada, validada e profissionais capacitados.

S 22	4	Garantir o tempo máximo de até 90 dias, para inclusão das pessoas com deficiência física e intelectual nos serviços contratados	
------	---	---	--

Status da Meta: ATRASADA – 41%

Abertura de credenciamento de clínicas, em dotação orçamentária, porém será necessária a captação de recurso. Monitoramento da fila para triagem realizado mensalmente.

PS 23: Gestão setorial e operacional da SMS – SMS

S 23	1	Fortalecer ações de Educação Permanente em Saúde, através do CEP	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Turno de educação permanente iniciado no mês de dezembro.

S 23	2	Qualificar a regulação de leitos através da CRL municipal	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Relatório por tempo de espera entregue pela IDS. Monitoramento semanal dos pacientes em fila.

S 23	3	Monitorar indicadores do Transporte Sanitário	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores desenvolvidos e apresentados. Monitoramento mensal.

S 23	4	Monitoramento do atendimento ao usuário da Profilaxia Pré-exposição ao HIV – PREP na rede de Atenção Primária	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Acompanhamento quinzenal dos atendimentos de PREP e PEP.

S 23	5	Acompanhamento de pacientes COVID, Monkeypox, Hanseníase, Tuberculose e Gestante com Sífilis através do MonitorAju	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento semanal dos pacientes positivos para COVID, e quinzenal dos pacientes em tratamento de Hanseníase, Tuberculose e gestantes com Sífilis.

PS 25: Fortalecimento e ampliação das ações da Rede de Urgência no Município – SMS

S 25	1	Qualificar as ações de saúde ofertadas pelo Hospital Fernando Franco	
------	---	--	--

Status da Meta: ATRASADA – 61%

Protocolos entregues nesse quadrimestre: Hemorragia Digestiva, Urgência Hipertensiva, Asma, Edema Agudo de Pulmão, Sangramento Uterino anormal e PEP. Fluxogramas em construção.

S 25	2	Acompanhar indicadores de saúde previstos no contrato do Hospital Nestor Piva	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento mensal dos indicadores.

S 25	3	Acompanhar execução do contrato de gestão do Hospital Nestor Piva	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento contínuo da execução do contrato.

S 25	4	Monitorar o SAD através de indicadores	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores desenvolvidos e apresentados. Monitoramento mensal.

S 25	5	Apresentar diagnóstico da rede de urgência do município de Aracaju para garantir acesso qualificado aos pacientes que necessitarem de leitos de retaguarda	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Diagnóstico apresentado.

Monitoramento mensal da taxa média de ocupação dos leitos.

PS 26: Implantação do Ambulatório de Saúde Mental – SMS

S 26	1	Construir o Ambulatório de Saúde Mental	
------	---	---	--

Status da Meta: PARALISADA

S 26	2	Adequação do CAPS Vida para funcionamento do Ambulatório de Saúde Mental	
------	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 75%

Ambulatório em funcionamento no CAPS Vida.

S 26	3	Monitorar os indicadores de saúde mental	
------	---	--	--

Status da Meta: ANDAMENTO – 75%

Indicadores atualizados, monitoramento será iniciado.

PS 28: Monitoramento e atualização das linhas do cuidado das áreas programáticas da Atenção Primária

S 28	1	Atualizar a Linha de cuidado da mulher e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal com foco em aumentar nota do PREVINE.

S 28	2	Atualizar a Linha de cuidado materno infantil e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal.

S 28	3	Atualizar a Linha de cuidado da obesidade e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento quinzenal.

S 28	4	Atualizar a Linha de cuidado paciente renal crônico e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal.

S 28	5	Atualizar a Linha de cuidado da diabetes e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal.

S 28	6	Atualizar a Linha de cuidado da hipertensão e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal com foco em alcançar nota maior no PREVINE.

S 28	7	Atualizar a Linha de cuidado do idoso e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados. O monitoramento do condicionamento físico (flexibilidade, equilíbrio e marcha), está sendo realizado através do Programa Academia da Cidade.

S 28	8	Atualizar a Linha de cuidado da neoplasia e monitoramento dos indicadores de saúde	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, serão monitoradas as pacientes com suspeita de câncer de mama e colo do útero.

PS 29: Garantia e qualificação do acesso da População LGBTQIA+ – SMS

S 29	1	Ampliar o serviço SAST Aju para as unidades básicas de saúde de referência por região	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Serviço em implementado nas 8 regiões de saúde.

S 29	2	Monitorar os indicadores de saúde relacionados a cada serviço em funcionamento	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Indicadores apresentados e validados, monitoramento mensal.

PS 31: Qualificação das ações da Rede de Atenção Primária – SMS

S 31	1	Atualizar as normas, protocolos e fluxos da Atenção Primária	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Manual de comunicação atualizado conforme separação das diretorias DVS e DAS. A publicação foi realizada em 15/05 de acordo com o cronograma.

S 31	2	Garantir a assistência da Atenção Primária em mais de 90% das unidades básicas de saúde	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Monitoramento semanal da composição e capacidade produtiva das equipes de enfermagem, medicina e saúde bucal.

PS 32: Otimizar a utilização da capacidade do CEMAR Siqueira Campos

S 32	1	Utilizar no mínimo, 85% da capacidade instalada do CEMAR para consultas, exames e procedimentos	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de agosto, foi utilizado 81% da capacidade instalada.

S 32	2	Utilizar no mínimo, 85% da capacidade instalada da Oftalmologia para consultas, exames e procedimentos	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de agosto, foi utilizado 98% da capacidade instalada.

S 32	3	Utilizar no mínimo, 85% da capacidade instalada do CAASM para consultas, exames e procedimentos	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de dezembro, foi utilizado 73% da capacidade instalada.

S 32	4	Utilizar no mínimo, 80% da capacidade instalada da Cardiologia e Endocrinologia para consultas, exames e procedimentos	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de dezembro, foi utilizado 94% na Endocrinologia e 82% na cardiologia da capacidade instalada.

S 32	5	Utilizar no mínimo, 75% da capacidade instalada do Ambulatório p consultas, exames e procedimentos	
------	---	--	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de dezembro, foi utilizado 80% da capacidade instalada.

S 32	6	Utilizar no mínimo, 60% da capacidade instalada do CEMCA para consultas, exames e procedimentos	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No mês de dezembro, foi utilizado 74% da capacidade instalada.

S 32	7	Diminuir taxa de absenteísmo para menor que 20%	
------	---	---	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

No momento, a média de absenteísmo no CEMAR está em 19%.

S 32	8	Revitalizar o CEMAR	
------	---	---------------------	--

Status da Meta: CONCLUÍDA

Reforma do CME concluída em 23/06/2023.

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**.

Portanto, o município de Aracaju continua o monitoramento desses indicadores de saúde pela sua importância nas ações e serviços da política de saúde e nas necessárias intervenções no planejamento de saúde.

INDICADOR	CLASS	META PACTUADA 2021	RESULTADO ANUAL 2023
b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). FONTE: SIM/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado SIM com o banco exportado de 08/01/2024, parcial.	U	238/100.000 hab 808 óbitos	261,5/100.000hab (822 óbitos e pop/CENSO-2022: 314.286 (janeiro a dezembro) (Indicador de avaliação anual)
2 - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado. FONTE: SIM/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado no SIM Federal em 09/01/2024, dado parcial.	E	90%	63,41% (Indicador de avaliação anual)
3 - Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. FONTE: SIM/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco de 08/01/2024 referente ao 3RDQ (Set a Dez)	U	95%	97% (Indicador de avaliação anual)
4 - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª U dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada. FONTE: Cálculos de Cobertura Vacinal até o mês outubro/23, atualizado no dia 08/01/2024 às 05:20:56, com dados contidos na Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) até o dia 07/01/2024.	U	100%	Penta: 76,04% Pneumo 10: 71,2% Polio: 76,57% Tríplice Viral: 83,67% (Janeiro a Dezembro) (Indicador de avaliação anual)
5 - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. FONTE: SINAN/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco de 05/01/2024.	U	90%	91,6% (Janeiro a Dezembro) 03 obitos por Dengue - ok 05 obitos por Chikungunya - ok 03 febre maculosa - 02 ok 01 sarampo -
6 - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. FONTE: SINAN/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado SINAN com o banco exportado de 05/01/2024, parcial.	U	88%	91,6% (coorte 2023) (janeiro a dezembro) (Indicador de avaliação anual)
7 - Número de casos autóctones de malária. FONTE: SINAN/COSIVS/DVS/SMS	E - NSA	NSA	NSA
8 - Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. FONTE: SINAN/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco de 05/01/2024 referente ao 3RDQ (Set a Dez) e anual. Parcial	U	104	101
9 - Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. FONTE: SINAN E SIM/COSIVS/DVS/SMS, SICLOM E SISCEL/IST/REPVAS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco de	U	01	01

05/01/2024 referente ao 3RDQ (Set a Dez) e anual.			
10- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. FONTE: REVISA/SMS. Dado disponibilizado em 08/01/2024.	U	90%	105,93%
11 - Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária. FONTE: SAI. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016, tabulado em 09/01/2024.	U	0,32	0,35 (Janeiro a Dezembro) 21721 exames (Indicador de avaliação anual)
12 - Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. FONTE: SIA. Situação da base de dados nacional em 29/04/2016, tabulado em 09/01/2024.	U	0,35	0,30 (janeiro a dezembro) 10751 procedimentos (Indicador de avaliação anual)
13 - Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar. FONTE: SINASC/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco exportado de 08/01/2024, parcial.	U	46%	45,22% (janeiro a dezembro) (Indicador de avaliação anual)
14 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos. FONTE: SINASC/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco exportado de 08/01/2024, parcial.	U	14,2%	10,4% (janeiro a dezembro) (Indicador de avaliação anual)
15 - Taxa de mortalidade infantil. Indicador de avaliação anual FONTE: SIM E SINASC/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco exportado de 08/01/2024, parcial.	U	15,2/1000NV	17,08/1000NV (126 óbitos e 7378 NV) (janeiro a dezembro) (Indicador de avaliação anual)
16 - Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência FONTE: SIM/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado no SIM Federal em 09/01/2024, parcial.	U	05	00 (Janeiro a Dezembro) (Indicador de avaliação anual)
17 - Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica FONTE: REAP/DAS/SMS. Acesso: https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml	U	80%	96,08% (Dezembro /2023)
18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) FONTE: REAP/DAS/SMS Dado atualizado em 04/01/2023. Acesso https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado	U	70%	73,09% (2ª vigência/2023) (Indicador de avaliação anual)
19 - Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica FONTE: REAP/DAS/SMS. No site não está disponível dados de 2023.	U	50%	39,15% Obs.: Último dado disponível no EGESTOR Dez/2021 (Indicador de avaliação anual)
20 - Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica FONTE: REAPS/DVS/SMS. Dado fornecido pela REAPS em 09/01/2024. Fonte: http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohm.exe?sig/cns/gase.def .	E	100%	100% CAPS Liberdade – 57 CAPS Jael – 25 CAPS Ivone Lara – 42 CAPS Vida – 21 CAPS Primavera – 143 CAPS David – 46 (janeiro a dezembro/23) (Indicador de avaliação anual)
21 - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue FONTE: SISPNCD/REPVAS/DVS/SMS. Dado informado em 08/01/2024, parcial.	U	04	04 (Janeiro a Dezembro) (Indicador de avaliação anual)

<p>22 - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. FONTE: SINAN/COSIVS/DVS/SMS. Dado tabulado com o banco de 05/01/2024 referente ao 3RDQ (Set a Dez) e anual.</p>	<p>U</p>	<p>95%</p>	<p>99,4% 663 notificações com ocupação preenchida (Total-667) (Janeiro a Dezembro) (Indicador de avaliação anual)</p>
--	----------	------------	--

Legenda: U – UNIVERSAL / E - ESPECÍFICO

10 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Data da Consulta: 13/03/2023.

10.2 Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Data da consulta: 13/03/2023.

10.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10.3.1 Execução Financeira

- Receita por Fonte de Recurso (Período: 01.01.23 a 31.12.23)

FONTE	TOTAL	%
FUNDO NACIONAL DA SAÚDE	250.759.419,52	36,48%
TESOURO MUNICIPAL	374.062.770,53	54,42%
FUNDO ESTADUAL DA SAÚDE	58.034.794,70	8,44%
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO	3.769.383,51	0,55%
EMENDAS	500.252,00	0,07%
OUTRAS RECEITAS	213.904,51	0,03%

TOTAL	687.340.524,77	100%
--------------	-----------------------	-------------

Fonte: Diretoria Financeira/SMS

No período de 01.01.23 a 31.12.23, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde de Aracaju obteve uma receita de R\$ 687.340.524,77 (seiscentos e oitenta e sete milhões, trezentos e quarenta mil, quinhentos e vinte quatro reais, e setenta e sete centavos), conforme detalhamento apresentado no Demonstrativo por Fonte de Recurso.

- Despesa Orçamentária por Categoria Econômica/Elemento de Despesa (Período:01.01.23 a 31.12.23)

DESCRIÇÃO	VALOR LIQUIDADO
30000000 DESPESAS CORRENTES	685.547.546,68
31000000 PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	299.762.899,73
31900000 APLICAÇÕES DIRETAS	227.006.405,48
31900400 Contratação Por Tempo Determinado	40.143.067,15
31900800 Outros Benefícios Assistenciais	1.200,00
31901100 Vencimentos e Vantagens Fixas Pessoal Civil	179.915.316,65
31901300 Obrigações Patronais	2.538.898,74
31901600 Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil	866.161,67
31904600 Auxílio Alimentação	854.102,00
31909100 Sentenças Judiciais	11.636,13
31909400 Indenizações e Restituições Trabalhistas	2.358.589,20
31909600 Ressarcimento de Despesas Pessoal Requisitado	317.433,94
31910000 APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	72.756.494,25
31911300 Obrigações Patronais	69.372.923,61
31919200 Despesas de Exercícios Anteriores	3.383.570,64
32000000 JUROS E ENCARGOS DA DÍVIDA	2.116.254,29
32910000 APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	2.116.254,29
32912200 Outros Encargos Sobre a Dívida Por Contrato	2.116.254,29
33000000 OUTRAS DESPESAS CORRENTES	383.668.392,66
33500000 TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	52.497.155,87
33503900 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	0,00
33504100 Contribuições	0,00
33508500 Contrato de Gestão	52.497.155,87
33710000 TRANSFERÊNCIAS A CONSÓRCIOS PÚBLICOS	18.150,00
33717000 Transferência a Consórcio Público Mediante Contrato de Rateio	18.150,00

33900000	APLICAÇÕES DIRETAS	331.082.086,79
33901400	Diárias - Civil	201.696,70
33903000	Material de Consumo	23.386.101,63
33903300	Passagens e Despesas Com Locomoção	5.250.838,03
33903400	Outras Despesas de Pessoal Decorrentes de Contratos de Terceirização	56.680.508,86
33903600	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	788.376,54
33903900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	203.627.577,88
33904000	Serviços de Tecnologia da Informação e Comunicação - Pessoa Jurídica	8.860.735,04
33904700	Obrigações Tributárias e Contributivas	51.307,54
33904800	Outros Auxílios Financeiros a Pessoas Físicas	72.750,00
33904900	Auxílio-transporte	36.067,34
33909100	Sentenças Judiciais	811.409,68
33909200	Despesas de Exercícios Anteriores	29.078.284,86
33909300	Indenizações e Restituições	2.236.432,69
33910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	71.000,00
33913900	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	71.000,00
40000000	DESPESAS DE CAPITAL	3.825.139,70
44000000	INVESTIMENTOS	3.078.665,18
44500000	TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS	0,00
44504200	Auxílios	0,00
44505200	Equipamentos e Material Permanente	0,00
44900000	APLICAÇÕES DIRETAS	3.078.665,18
44905100	Obras e Instalações	1.335.338,19
44905200	Equipamentos e Material Permanente	1.548.665,80
44909100	Sentenças Judiciais	3.998,56
44909200	Despesas de Exercícios Anteriores	190.662,63
46000000	AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA	746.474,52
46910000	APLICAÇÃO DIRETA - OPERAÇÕES INTRAORÇAMENTÁRIAS	746.474,52
46917100	Principal da Dívida Contratual Resgatado	746.474,52
Total Geral:		689.372.686,38

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 01.01.23 a 31.12.2, a Secretaria Municipal da Saúde de Aracaju/Fundo Municipal de Saúde de Aracaju obteve uma

receita de R\$ 689.372.686,38 (seiscentos e oitenta e nove milhões, trezentos e setenta e dois mil, seiscentos e oitenta e seis reais, e trinta e oito centavos).

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

BLOCO DE FINANCIAMENTO	PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO EM 2023 (FONTE: FNS)	VALOR EXECUTADO
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 18.164,00 0,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 15.807.108,43	R\$ 11.713.399,93
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 25.226.592,00	R\$ 25.226.592,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 105.000,00	R\$ 19.009,10
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 54.356.809,35	R\$ 52.375.107,04
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 93.387,00	R\$ 0,00

BLOCO DE FINANCIAMENTO	PROGRAMAS DE TRABALHO	VALOR TRANSFERIDO EM 2023 (FONTE: FNS)	VALOR EXECUTADO
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 500.252,00	R\$ 500.252,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 138.817.690,53	R\$ 138.817.690,53
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.876.376,68	R\$ 3.872.552,60
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 436.009,00	R\$ 436.009,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 7.549.248,00	R\$ 7.549.248,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.867.735,71	R\$ 2.114.926,41
	10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 536.298,82	R\$ 0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 69.000,00	R\$ 0,00
TOTAL GERAL		R\$ 251.259.671,52	R\$ 242.624.786,61

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 2023, 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 128	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	NEFROCLINICA LTDA	Análise contratual
Descritivo:	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar se os procedimentos contratados apresentados na produção foram efetivamente realizados; • Verificar se os exames realizados em pacientes submetidos a hemodiálise e diálise peritoneal obedecem a frequência estabelecida nas diretrizes clínicas; • Verificar se a estrutura do serviço de hemodiálise e diálise peritoneal atende a legislação vigente; • Verificar a execução contratual relativa aos procedimentos contratados; • Verificar a compatibilidade entre as informações inseridas no CNES e a real capacidade instalada. 			

Encaminhamentos/ Conclusão:	Finalizadas as fases programadas para esta atividade, concluiu-se que de 50 constatações elencadas nesta atividade de auditoria, 25 restaram conformes e 25 não-conformes, sendo estas de possível solução. Em razão das inconformidades ainda presentes após as justificativas, elaboramos as recomendações pertinentes que deverão ser atendidas pelo auditado.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 129	Componente Municipal do SNA	Componente Municipaldo SNA	CLINICA SAUDE EM VIDA - ANA PAULA SILVA CONCEICAO DE SANTANA	Monitoramento da Auditoria nº 79
Descritivo:	Avaliar se as não conformidades identificadas nas auditorias nº 56 e 81 foram corrigidas.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	Finalizadas as fases programadas para esta atividade, concluiu-se que de 04 (quatro) constatações elencadas nesta atividade de auditoria, 02 (duas) restaram conformes e 02 (duas) não conformes, sendo estas de possível solução. Em razão das inconformidades ainda presentes após as justificativas, elaboramos as recomendações pertinentes que deverão ser atendidas pelo auditado.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 131	Componente Municipal do SNA	Componente Municipaldo SNA	LABCLIN MEDICINA DO TRABALHO LTDA ME	Avaliar a execução contratual
Descritivo:	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	O Comunicado de Auditoria encaminhado ao prestador foi recebido pelo mesmo no dia 08 de agosto de 2023, com o prazo de 15 (quinze) dias para o encaminhamento dos laudos, porém o mesmo não teve resposta tempestiva, sendo assim a atividade foi finalizada.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE

		AUDITORIA		
Auditoria nº 130	Componente Municipal do SNA	Componente Municipaldo SNA	ASSOCIACAO ARACAJUANA DE BENEFICENCIA	Monitoramento da Auditoria nº 54
Descritivo:	Avaliar se as não conformidades identificadas na auditoria nº 54 foram corrigidas.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	<p>A presente atividade teve por finalidade avaliar se as não conformidades identificadas na Auditoria nº54 foram corrigidas, com foco nas ações de identificação do paciente e com base no Protocolo de Identificação do Paciente do Ministério da Saúde.</p> <p>A equipe de auditores elaborou o Relatório Preliminar com 07 (sete) constatações, sendo que, 03 (três) estavam conformes e 04 (quatro) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas.</p> <p>Após análise das 04 (quatro) justificativas apresentadas, 02 (duas) foram acatadas e 02 (duas) não foram acatadas, para as quais foram elaboradas recomendações constantes no presente Relatório Final, para que sejam adotadas as providências pertinentes, com o intuito de assegurar melhoria contínua na assistência prestada aos pacientes.</p>			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 126	Componente Municipal do SNA	Componente Municipaldo SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARACAJU	Avaliação do Relatório Anual de Gestão
Descritivo:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Verificar se as diretrizes, objetivos, metas e indicadores informados no DigiSus são compatíveis com os descritos no Relatório Anual de Gestão; 2. Verificar se as metas previstas e declaradas no DigiSus são as descritas na Programação Anual de Saúde; 3. Verificar se os indicadores de saúde elencados na pactuação interfederativa informado no DigiSus são compatíveis com dados/relatório informado no Relatório Anual de Gestão; 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; 5. Verificar o cumprimento do prazo para envio do RG ao Conselho de Saúde para apreciação e aprovação (30 de março do exercício subsequente); 			

	<p>6. Verificar se a prestação de contas do gestor foi enviada ao Tribunal de Contas do Estado tempestivamente;</p> <p>7. Verificar o atingimento das metas dos indicadores pactuados;</p> <p>8. Verificar a vigência do Plano de Saúde aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;</p> <p>9. Verificar se a programação anual de saúde foi encaminhada tempestivamente e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde;</p> <p>10. Verifica se as propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde estão contempladas no Plano Municipal de Saúde.</p>			
Encaminhamentos/ Conclusão:	<p>Ao fim da atividade, a equipe concluiu que a Secretaria Municipal de Aracaju/SE não cumpriu todos os processos requeridos pela legislação e não atingiu todas as metas pactuadas para os indicadores de 2020. Das 36 (trinta e seis) constatações descritas pela equipe, após análise das justificativas apresentadas pelas áreas técnicas, 14 (catorze) foram acatadas, 03 (três) não foram acatadas e 01 (uma) acatada parcialmente. Assim sendo as inconformidades caracterizadas pela equipe de auditoria, foram recomendadas a adoção de medidas para o alcance de melhores resultados dos indicadores analisados objetivando o aperfeiçoamento do atendimento à população, de acordo com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.</p> <p>Vale ressaltar que foram consideradas as justificativas apresentadas que atribui o não alcance das metas a situação epidemiológica (COVID-19), que impôs medidas restritivas dificultando o alcance das metas pactuadas.</p>			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 127	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	DIERVERUM CIRURGIA	Análise da execução contratual
Descritivo:	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar se os procedimentos de hemodiálise e os a ele vinculados apresentados na produção foram efetivamente realizados; • Verificar se os exames realizados em pacientes submetidos a hemodiálise obedecem a frequência estabelecida nas diretrizes clínicas; • Verificar se a estrutura do serviço de hemodiálise atende a legislação vigente; • Verificar a execução contratual relativa aos procedimentos de hemodiálise e os a ele vinculados; • Verificar a compatibilidade entre as informações inseridas no CNES e a real capacidade instalada. 			
Encaminhamentos/ Conclusão:	<p>A presente atividade teve por finalidade avaliar o serviço de hemodiálise e os procedimentos a ele vinculados.</p> <p>A equipe de auditores elaborou o Relatório Preliminar com 62 (sessenta e duas) constatações, sendo que, 37 (trinta e sete) estavam conformes e 25 (vinte e cinco) não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas.</p>			

	Após análise das 25 (vinte e cinco) justificativas apresentadas, 01 (uma) foi acatada, 03 (três) foram acatadas parcialmente e 21 (vinte e uma) não foram acatadas, para as quais foram elaboradas recomendações constantes no presente Relatório Final, para que sejam adotadas as providências pertinentes, com o intuito de assegurar melhoria contínua na assistência prestada aos pacientes, bem como, proporcionar um trabalho mais seguro aos profissionais.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 125	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	HOSPITAL SAO JOSE	Monitoramento das auditorias nº 72 e 73
Descritivo:	Avaliar se as não conformidades identificadas no nas auditorias nº 72 e 73 foram corrigidas.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	<p>Ao fim da presente atividade, que teve por finalidade monitorar as recomendações constantes no Relatório de Auditoria nº 72 e no Relatório de Auditoria nº 73, foi elaborado pela equipe o Relatório Preliminar com 21 (vinte e uma) constatações, sendo que, 10 (dez) estavam conformes e 11 (onze) estavam não conformes, para as quais o auditado encaminhou as justificativas.</p> <p>Após análise pela equipe, das 11 (onze) justificativas não conformes 05 (cinco) foram acatadas, 02 (duas) acatadas parcialmente, 01 (uma) não acatada e 03 (três) não tiveram resposta do auditado, sendo elaboradas sugestões para as acatadas parcialmente, não acatadas e sem resposta.</p> <p>Foi observado que houve um progresso nos casos 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.</p> <p>Faz-se necessário o encaminhamento do presente Relatório Final para que sejam adotadas as providências pertinentes.</p>			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE

Auditoria nº 133	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	CLIMAGEM II - CLIMAGEM CLINICA DE IMAGEM LTDA	Avaliar a execução contratual
Descritivo:	Descrição: Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	A presente atividade teve por finalidade avaliar a regularidade da realização do quantitativo dos procedimentos de DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA DE COLUNA (VÉRTEBRAS LOMBAR) - código: 02.04.06.028 no período de junho/2022 à maio/2023. Foi enviado ao auditado o Relatório Preliminar, recebido em 12/09/2023, identificando 2 (duas) não conformidades de números 670447 e 670448 respectivamente, para serem apresentadas as justificativas no prazo de 15 (quinze) dias. Considerando que o auditado apresentou as justificativas tempestivamente com os respectivos comprovantes, sanando as 2 (duas) não conformidades, as quais foram aceitas, foi gerado novo Relatório Final substituindo portanto, o anteriormente encaminhado.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 135	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	CEMISE RESSONANCIA MAGNETICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Avaliação contratual
Descritivo:	Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	Finalizadas as fases programadas para esta atividade, verificou-se uma inconformidade sendo a mesma devidamente justificada pelo auditado e acatada pela equipe. Sendo assim, restaram todas as constatações elencadas nesta atividade de auditoria conformes. É o Relatório.			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE

Auditoria nº 132	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	CLINICA VIVER - CENTRO DE ESPECIALIDADES LTDA	Avaliar a execução contratual
Descritivo:	Descrição:Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	Finalizadas as fases programadas para esta atividade, concluiu-se que as 02 (duas) constatações elencadas nesta atividade de auditoria na fase preliminar permaneceram não conformes após as justificativas do auditado, uma vez que as informações apresentadas não foram suficientes para elidir as irregularidades identificadas. Desta forma, considerando que o auditado não conseguiu justificar totalmente as não conformidades elencadas na Constatação nº 672783, restou a diferença no valor R\$ 329,60 (trezentos e vinte e nove reais e sessenta centavos). Em relação a Constatação nº 672788 o valor é de R\$ 30,03 (trinta reais e três centavos), referente aos exames cobrados em duplicidade, totalizando R\$ 359,63 (trezentos e cinquenta e nove reais e sessenta e três reais).			
Nº DO PROCESSO	DEMANDANTE	ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELA AUDITORIA	UNIDADE VISITADA	FINALIDADE
Auditoria nº 134	Componente Municipal do SNA	Componente Municipal do SNA	LACLA LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS	Avaliar a execução contratual
Descritivo:	Descrição:Avaliar a regularidade da execução do quantitativo de procedimentos realizados pelo prestador e os efetivamente cobrados.			
Encaminhamentos/ Conclusão:	Finalizadas as fases programadas para esta atividade, concluiu-se que a nesta auditoria, na fase preliminar, foi inconforme. Após analisadas as justificativas do auditado, a qual foi acatada parcialmente, uma vez que, restou uma constatação não comprovada. Desta forma, considerando que o auditado não conseguiu justificar totalmente a não conformidade elencada na Constatação nº 672600, restou a diferença no valor R\$ 20,90 (vinte reais e noventa e cinco centavos) a ser ressarcida ao erário.			

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 – CONVÊNIO

12.1 Demonstrativo das cooperações técnicas vigentes firmadas no ano de 2023.

Nº. DO TERMO DE COOPERAÇÃO	PARTÍCIPE	OBJETIVO	DATA DE INÍCIO	DATA DE VENCTO.	GESTOR DO TERMO	STATUS
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.	9/4/2019	8/4/2024	ATENÇÃO BÁSICA	EM EXECUÇÃO
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.	8/4/2020	7/4/2024	CEPS	EM EXECUÇÃO
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.	05/07/2021	04/07/2026	DVAS SAÚDE DA CRIANÇA	EM EXECUÇÃO

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.	01/04/2022	31/03/2024	ACADEMIA DA CIDADE	EM EXECUÇÃO 84
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.	31/05/2022	30/05/2027	DVAS SAÚDE DA CRIANÇA	EM EXECUÇÃO
01 2023	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.	25/01/2023	24/01/2024	CEPS	EM EXECUÇÃO
03 2023	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 GBarbosa, 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 GBarbosa localizada ao lado da loja Hiper GBarbosa Norte, e com possibilidade de atuar nas demais lojas da rede Aracaju/SE.	11/7/2023	10/7/2025	PAC	EM EXECUÇÃO
04 2023	IDECO	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	19/7/2023	18/7/2024	PAC	EM EXECUÇÃO
05 2023	SENAC	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	4/8/2023	3/8/2024	PAC	EM EXECUÇÃO
06 2023	PIO X	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.	08/11/2023	07/11/2024	CEPS	EM EXECUÇÃO
07 2023	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.	19/12/2023	18/12/2024	CEPS	EM EXECUÇÃO

08 2023	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	03/01/2024	02/01/2025	CEPS	EM EXECUÇÃO
---------	--------------	---	------------	------------	------	-------------

Fonte: SICONV/SMS/DIS

12.2 Demonstrativo dos convênios assistencias e execuções em vigência no ano de 2023.

Nº DO CONVÊNIO	CONVENENTE	OBJETO
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 (IPES), que é alvo de estudo e pesquisa promovida pela FESF 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

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	377
Formulário web	406
Pessoalmente	424
Telefone	3.143
TOTAL GERAL	4.350

13.2 Classificação

Denúncia	115
Elogio	34
Informação	159
Reclamação	1.773
Solicitação	2.269
TOTAL GERAL	4.350

14 – ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Relatório de Gestão 2023 (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 2023 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 2023 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 2023, 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.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DA88-8A07-B514-0B4C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



WANESKA DE SOUZA BARBOZA (CPF 694.XXX.XXX-53) em 15/03/2024 10:39:18 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5
(Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracaju.1doc.com.br/verificacao/DA88-8A07-B514-0B4C>