

Relatório Detalhado do 1º Quadrimestre de 2022

Arapiraca/AL

2022

Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas da Saúde

1º. Quadrimestre de 2022

Em atendimento ao disposto no artigo 36, da Lei Complementar nº. 141, de 13/01/2012, publicada no Diário Oficial da União de 16/01/2012, e item X, Quarta Diretriz da Resolução 453, de 10/05/2012, do Conselho Nacional de Saúde, republicada no Diário Oficial da União de 17/07/2012.

Arapiraca/AL

2022

Prefeito

José Luciano Barbosa da Silva

Secretária

Luciana Andréa Pereira da Fonseca

Superintendência de Planejamento Estratégico e Gestão Participativa

Elaboração

Superintendente

Emmanuelle Maria da Costa Santos

Equipe Técnica

Alzenir de Almeida Vieira

Manuela do Nascimento Lourenço

Taysa Maria da Costa Sousa

João Felipe Amorim Oliveira

Nathália da Silva Araújo

Arapiraca/AL

2022

Sumário

1. Apresentação	05
2. Identificação do município e da gestão da saúde	05
3. Dados Demográficos e Morbimortalidade	06
4. Dados Produção de serviços na rede SUS Arapiraca	11
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	18
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	19
7. Programação Anual de Saúde	20
8. Avaliação dos Principais Indicadores da Saúde	22
9. Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira	24
10. Auditorias	25
11. Análises e Considerações	28

Anexos

1. APRESENTAÇÃO

O Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior - RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS. É uma ferramenta fundamental no processo de acompanhamento da gestão do SUS e está previsto nos dispositivos legais do SUS, como a LC 141/2012 e no Título IV, cap. I, da Portaria de Consolidação n.º 1, de 28 de setembro de 2017. A Superintendência de Planejamento Estratégico e Gestão Participativa da SMS do município de Arapiraca, coordenou o processo de avaliação das ações do primeiro quadrimestre do exercício 2022, junto às superintendências, cumprindo, entre suas funções, o monitoramento, acompanhamento e avaliação da execução das ações elencadas na PAS vigente.

MISSÃO: Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população, através da consolidação do Sistema Municipal de Saúde, capaz de garantir a todos os cidadãos o acesso às ações de promoção e recuperação da saúde dentro dos princípios da integralidade, equidade e controle social.

VISÃO: Excelência na qualidade do atendimento prestado à população, com humanização e resolutividade na atenção à saúde.

2. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO E DA GESTÃO DA SAÚDE

Descrição	Dados de identificação
Nome, UF, Código IBGE do município	Arapiraca – AL – IBGE 2700300
Prefeito Data da posse	José Luciano Barbosa da Silva 01.01.2021
Secretário Municipal de Saúde Data da posse	Luciana Andréa Pereira da Fonseca 01.01.2021
Nome e endereço do órgão gestor	Secretaria Municipal de Saúde Rua: Samaritana, 1.185, Santa Edwiges Arapiraca – AL CEP 57310-245
Telefone e endereço eletrônico	(82)3529-2847 e-mail saudearapiraca@yahoo.com.br
Período inicial e final da gestão	2021-2024

CNES da Secretaria Municipal de Saúde	2005425
Região de Saúde	2º Macro Região de Saúde e 7º Região de Saúde
População Residente – IBGE – Censo 2012	218.140 Habitantes
População estimada 2021	234.309 Habitantes
Área de unidade territorial (km ²)	351,48
Densidade demográfica (hab./km ²)	660
Plano Municipal de Saúde 2022-2025	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária realizada em 02 de dezembro de 2021, através da Resolução nº 18.
Relatório Anual de Gestão 2021	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária realizada em 07 de abril de 2022 através da Resolução nº 10, de 07 de Abril de 2022.
Programação Anual de Saúde 2022	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em Reunião Ordinária realizada em 07 de abril de 2022, através da Resolução nº 07, de 07 de abril de 2022.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E MORBIMORTALIDADE

O Município de Arapiraca/AL compõe a 7ª Região de Saúde do estado de Alagoas e localiza-se na região do Agreste Alagoano. Possui um clima que pode variar de úmido a seco na região situada no Agreste, com precipitação irregular de chuvas. A temperatura média pode variar, com a máxima chegando até 36.2°C, e a mínima, a 21.8°C.

3.1. POPULAÇÃO ESTIMADA POR SEXO E FAIXA ETÁRIA

Tabela 1. Distribuição quantitativa populacional residente segundo sexo, Arapiraca/Al, 2022

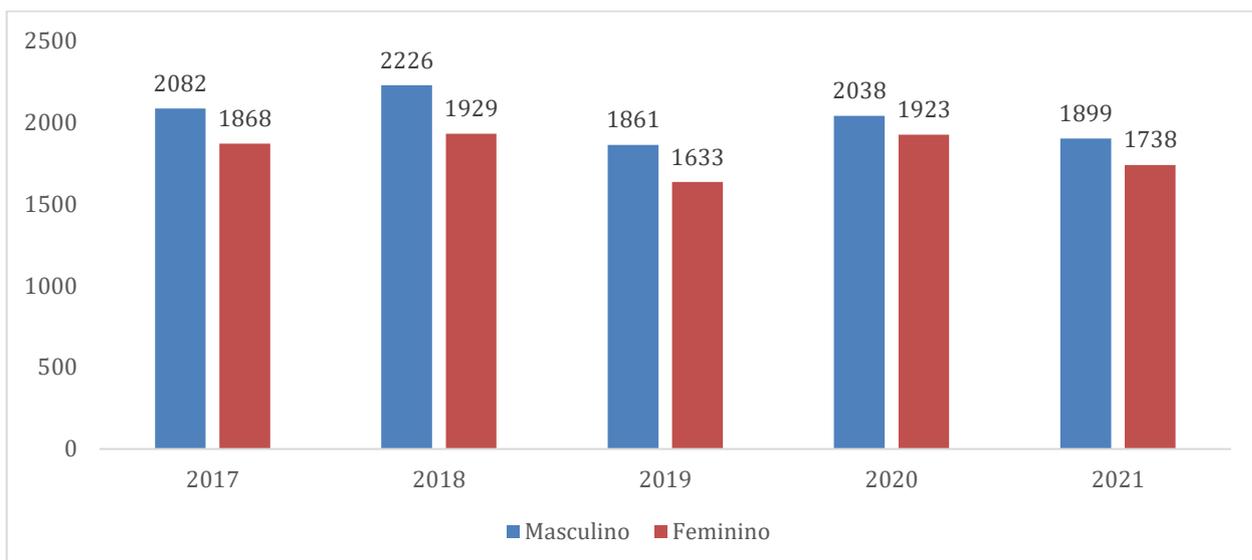
Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total	%
De 0 a 4 anos	8301	7916	16217	6,9
De 5 a 9 anos	8605	8276	16881	7,2
De 10 a 14 anos	9372	9242	18614	7,9
De 15 a 19 anos	10199	10178	20377	8,7
De 20 a 24 anos	10891	10948	21839	9,3

De 25 a 29 anos	9704	10297	20001	8,5
De 30 a 34 anos	8690	9954	18644	8,0
De 35 a 39 anos	8316	9873	18189	7,8
De 40 a 44 anos	7747	9305	17052	7,3
De 45 a 49 anos	6422	7859	14281	6,1
De 50 a 54 anos	5902	7342	13244	5,7
De 55 a 59 anos	4858	5992	10850	4,6
De 60 a 64 anos	3647	4836	8483	3,6
De 65 a 69 anos	2958	3998	6956	3,0
De 70 a 74 anos	2282	2973	5255	2,2
De 75 a 79 anos	1519	2106	3625	1,5
De 80 anos ou mais	1412	2389	3801	1,6
Total	110825	123484	234309	100,0

Fonte: 2021 - Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE. Consultado em 17/05/2022.

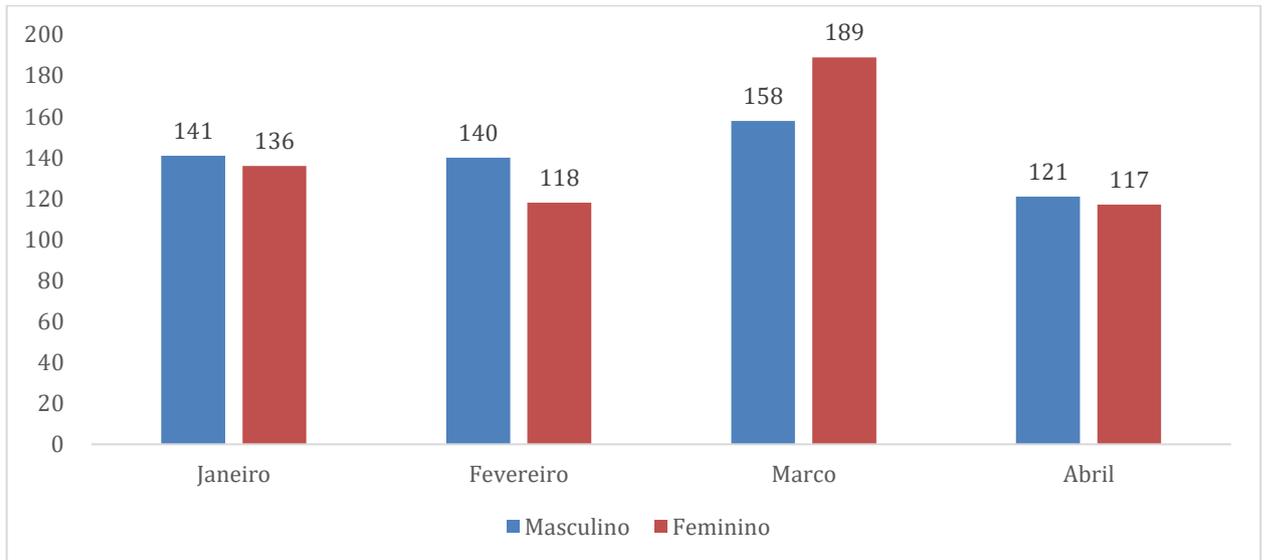
Segundo estimativas populacionais para o ano de 2021 percebe-se que a população arapiraquense é majoritariamente do sexo feminino.

Figura 1. Distribuição quantitativa de nascidos vivos por residência da mãe segundo ano e sexo, Arapiraca/AL, 2021.



Fonte: 2017 a 2019: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC. 2020 e 2021: dados locais, sujeito a alterações.

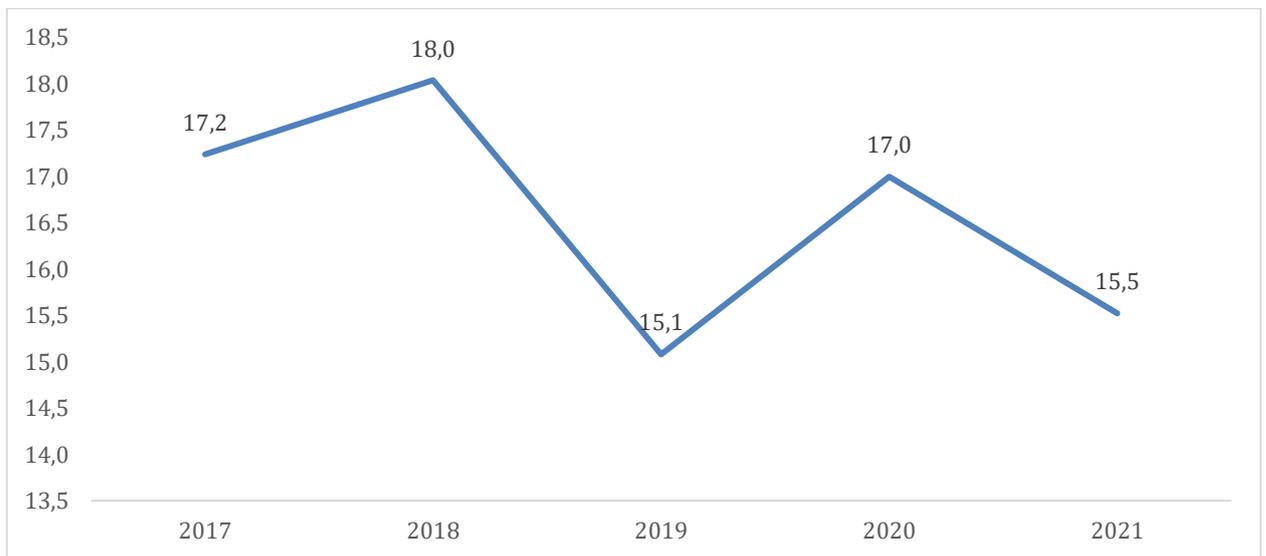
Figura 2. Distribuição quantitativa de nascidos vivos por residência da mãe segundo mês e sexo, Arapiraca/AL, 2022*.



Fonte: Dados locais. Sujeito à revisão. *Arquivo de tabulação gerado em 03/05/2022.

No ano de 2022, até abril, foram registrados 1.120 nascimentos segundo dados do SINASC local.

Figura 3. Taxa de natalidade por 1000 habitantes segundo ano, Arapiraca/AL, 2017-2021.



Fonte: 2017 a 2019: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos – SINASC. 2020 e 2021 dados locais, sujeito a alterações.

Acompanhando a evolução da taxa de natalidade por 1000 habitantes em Arapiraca/Al percebe-se que entre 2017 e 2021 houve um decréscimo nas taxas de natalidade.

Tabela 2. Internações de residentes no âmbito do SUS por Capítulo CID-10 e mês atendimento. Arapiraca/AL, 2022*.

Capítulo CID-10	2022/Jan	2022/Fev	2022/Mar	Total	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	76	66	62	204	4,1
II. Neoplasias (tumores)	219	205	216	640	12,7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	5	2	8	0,2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	6	6	26	0,5
V. Transtornos mentais e comportamentais	40	32	-	72	1,4
VI. Doenças do sistema nervoso	11	5	9	25	0,5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	0	0,0
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	2	-	6	0,1
IX. Doenças do aparelho circulatório	35	56	49	140	2,8
X. Doenças do aparelho respiratório	93	50	87	230	4,6
XI. Doenças do aparelho digestivo	138	169	140	447	8,9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	6	15	31	0,6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	43	55	53	151	3,0
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	68	84	60	212	4,2
XV. Gravidez parto e puerpério	614	566	587	1767	35,2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	106	68	57	231	4,6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	8	5	17	0,3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	32	30	25	87	1,7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	232	232	248	712	14,2
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	6	6	16	0,3
Total	1744	1651	1627	5022	100,0

Fonte: Ministério da Saúde DATASUS - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 17/05/2022.

Avaliando a Tabela 2 em que se observa a distribuição das internações de residentes segundo Classificação Internacional de Doenças (CID-10) observa-se que, excluindo-se as internações por gravidez, parto e puerpério, as internações por causas externas (Capítulo XIX) foram as mais prevalentes nesses primeiros três meses de 2022, seguidas das neoplasias

Já quando considerados os óbitos ocorridos neste 1º quadrimestre observa-se que os óbitos por doenças do aparelho circulatório foram os mais prevalentes correspondendo a 20,3%. Óbitos por doenças do aparelho respiratório e por doenças infecciosas e parasitárias também se mostraram expressivas nesse período

Tabela 3. Distribuição quantitativa de óbitos de residentes segundo mês de ocorrência e Capítulo CID-10. Arapiraca/AL, 2022*.

Causa (CID10 CAP)	Jan	Fev	Mar	Abr	%
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	37	11	5	13,9
II. Neoplasias (tumores)	6	14	13	9	8,4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	0	0	0,6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	4	11	1	5,0
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	3	0	1,0
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	2	0	2,0
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	31	21	16	20,3
X. Doenças do aparelho respiratório	29	14	7	7	11,4
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	3	6	5	4,2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	2	0	0,6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	4	2	3	2,2
XV. Gravidez parto e puerpério	0	1	0	0	0,2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	3	7	1	2,6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1	0	0,8
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	38	24	23	10	19,1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	11	13	3	7,6
Total	161	155	122	60	100,0

Fonte: SIM local: sujeito a alteração. *Arquivo de tabulação gerado em 03/05/2022.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

As informações apresentadas referentes à Produção da Atenção Primária foram geradas através do TabWin/TabNet e dos relatórios do e-SUS.

4.1 PRODUÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Demonstrativo dos atendimentos realizados em Arapiraca, no período de janeiro a abril/2022 - Atenção Primária

DEMONSTRATIVO DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS EM ARAPIRACA, NO PERÍODO DE JANEIRO A ABRIL/2022 - ATENÇÃO PRIMÁRIA					
Subgrupo de procedimento	janeiro	fevereiro	março	abril	total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde					
0101 Ações coletivas/individual em saúde (TabWin)	6	3	18	12	39
Administração de vitamina A	640	475	663	631	2.409
0101040024- Avaliação Antropométrica	9.511	8.645	11.985	11.653	41.794
0101040083- Medição de peso	8.293	7.332	10.288	9.551	35.464
02 Procedimento com finalidade diagnóstica					
0201 Coleta de material	-	-	-	-	-
Coleta de citopatológico de colo uterino	321	716	743	950	2.730
Coleta de material para exame laboratorial	11	18	3	19	51
0201020050- Coleta de sangue para triagem neonatal	52	60	83	74	269
0202 Análise do Diagnóstico em laboratório clínico	70	29	58	83	240
0204 Diagnóstico por radiologia (TabWin)	-	-	-	15	15
0214 Diagnóstico por teste rápido fora da estrutura de laboratório(TabWin)	1.000	1.670	1.146	758	4.574
0214010015- Glicemia capilar	2.058	2.134	2.845	2.564	9.601
0214010040- Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	177	220	268	243	908
Teste rápido para detecção de infecção de HIV (para HIV)	212	245	277	201	935
Teste rápido de gravidez (de gravidez)	53	98	121	81	353
Teste rápido para sífilis (para sífilis)	214	261	280	212	967
0214010082- Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro	175	210	262	232	879

Teste rápido para detecção de hepatite C (para hepatite C)	245	305	392	320	1.262
0214010104- Teste rápido para detecção de infecção pelo HBV	191	239	332	234	996
03 Procedimentos clínicos					
0301 Consultas/ atendimento/ acompanhamento (TabWin)	51	83	210	184	528
0301010030- Consulta prof. Nível Superior na Atenção Primária	2.261	2.542	3.406	4.075	12.284
0301010064- Consulta Médica na Atenção Primária	7.797	6.786	9.110	8.695	32.388
0301010110- Consulta Pré-Natal	1.059	1.145	1.316	1.138	4.658
0301010129- Consulta Puerperal	67	57	115	103	342
0301010269- Avaliação do crescimento na puericultura	249	335	502	528	1.614
0301010277- Avaliação do desenvolvimento da criança na puericultura	265	367	543	581	1.756
0301040141- Inserção do DIU	18	58	116	52	244
0301060037- Atendimento de Urgência na Atenção Básica	787	335	365	386	1.873
0301100039- Aferição de pressão arterial	18.330	17.791	23.702	22.344	82.167
0301100250- Aferição da temperatura	5.356	2.149	2.570	2.389	12.464
0301100284- Curativo simples	969	618	995	514	3.096
Retirada de pontos de cirurgias básicas (por paciente)	188	176	254	179	797
Curativo especial	75	56	166	96	393
0307 Tratamento odontológico (TabWin)	190	183	281	242	896
0414 Bucomaxilofacial (TabWin)	30	42	75	66	213
0301040150 - Retirada do DIU	5	4	9	15	33
	60.926	55.383	73.490	69.405	259.232

Fonte: E-SUS e TabWin/SIA

4.2 PRODUÇÃO HOSPITALAR

PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES DOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA, POR HOSPITAL, JAN A ABRIL/2022

HOSPITAIS	FREQ	VALOR
2005026 CASA DE SAUDE E MAT N SRA DE FATIMA LTDA	725	R\$ 535.566,31
2005050 HOSPITAL REGIONAL DE ARAPIRACA	1.040	R\$ 1.268.942,81
2005123 HOSPITAL PSIQUIATRICO TEODORA ALBUQUERQUE	213	R\$ 414.387,60
2005417 CHAMA	1.385	R\$ 3.666.217,62
Total	3.363	R\$ 5.885.114,34

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES NO MUNICÍPIO DE ARAPIRACA, POR HOSPITAL, JAN A ABRIL/2022

HOSPITAIS	FREQ	VALOR TOTAL
2005026 CASA DE SAUDE E MAT N SRA DE FATIMA LTDA	1.602	R\$ 1.190.548,97
2005050 HOSPITAL REGIONAL DE ARAPIRACA	2.367	R\$ 3.027.772,76
2005123 HOSPITAL PSIQUIATRICO TEODORA ALBUQUERQUE	491	R\$ 993.739,42
2005417 CHAMA	3.428	R\$ 8.822.671,19
Total	7.888	R\$ 14.034.732,34

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES DOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA, POR ESPECIALIDADE DE LEITO - JAN A ABRIL/2022

LEITO/ESPECIALIDADE	FREQ	VALOR	%QNT
CIRÚRGICOS	1.103	1.468.370,69	32,80
OBSTÉTRICOS	1.073	687.041,79	31,91
CLÍNICOS	382	268.441,42	11,36
PSIQUIATRIA	213	414.387,60	6,33
PEDIÁTRICOS	240	234.103,29	7,14
UTI ADULTO - TIPO II	84	546.538,89	2,50
UTI NEONATAL - TIPO III	2	8.630,09	0,06
UTI ADULTO - TIPO III	56	495.173,84	1,67
UTI INFANTIL - TIPO II	62	372.044,46	1,84
UTI CORONARIANA - TIPO III	65	723.329,10	1,93
UTI NEONATAL - TIPO II	35	305.432,98	1,04
UCI CONVENCIONAL	31	77.575,27	0,92
MAIS DE UM TIPO DE UTI UTILIZADO	17	284.044,92	0,51
TOTAL	3.363	5.885.114,34	100,00

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

COMPLEXO HOSPITALAR MANOEL ANDRÉ
PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES DOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA, POR
ESPECIALIDADE DE LEITO - JAN A ABRIL/2022

LEITO/ESPECIALIDADE	FREQ	VALOR
CIRÚRGICOS	473	R\$ 1.051.730,74
OBSTÉTRICOS	289	R\$ 173.498,10
CLÍNICOS	276	R\$ 199.197,21
PEDIÁTRICOS	114	R\$ 131.959,35
UTI NEONATAL - TIPO III	2	R\$ 8.630,09
UTI ADULTO - TIPO II	31	R\$ 226.609,81
UTI ADULTO - TIPO III	56	R\$ 495.173,84
UTI INFANTIL - TIPO II	62	R\$ 372.044,46
UTI CORONARIANA - TIPO III	65	R\$ 723.329,10
MAIS DE UM TIPO DE UTI UTILIZADO	17	R\$ 284.044,92
TOTAL	1.385	R\$ 3.666.217,62

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE FÁTIMA
PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES DOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA, POR
ESPECIALIDADE DE LEITO - JAN A ABRIL/2022

LEITO/ESPECIALIDADE	QNT	VALOR
CIRÚRGICOS	188	R\$ 122.960,38
OBSTÉTRICOS	402	R\$ 268.443,99
CLÍNICOS	5	R\$ 1.609,92
PEDIÁTRICO	99	R\$ 64.976,75
UCI CONVENCIONAL	31	R\$ 77.575,27
TOTAL	725	R\$ 535.566,31

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

SOCIEDADE BENEFICENTE NOSSA SRª DO BOM CONSELHO - HOSPITAL REGIONAL DE ARAPIRACA
PRODUÇÃO E VALORES DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES DOS MUNICÍPIOS DE ARAPIRACA, POR
ESPECIALIDADE DE LEITO - JAN A ABRIL/2022

LEITO/ESPECIALIDADE	QNT	VALOR
CIRÚRGICOS	442	R\$ 293.679,57
OBSTÉTRICOS	382	R\$ 245.099,70
CLÍNICOS	101	R\$ 67.634,29
PEDIÁTRICOS	27	R\$ 37.167,19
UTI ADULTO TIPO II	53	R\$ 319.929,08
UTI NEONATAL TIPO II	35	R\$ 305.432,98
TOTAL	1.040	R\$ 1.268.942,81

Fonte: TabWin - SIH/SUS - Sistema de Informações Hospitalares

DEMONSTRATIVO DOS ATENDIMENTOS AMBULATORIAS, POR COMPLEXIDADE, REALIZADOS NOS MUNÍCIPIES DE ARAPIRACA, NO PERÍODO DE JAN A ABRIL 2022.

SubGrupo de Procedimentos	0-Não se Aplica		2-Média Complexidade		3-Alta Complexidade		Total	
	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor	Qtd	Valor
0201 Coleta de material			196	15.578,64	12	1.164,00	208	16.743
0202 Diagnóstico em laboratório clínico			8.099	54.586,20	-	-	8.099	54.586
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia			8.858	315.946,98	-	-	8.858	315.947
0204 Diagnóstico por radiologia			5.823	104.048,95	462	25.456,20	6.285	129.505
0205 Diagnóstico por ultrasonografia			6.409	179.744,41	60	9.900,00	6.469	189.644
0206 Diagnóstico por tomografia			-	-	3.458	376.600,58	3.458	376.601
0207 Diagnóstico por ressonância magnética			-	-	768	206.400,00	768	206.400
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo			-	-	365	126.464,32	365	126.464
0209 Diagnóstico por endoscopia			899	53.729,52	-	-	899	53.730
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista			-	-	1	45,34		
0211 Métodos diagnósticos em especialidades			7.107	172.179,76	356	54.626,68	7.463	226.806
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia			899	15.318,96	-	-	899	15.319

0214 Diagnóstico por teste rápido			1.455	1.455,00	-	-	1.455	1.455
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos			101.677	1.029.022,03	29.693	644.040,98	131.370	1.673.063
0302 Fisioterapia			66.518	378.942,82	-	-	66.518	378.943
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)			1.626	33.458,71	-	-	1.626	33.459
0304 Tratamento em oncologia			-	-	1.674	1.015.757,05	1.674	1.015.757
0305 Tratamento em nefrologia			-	-	6.278	1.387.958,33	6.278	1.387.958
0307 Tratamentos odontológicos			207	1.173,33	-	-	207	1.173
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e mucosa			2.363	68.826,44	-	-	2.363	68.826
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do pescoço			219	5.790,72	-	-	219	5.791
0405 Cirurgia do aparelho da visão			436	134.168,57	239	184.412,40	675	318.581
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abdominal			101	2.063,57	-	-	101	2.064
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular			46	1.568,76	-	-	46	1.569
0414 Bucomaxilofacial			224	4.516,46	-	-	224	4.516
0415 Outras cirurgias			93	2.776,98	-	-	93	2.777
0417 Anestesiologia			6	90,90	-	-	6	91
0418 Cirurgia em nefrologia			-	-	65	20.200,78	65	20.201

0506 Acompanhamento e intercorrências no pré e pós-transplante			30	4.050,00	-	-	30	4.050
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao ato cirúrgico	2.579	674.669,07	-	-	-	-	2.579	674.669
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato cirúrgico	117	10.929,39	-	-	-	-	117	10.929
0803 Autorização / Regulação	794	3.930,30	-	-	-	-	794	3.930
Total	3.490	689.528,76	213.291	2.579.037,71	43.431	4.053.026,66	260.211	7.321.547,79

Fonte: TabWin - SIA/SUS - Sistema de Informações Ambulatoriais

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

O sistema de saúde do município de Arapiraca é composto por um conjunto de organizações (públicas e/ou privadas) voltadas para a produção de bens e serviços com o objetivo de promover, prevenir, assistir e reabilitar a saúde das pessoas e da população.

A rede física de saúde pública e privada prestadora de serviços ao SUS corresponde a 97 estabelecimentos de saúde de gestão municipal e 15 estabelecimentos de saúde de gestão estadual.

A gestão municipal está dividida em rede privada e rede pública, conforme descrição abaixo:

39 - Centros de Saúde/Unidades Básicas Municipais: 1º Centro, 2º Centro, 3º Centro, 4º Centro, 5º Centro, UBS Bananeiras, UBS Baixa da Onça, UBS Baixão, UBS Batingas, UBS Boa Vista, UBS Bom Jardim, UBS Bom Sucesso, UBS Brisa do Lago, UBS Cacimbas, UBS Canaã, UBS Canafistula, UBS Cangandu, UBS Capim, UBS Carrasco, UBS Cavaco, UBS Cohab Nova, UBS Daniel Houly, UBS Fernandes, UBS Jardim das Paineiras, UBS João Paulo II, UBS Manoel Teles, UBS Nilo Coelho, UBS Nossa Senhora Aparecida, UBS Pau D'Arco, UBS Poção, UBS Primavera, UBS Senador Arnon de Melo, UBS Riacho Seco; UBS Laranjal; UBS Teotônio Vilela, UBS Vila Aparecida, UBS Vila São Francisco, UBS Vila São José, UBS Zélia Barbosa; UBS Verdes Campos;

01 - Consultórios isolados: Pedro Bernardo de Carvalho Filho;

19 - Clínica Centro de Especialidades: Centro de Especialidades Odontológicas José Gláucio CEO; Centro de Medicina Física e Reabilitação CEMFRA; Centro de Referência em Saúde do Trabalhador- CEREST; Espaço Trate; Unidade Especializada/Centro de Diagnóstico CRIA; Banco de Leite Humano; CTA/SAE; Espaço Nascer; ADFIMA; Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais; Associação Pestalozzi de Arapiraca; Centro da Visão e Audição; Centro Médico Santa Cecília; Clínica João Ramalho; Físio&Saúde; Hospital de Olhos Santa Luzia; OTOMED Alagoas; Centro de Equoterapia; CLINMAIS;

19 - Unidades de Apoio Diagnose e Terapia (SADT Isolado): Análise Laboratório LTDA; CEDUS Centro de End. Digestiva e Ultrassonografia; CITO FEM; IMAGRE Instituto da Mulher do Agreste; Lab. Saúde; Laboratório de Análises Clínicas LAC; Laboratório de Análises Clínicas N. Srª de Fátima; Laboratório de Análises Clínicas Santa Terezinha das Rosas; Laboratório Diagnóstico; Laboratório Dr. Evilásio; Laboratório Dr. José Mendes; Laboratório Lima do Vale; Laboratório Santa Maria; Laboratório Santa Mônica; Lacel Laboratório; NPDC, Pronto Trauma, Laboratório Municipal de Arapiraca;

01 – Policlínica- Ultramed;

01 – Hosp. Dia/Isolado: Santa Fé Medical Center

04 - Hospitais Gerais: Casa de Saúde e M. N. Srª de Fátima; CHAMA; Hospital Regional;

01 - Hospitais Especializados: Hospital Psiquiátrico Teodora Albuquerque;

- 01 - Unidades de Vigilância em Saúde: Unidade de Vigilância de Zoonoses de Arapiraca;
- 01 – Central de Abastecimento: Central Rede de Frio de Arapiraca;
- 01 - Central de Regulação dos Serviços de Saúde: Complexo Regulatório de Arapiraca;
- 01 – Central de Gestão em Saúde: Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca;
- 02 - Centros de Atenção Psicossocial: CAPS AD Amor e Esperança e CAPS Nise da Silveira;
- 03 - Polo de Academia de Saúde: Academia Perucaba; Academia Verdes Campos; Academia Bom Sucesso
- 01 - Telessaúde: Núcleo Telessaúde de Arapiraca 2ª Macro;

Alguns estabelecimentos de saúde cadastrados no SCNES divergem da base municipal, sendo estes:

As 11 Unidades móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência, 01 Pronto Socorro Geral – Hospital de Emergência Dr. Daniel Houly, 01 Centro de Atenção Hemoterapia e ou Hematologia – HEMOAR ARAPIRACA, e 01 Central de Regulação Médica das Urgências e 01 UPA-24h são de gestão estadual, no entanto estão cadastrados no CNES estadual dentro do território de Arapiraca. 01 Laboratório de Saúde Pública- Universidade Federal de Alagoas-UFAL

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
TIPO	TOTAL
Cargo Comissionado	86
Contrato por prazo determinado	800
Emprego público	0
Estatutário	1.200
Sem tipo	0
TOTAL	2.086

Fonte: Dados da Folha referente ao mês de Abril/2022- Superintendência de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - SGTES
Data da consulta: 17/05/2022.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE-2022 (Avaliação na íntegra em anexo)

No primeiro quadrimestre/2022 a equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca consolidou a Programação Anual de Saúde do ano de 2022. Dando início ao primeiro ano de execução do Plano Municipal de Saúde 2022- 2025.

Destacamos nessa avaliação:

Atenção à Saúde:

Na atenção à saúde ressaltamos nesse quadrimestre o mapeamento e remapeamento dos territórios das equipes de APS, afim de reorganizar toda área municipal e o processo de trabalho das Unidades de Saúde melhorando a assistência aos usuários do SUS em Arapiraca e facilitando o alcance das metas do PREVINE BRASIL, sendo elaborado um cronograma para discussão junto às equipes para redistribuição das áreas, essa atividade será continuada no 2º quadrimestre. Houve a aquisição do SOFTWARE para os ACS realizarem os cadastros individuais nos territórios das UBS com a compra e entrega dos tablets aos agentes do município. No âmbito do programa PREVINE BRASIL, nesse quadrimestre o INDICADOR 1 “ASSEGURAR O ACESSO DAS GESTANTES NO MÍNIMO 6 CONSULTAS DE PRÉ-NATAL CONFORME PRECONIZADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE” houve uma atualização do indicador, para que a primeira consulta seja até as 12 semanas de gestação. Está acontecendo reorganização do processo de trabalho com sensibilização para a captação das gestantes o mais breve possível, através das oficinas para avaliação e acompanhamento dos indicadores do Previne Brasil. Ainda na assistência à mulher, temos como ação, ampliar a consulta ginecológica de enfermagem, com inserção do DIU, nesse quadrimestre a consulta ginecológica para enfermeiros com inserção do DIU foi implantada em 11 UBS. A planilha para acompanhamento dos DIU inseridos está sendo concluída como instrumento de monitoramento da APS. Foi instituída a Comissão Permanente de Sistematização da Assistência de Enfermagem CPSAE, com representantes enfermeiras da APS, unidades especializadas, técnicos da Secretaria Municipal de Saúde e Universidade Federal de Alagoas. No primeiro quadrimestre, também foi elaborado, validado e publicado o Guia de Qualificação de Indicadores de Enfermagem, realizado através de um processo de construção participativa com Enfermeiras da APS, com a pactuação de metas e indicadores, instrumento de produção mensal e consolidado de experiências exitosas através de oficinas e simulação realística. Foram realizadas 03 reuniões com o Hospital Manoel André, serviço de referência para a linha de cuidado do IAM, onde foi estabelecido fluxo de disponibilidade de leitos, admissão nos leitos clínicos e de UTI e a disponibilidade de Cardiologista de referência trabalhar no fluxo assistencial com a rede de atenção, no sentido de ampliar a linha de cuidado assistencial aos pacientes vítimas

de IAM e AVC no município de Arapiraca. Foi realizado um estudo científico e levantamento epidemiológico dos casos de sobrepeso e obesidade do município em todos os ciclos de vida nos últimos 5 anos, bem como iniciado a construção do grupo técnico com representantes de diversas secretarias para iniciar discussão de propostas que subsidiem a instituição da linha de cuidado para o município.

Vigilância em Saúde:

No 1º quadrimestre, todas as notificações das doenças e agravos relacionados ao trabalho (DARTs) tiveram campo de ocupação preenchido. A coordenadora da Política de Saúde do trabalhador monitora mensalmente o preenchimento do campo de ocupação nas DARTS no SINAN. Foram intensificados os exames dos contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, com 43% examinados. Os demais aguardam pelo agendamento, visto que, alguns pacientes em tratamento são acompanhados pela equipe de referência em Tuberculose no CRIA e, está sendo avaliada estratégias para o melhor acesso e tempo oportuno para avaliação dos contatos identificados. No que se refere a dengue, neste quadrimestre foi realizado apenas o 1º ciclo completo de trabalho; o 2º ciclo continua em andamento devido a ausência dos carros locados, durante o mês de abril, que inviabilizou os trabalhos na zona rural com as equipes volantes. Ainda nesse quadrimestre, foi realizado trabalho junto com a APS para aprimorar o processo de investigação de óbito, realizando reuniões para a reativação do comitê de mortalidade materna e infantil junto às coordenações de saúde da mulher, rede cegonha e coordenação de saúde da criança e do adolescente. Foram fortalecidas a estratégia de ações de imunização contra Covid-19, com realização de mobilizações em praças e locais públicos, realizando grandes mutirões que resultaram em grande número de vacinados, as equipes de saúde realizaram busca ativa dos faltosos e continuam vacinando nos domicílios os acamados e domiciliados com atraso vacinal ou esquema em dia. Total de Doses Aplicadas: 394.389 sendo, 1ª dose: 180.565, 2ª 148.928, reforço: 59.037 e 2º reforço: 1.481.

Na Gestão em Saúde:

Ao longo do 1º Quadrimestre/2022, a SUPGEP se empenhou para assessorar a equipe técnica da SMS no processo de construção e finalização dos seguintes documentos oficiais: PAS 2022, a qual sua construção foi iniciada em dezembro de 2021 e concluída em Fevereiro de 2022, contou com o envolvimento de toda a equipe técnica da SMS, sendo objeto de apreciação do CMS, com **Resolução de aprovação nº 07 de 07 de abril de 2022**; o 3º RDQA de 2021 e o RAG 2021 foram apreciados em reunião ordinária do CMS em de 07 de abril de 2022, com **resoluções de aprovação nº 08 e 10**, respectivamente. Ressaltamos que os Relatórios de Gestão, com suas respectivas resoluções, foram encaminhados e protocolados na Câmara de Vereadores. O Digi-SUS foi devidamente alimentado com os instrumentos de Gestão mencionados. Além disso, os

arquivos foram enviados para publicização no Portal de Transparência do Município. Nas demandas correntes da Ouvidoria foi observado nesse quadrimestre que o assunto geral mais recorrente, ao longo do 1º quadrimestre, foi Assistência à Saúde com 24,85%, já os assuntos específicos mais recorrentes, referem-se à reclamação do atendimento com 14,71%, através do levantamento de dados dos relatórios da Ouvidoria SUS. Durante o 1º Quadrimestre, todas as atividades pertinentes ao CMS foram realizadas em sua totalidade. A nova composição do CMS do Biênio 2022-2023 foi empossada no dia 04 de janeiro, através da **Portaria nº 006**. A eleição da Mesa Diretora e das respectivas Comissões do CMS ocorreu no dia 03 de fevereiro, regulamentada pelas **Resolução Nº 01, Nº 02 e Nº 03**, todas do dia 03 de fevereiro de 2022, ao longo do 1º Quadrimestre foram realizadas 03 (três) reuniões ordinárias, 07 (sete) reuniões de comissões, sendo emitidas 11 resoluções. Foi prestada assessoria para a organização da Conferência Regional de Saúde Mental junto à Coordenação de Saúde Mental do município de Arapiraca. A educação permanente realizou ações através de cursos, capacitações, oficinas, seminários voltados para os servidores da saúde como: Colaboração e participação na Aula Inaugural do Mestrado em Enfermagem Materno-infantil da UFF, realização de Capacitação dos Gerentes de UBS/Média complexidade sobre as regras para Estágio Curricular na Rede SUS; Educação permanente para Enfermeiros com presença de enfermeiros e enfermerandos; Realização da 1ª reunião organizadora com a Coord. Doenças Crônicas para a Capacitação das ESF Quilombolas sobre Hipertensão e Anemia falciforme, entre outros.

8. AVALIAÇÃO DOS PRINCIPAIS INDICADORES DA SAÚDE

INDICADOR	META	RESULTADO
INDICADORES PREVINE BRASIL		
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM PELO MENOS SEIS CONSULTAS PRÉ-NATAL REALIZADAS, SENDO A 1ª ATÉ A 12ª SEMANA DE GESTAÇÃO AVALIAM-SE OS ATENDIMENTOS REALIZADOS DOS ÚLTIMOS 12 MESES ↑	60%	44%
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA SÍFILIS E HIV AVALIAM-SE OS ATENDIMENTOS REALIZADOS DOS ÚLTIMOS 12 MESES ↑	60%	76%
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO REALIZADO AVALIAM-SE OS ATENDIMENTOS REALIZADOS DOS ÚLTIMOS 12 MESES ↑	60%	66%
PROPORÇÃO DE MULHERES COM COLETA DE CITOPATOLÓGICO NA APS AVALIAM-SE OS ATENDIMENTOS REALIZADOS NOS ÚLTIMOS 36 MESES ↑	40%	12%

PROPORÇÃO DE CRIANÇAS DE UM ANO DE IDADE VACINADAS NA APS CONTRA DIFTERIA, TÉTANO, COQUELUCHE, HEPATITE B, INFECÇÕES CAUSADAS POR <i>HAEMOPHILUS INFLUENZAE</i> TIPO B E POLIOMIELITE INATIVADA ↑	95%	37,7%
PROPORÇÃO DE PESSOAS COM HIPERTENSÃO, COM CONSULTA E PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA NO SEMESTRE ↑	50%	32%
PROPORÇÃO DE PESSOAS COM DIABETES, COM CONSULTA E HEMOGLOBINA GLICADA SOLICITADA NO SEMESTRE ↑	50%	41%
INDICADORES ASSISTÊNCIA À SAÚDE		
TAXA DE MORTALIDADE PREMATURA (30 A 69 ANOS) PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS ↓	300	71,7
RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS ↑	0,45	0,086
PERCENTUAL DE PARTO NORMAL ↑	34%	35%
RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA ↓	30	12
PERCENTUAL DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS DE 10 A 19 ANOS ↓	15,09%	
NÚMERO DE AÇÕES DE MATRICIAMENTO EM SAÚDE MENTAL ↑	12	06
PERCENTUAL DA COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA ↑	71%	29,03%*
PERCENTUAL DE COBERTURA DA ESF ↑	99.76%	99.74%
PERCENTUAL DE COBERTURA DA ESB ↑	81%	74,01%
INDICADORES VIGILÂNCIA		
PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES ↑	90%	100%
PERCENTUAL DE CURA DOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM TUBERCULOSE BACILÍFERA ↑	85%	70%
PERCENTUAL DE VISITAS REALIZADAS EM PELO MENOS 04 CICLOS PARA CONTROLE DA DENGUE ↑	80%	82,2% (1º ciclo)

Nº COLETAS DE AMOSTRAS PARA MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA (VIGIÁGUA) ↑	384	0
---	-----	---

9. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES SOBRE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

No primeiro quadrimestre de 2022, o município de Arapiraca arrecadou impostos e taxas, especialmente através do IPTU, ITR, ITBI e ISS. As receitas adicionais para financiamento da saúde corresponderam a **37,37 %** da previsão.

A despesa com saúde financiada com recursos próprios municipais representou **19,01%** da receita de imposto líquida e transferências constitucionais legais. O total acumulado de despesas com saúde correspondeu a **R\$ 85.589.865,60** (oitenta e cinco milhões, quinhentos e oitenta e nove mil, oitocentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), sendo **R\$ 63.858.048,50** (sessenta e três milhões, oitocentos e cinquenta e oito mil, quarenta e oito reais e cinquenta centavos) de **transferências intergovernamentais** e **R\$ 21.731.817,08** (vinte e um milhões, setecentos e trinta e um mil, oitocentos e dezessete reais e oito centavos) de **recursos próprios**.

Destacamos que a receita própria aplicada em saúde conforme a LC 141/2012 foi de **19,01%** para o primeiro quadrimestre. Sendo assim, foi apresentado uma diferença de 4,01%, que representa **R\$ 4.584.144,48** (quatro milhões, quinhentos e oitenta e quatro mil, cento e quarenta e quatro reais e quarenta e oito centavos) a mais que a previsão legal.

Nota: Vale ressaltar que a análise acima apresentada foi realizada a partir dos dados extraídos dos relatórios da contabilidade da SMS, setor responsável pela alimentação do SIOPS. Tudo foi realizado conforme as orientações contidas na NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS, a qual discorre sobre o impacto na importação de informações de execução orçamentária e financeira para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão no DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP), em virtude do atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022.

10. AUDITORIAS

Foram realizadas 19 auditorias no 1º Quadrimestre de 2022, na rede pública e conveniada ao SUS, a maioria para análise dos prontuários das AIHs bloqueadas, devido a capacidade instalada ser inferior a produção apresentada mensalmente. Houve também auditorias no serviço de hemodiálise do Hospital do CHAMA.

ITEM	UNIDADE AUDITADA (Estabelecimento, Programa e Serviço Supervisionado)	FINALIDADE DA AUDITORIA	STATUS DA AUDITORIA	AÇÃO PROPOSTA	PERÍODO MÊS/ANO
	Plano Anual de Atividades de Auditoria	Planejamento de Atividades para 2022	Concluído	Auditoria nos Serviços	Janeiro
01	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às APACs de Radioterapia e Braquiterapia. Competência: Dezembro/2019	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 01/01/22
02	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às APACs de Quimioterapia Competência: Dezembro/2019	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 01/01/22
03	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às AIHs de internamentos para realização de quimioterapia, tratamentos cirúrgicos e internações clínicas. Competência: Dezembro/2019	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 01/01/22
04	CHAMA	Auditoria referente à notificação do M.S. para possíveis não conformidades no cumprimento de parâmetros na cobrança de OPMEs.	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 10/01/22
05	CHAMA	Auditoria Analítica, nos prontuários das AIHs correspondentes	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro

		as internações na UCI Neo-Natal, para fins de pagamento administrativo. Competência: Novembro/2021			10/01/22
06	Instituto Regional Renal do Agreste - IRRA	Relatório de visita para credenciamento, junto ao SUS, do Instituto Regional Renal do Agreste -IRRA	Em andamento	Encaminhado SURCAA	Janeiro 11/01/22
07	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às APACs de Quimioterapia Competência: Janeiro/2020	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 19/01/22
08	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às APACs de Radioterapia e Braquiterapia. Competência: Janeiro/2020	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 19/01/22
09	CHAMA Serviço de Oncologia	Auditoria Analíticas, nos prontuários correspondentes às AIHs de internamentos para realização de quimioterapia, tratamentos cirúrgicos e internações clínicas. Competência: Janeiro/2020	Concluído	Encaminhado SURCA	Janeiro 19/01/22
10	CHAMA, Regional, CSNSF	Auditoria Analítica das AIHs bloqueadas para possíveis desbloqueios Competência: Dezembro/21	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 24/01/22
11	Instituto Regional Renal do Agreste - IRRA	Relatório de visita para credenciamento, junto ao SUS, do Instituto Regional Renal do Agreste -IRRA	Concluído	Encaminhado SURCAA	Janeiro 26/01/22
12	CHAMA	Relatório de Auditoria para habilitação da Unidade de Cuidado	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 14/02/22

		Intermediário Neonatal Canguru			
13	Hospital Regional	Relatório Preliminar de Auditoria, para habilitação da UTI II, Sociedade N. Sra. do Bom Conselho	Em andamento	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 14/02/22
14	CSNSF e oncologia CHAMA	Auditoria Analítica/ Crítica das AIHs bloqueadas para possíveis desbloqueios Competência: Janeiro/22	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 22/02/22
15	ITA	Auditoria Analítica das AIHs bloqueadas para possíveis desbloqueios Competência: Janeiro/22	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 23/02/22
16	CHAMA, Regional, CSNSF	Auditoria Analítica das AIHs bloqueadas para possíveis desbloqueios Competência: Fevereiro/22	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 23/03/22
17	CHAMA Serviço Hemodiálise	Relatório de Auditoria realizada no Serviço de Hemodiálise do CHAMA, para apuração de denúncia	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 28/03/22
18	CHAMA, Regional, CSNSF	Auditoria Analítica das AIHs bloqueadas para possíveis desbloqueios Competência: Março/22	Concluído	Encaminhado SURCAA	Fevereiro 22/04/22
19	Clínica ULTRAMED	Relatório de Auditoria para credenciamento, junto ao SUS, do Serviço de Ressonância Magnética	Em andamento	Encaminhado SURCAA	Abril 27/04/22

11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior - RDQA é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS, integra o processo de planejamento e corresponde à prestação de contas e avaliação do primeiro quadrimestre do ano, apresentando os resultados obtidos com o conjunto de ações prioritárias realizadas, em consonância com as Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do PMS 2022-2025. A Secretaria Municipal de Saúde através da Superintendência de Planejamento e Gestão Participativa, nesse primeiro quadrimestre, prestou assessoria às áreas técnicas, orientando quanto ao processo de monitoramento e avaliação das ações de saúde, considerando o ciclo do planejamento, e com base nos instrumentos de gestão vigentes. Foram realizadas reuniões com cada Superintendência para apresentação da nova planilha de avaliação, além de retirada de dúvidas sobre o processo. A 1ª Oficina de Avaliação foi realizada no dia 19 de maio de 2022. Dessa maneira, as áreas técnicas da SMS avaliaram suas respectivas ações programadas para o 1º Quadrimestre de 2022, propiciando discussões para o aprimoramento das ações e redirecionamento das estratégias, quando necessário.

Contudo, o 1º RDQA passará pela apreciação do Conselho Municipal de Saúde, sendo devidamente apresentado pela Equipe Técnica da SMS.