

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO: SERGIPE**  
**MUNICÍPIO: BOQUIM**

# **Relatório Anual de Gestão**

## **2022**

**BRUNA CRUZ SANTOS**  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SE
<b>Município</b>	BOQUIM
<b>Região de Saúde</b>	Estância
<b>Área</b>	214,57 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	26.980 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	126 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/05/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUIM
<b>Número CNES</b>	6291511
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	13097068000182
<b>Endereço</b>	PRACA DR JOSE MARIA DE PAIVA MELO S/N PREDIO
<b>Email</b>	smsboquim@yahoo.com.br
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ERALDO DE ANDRADE SANTOS
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	BRUNA CRUZ SANTOS
<b>E-mail secretário(a)</b>	sec.saudeboquim@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	79999150607

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

Data da consulta: 30/05/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/1991
<b>CNPJ</b>	11.270.608/0001-52
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Bruna Cruz Santos

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

Data da consulta: 30/05/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Estância

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAUÁ	192.723	9840	51,06
BOQUIM	214.566	26980	125,74
CRISTINÁPOLIS	253.867	18181	71,62
ESTÂNCIA	642.306	69919	108,86
INDIAROBA	313.576	18337	58,48
ITABAIANINHA	493.31	42399	85,95
PEDRINHAS	33.942	9727	286,58
SANTA LUZIA DO ITANHY	329.496	14205	43,11
TOMAR DO GERU	287.658	13534	47,05
UMBAÚBA	121.101	25800	213,05

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Parque Citrícola Governador João Alves Filho	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Joel Dias Freitas	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	4
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/11/2022

### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/11/2022

### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

Apresentação do Relatório Anual de Gestão - RAG, referente ao ano de 2022, em reuniões ordinárias nos dias 29 de março e dia 14 de abril de 2023, em cumprimento a Lei Complementar Nº 141/2012.

Ressaltando que por motivo do processo eleitoral do Conselho Municipal de Saúde no mês de fevereiro e da preparação das etapas de organização e realização das Pré-conferências e 8ª Conferência Municipal de Saúde no mês de março do ano em curso, não foi possível

apresentar o 3º RDQA (Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior) 2022 na Casa Legislativa no prazo. Mas, já foi solicitado o agendamento para apresentação do referido relatório em plenária na Câmara Municipal, através do Ofício nº 76/2023, e na oportunidade, antecipamos o envio do 3º RDQA 2022, extraído da plataforma digital DigisUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme preconiza a Lei Complementar nº 41/2012 e da Portaria GM nº 53/2013.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Boquim/Sergipe, apresenta o Relatório Anual de Saúde - RAG 2022, relativo às ações e serviços públicos de saúde, em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, conforme preconiza o item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.

O RAG serve como norteador no âmbito do planejamento, além de constituir-se de um instrumento de comprovação da aplicação dos recursos financeiros, tendo como objetivo apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e demais ações pactuadas, servindo de base para orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde.

A SMS realiza suas ações planejadas através dos instrumentos de gestão do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), com o objetivo de coordenar, executar, acompanhar e avaliar os serviços e ações de saúde prestadas a sociedade, de modo a alcançar a efetividade esperada na melhoria da qualidade dos níveis de saúde de sua população e no aperfeiçoamento dos princípios doutrinários do SUS: garantia do acesso, gratuidade, equidade e integralidade nas ações ofertadas.

As estratégias adotadas na prevenção e no controle da Covid -19 estão sendo realizadas de acordo a evolução do cenário epidemiológico, com base no Plano de Contingência, com o objetivo de orientar os serviços de saúde do setor público e privado, de forma coordenada visando minimizar os impactos da doença na saúde pública no município. Sendo todas as ações articulada com diversos segmentos, em especial do Ministério Público e o Conselho Municipal de Saúde.

Portanto, o Relatório Anual de Gestão 2022, além do compromisso legal, é de fundamental importância na demonstração do comprometimento da Administração Pública com a transparência e respeito ao usuário de saúde, na busca de aprimorar as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear este instrumento.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	991	946	1937
5 a 9 anos	1001	964	1965
10 a 14 anos	1020	960	1980
15 a 19 anos	1011	974	1985
20 a 29 anos	2195	2237	4432
30 a 39 anos	1974	2140	4114
40 a 49 anos	1755	1984	3739
50 a 59 anos	1555	1653	3208
60 a 69 anos	913	1027	1940
70 a 79 anos	553	629	1182
80 anos e mais	186	312	498
<b>Total</b>	<b>13154</b>	<b>13826</b>	<b>26980</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 30/05/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
BOQUIM	333	309	314	316

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 30/05/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	39	38	43	105	29
II. Neoplasias (tumores)	51	41	42	72	120
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	18	8	13	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	26	34	44	30
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	8	10	16	12
VI. Doenças do sistema nervoso	13	12	7	5	17
VII. Doenças do olho e anexos	7	1	4	2	4

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	2	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	60	68	67	89	96
X. Doenças do aparelho respiratório	40	40	30	54	70
XI. Doenças do aparelho digestivo	105	78	63	135	150
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	15	10	21	23
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	14	7	11	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	40	34	27	55	84
XV. Gravidez parto e puerpério	306	329	297	289	315
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	41	33	21	42
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	5	7	6	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	25	21	20	30
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	93	84	119	114	114
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	9	18	23	60
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>906</b>	<b>886</b>	<b>849</b>	<b>1097</b>	<b>1234</b>

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

Data da consulta: 30/05/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	10	28	53
II. Neoplasias (tumores)	18	15	25	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	8	10	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1	6
VI. Doenças do sistema nervoso	6	2	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	47	41	33	39
X. Doenças do aparelho respiratório	19	13	12	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	15	10	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	1	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	7	6	10
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	5	3	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	2	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	6	10	13
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	23	20	28	22
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>163</b>	<b>150</b>	<b>170</b>	<b>202</b>

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

Data da consulta: 30/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Em razão do cenário inédito que enfrentamos frente à pandemia COVID-19, vimos à incidência de internações e óbitos com relação à doença. Também, foi possível constatar os casos de neoplasia, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo. Porém, mesmo sendo adotadas medidas de prevenção e promoção a saúde, através da equipe multidisciplinar. Torna-se necessário a continuidade das ações e estratégias de forma efetiva.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	174.476
Atendimento Individual	45.554
Procedimento	32.518
Atendimento Odontológico	6.398

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 30/05/2023.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	3976	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 30/05/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	309	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	127399	570880,23	-	-
03 Procedimentos clínicos	10610	41396,93	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	4463	30371,85	-	-
<b>Total</b>	<b>142781</b>	<b>642649,01</b>	-	-

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

Data da consulta: 30/05/2023.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	309	-
<b>Total</b>	<b>309</b>	-

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

Data da consulta: 30/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Apresentação referente à Produção de Serviços do SUS no município, referente a Produção de Atenção Básica, Produção de Atenção Psicossocial, Produção de Atenção Ambulatorial Especializada, Produção de Assistência Farmacêutica e Produção de Vigilância em Saúde.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
UNIDADE MISTA	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	2	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>20</b>	<b>24</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3
MUNICIPIO	18	0	0	18
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>24</b>

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

## 5.3. Consórcios em saúde

## Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
28715986000103	Direito Público	Compra de medicamentos	SE / BOQUIM

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

Data da consulta: 30/05/2023.

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

A secretaria municipal de saúde de Boquim é responsável pelo maior número de atendimentos, com a demanda de 90% da população. Sendo estruturada por departamentos, disponibilizando os seguintes serviços de saúde na **gestão municipal**:

Atenção Básica: Estratégia de Saúde da Família com 10 (dez) equipes do PSF em funcionamento;

Programa de Saúde Bucal;

01 Clínica de Saúde da Família Dr. Gilberto de Carvalho Filho, que conta com 03 equipes do PSF, sala de imunização, consultório odontológico, atendimento dos beneficiários da bolsa família, sala de curativo, verificação de glicemia e aferição de pressão arterial, realização de ultrassonografia transvaginal e obstétrica.

01 Centro de Referência no atendimento da Síndrome Gripal (COVID-19) anexo a Clínica de Saúde da Família Dr. Gilberto de Carvalho Filho.

10 Unidades Básicas de Saúde nos povoados: Mangue Grande, Taboca, Muriçoca, Cabeça Dantas, Romão, Meia Léguas, Floresta, Bairro Simpliciano Fernandes da Fonseca, Lagoa Vermelha e uma casa alugada no Povoado Pastor que está atendendo a comunidade local e adjacente;

Equipe. Multiprofissional (Fonoaudiólogo, psicóloga, terapeuta ocupacional, nutricionista, educador físico).

Academia da Saúde "Samara Santos Araújo"

Núcleo de Reabilitação de Fisioterapia, com oferta dos serviços de fisioterapia, e nos casos dos pacientes com dificuldade de locomoção o atendimento é domiciliar

Serviços de Assistente Social (responsável preposto pelo atendimento no CASE (Centro de Atenção à Saúde de Sergipe);

CAPS (Centro de Atenção Psicossocial Braz Fernandes Fontes);

Farmácia Básica de Saúde;

Assessoria Técnica Jurídica;

Centro de Marcação de exames e consultas;

Programa de Saúde na Escola - PSE em parceria com a Secretaria de Educação, com realização de atividades educativas em toda rede de ensino de escola pública.

Sector de Vigilância em Saúde composta pelas vigilâncias: epidemiológica/imunização vigilância sanitária e controle de zoonose (programas de dengue, esquistossomose, leishmaniose e doença de chagas);

Abrigo para cães;

Programa de Tabagismo.

#### Gestão Estadual de Saúde

UPA 24h Dr. Bernardino Mitidieri cuja gestão é realizada pela Fundação Hospitalar de Saúde

SAMU (Sistema de Atendimento Móvel de Urgência)

CEO (Centro Especializado Odontológico)

O município conta com rede privada de laboratório, ambulatórios médicos e odontológicos.

O município é conveniado para a aquisição de medicamentos através do Consórcio do Vale do São Francisco CONIVALES.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	1	4	37	45
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	11	3	22	19	20
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	2	2	2	
	Celetistas (0105)	2	1	1	1	
	Informais (09)	1	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	
	Bolsistas (07)	3	3	2	1	

	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	110	107	111	114
--	---	-----	-----	-----	-----

**Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão**

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	89	104	118	128

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município disponibiliza serviços de assistência à saúde através dos seguintes atendimentos: nutricionista, psiquiatra, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, educador físico, ginecologista, 10 (dez) equipes do PSF e dentistas do programa de saúde bucal, e de toda equipe da vigilância em saúde (epidemiologia, sanitária e controle de zoonose), serviço de assistência social e assessoria jurídica na área da saúde além da contratação de um médico veterinário para atendimento veterinário e castração dos animais da população de baixa renda, e dos animais mantidos no abrigo de cães e os errantes.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Básica de acordo com as necessidades da realidade local, visando ampliar o acesso e melhoria da qualidade na assistência a saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica. (SISPACTO),	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	95,94	95,94
Ação Nº 1 - Manter as equipes completas em funcionamento									
Ação Nº 2 - Manter o cadastro atualizado no sistema E-SUS									
Ação Nº 3 - Atualizar o Remapeamento do território junto com as equipes de saúde da família									
2. Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Básica	Percentual		0,00	56,50	56,50	Percentual	16,97	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar os atendimentos das Equipes de ESF									
Ação Nº 2 - Manter as equipes do PSF completas, promovendo um trabalho educativo de prevenção, com o envolvimento da equipe multiprofissional									
3. Manter a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, ginecologista e educador físico)	Número de profissionais para a equipe multiprofissional contratados para a Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Contratar a equipe multiprofissional para atuar junto a atenção básica									
Ação Nº 2 - Consolidar e fortalecer a Estratégia de Saúde da Família, por meio da implementação de uma equipe multiprofissional e interdisciplinar atuando como retaguarda das ESF, matriciando e assegurando a integralidade da atenção à saúde, como um direito de cidadania dos usuários do sistema.									
Ação Nº 3 - Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19 com o envolvimento da equipe multiprofissional.									

4. Manter em funcionamento o Centro Integrado de fisioterapia com manutenção da estrutura física e dos equipamentos com contratação de mais um fisioterapeuta	Centro Integrado de fisioterapia em funcionamento	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
---	---	------------	------	--------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter o serviço de atendimento domiciliar para os pacientes acamados e com dificuldade de locomoção

Ação Nº 2 - Ampliar o número de Fisioterapeuta para atender a demanda

Ação Nº 3 - Manter a disponibilidade de um transporte aos usuários que apresentam risco socioeconômico e clínico, possibilitando que possam se deslocar para realização dos atendimentos terapêuticos com conforto e segurança

**OBJETIVO Nº 1.2 - Monitorar as famílias beneficiárias do PBF no que se refere às condicionalidades de Saúde, que tem por objetivo ofertar ações básicas, potencializando a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuindo para a sua inclusão social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) . (SISPACTO),	Percentual	2021	86,91	80,00	80,00	Percentual	86,73	108,41

Ação Nº 1 - Ampliar o atendimento e proporcionar uma melhoria na qualidade do atendimento;

Ação Nº 2 - Intensificar a parceria com ação social e educação;

Ação Nº 3 - Manter a estrutura física e de pessoal adequada e alimentar o sistema de informação

Ação Nº 4 - Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde;

Ação Nº 5 - Fazer cumprir as políticas de intersetorialidade referente o PSE junto à secretaria de educação

**OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliação de acesso a serviços de saúde bucal na população no âmbito da Atenção Básica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada e atividades educativas através do Programa de Saúde na Escola – PSE	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada e intensificar as ações educativas	Percentual		0,00	1,60	1,60	Percentual	1,60	100,00

Ação Nº 1 - Palestras enfatizando o câncer bucal (causas, prevenções e auto exame e orientação de higiene bucal (com atividades lúdicas), em parceria com outras secretarias como o CAPS e Abrigo Anjos do Futuro.

Ação Nº 2 - Intensificar ações educativas de saúde bucal na rede de ensino pública, com “escovação supervisionada” através das ações promovidas pelo Programa de Saúde na Escola – PSE

Ação Nº 3 - Desenvolver atividades como dentística, periodontia básica, cirurgia simples e escovação supervisionada.

Ação Nº 4 - Implantar política pública em instituições de ensino particular, com o objetivo de transmitir a importância e cuidados com a saúde bucal;

Ação Nº 5 - Palestras enfatizando o câncer bucal (causas, prevenções e auto exame), com orientação, prevenção e promoção de higiene bucal (com atividades lúdicas), em parceria com outras secretarias

2. Aumentar o acesso a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica (SISPACTO)	Percentual	2021	86,43	75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
---	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Desenvolver atividades como Dentística, Periodontia básica, Cirurgia simples.

Ação Nº 2 - Realizar a contratação de mais um profissional odontológico

Ação Nº 3 - Agendamento de atendimento de uma vaga semanalmente específico para os pacientes do CAPS e uma vaga semanalmente do Abrigo “Anjos do Futuro”

Ação Nº 4 - Implementar na saúde bucal ações mais dinâmicas, como forma de facilitar o entendimento bucal.

Ação Nº 5 - Participação dos profissionais de Saúde Bucal nos eventos promovidos pela Secretaria de Estado da Saúde – SES e no Conselho Regional de Odontologia – CRO, visando a qualificação dos mesmos.

3. Realizar atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado em gestantes (Previne)	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado em relação ao previsto (Previne)	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	78,00	130,00
--	--	------------	--	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Aumentar o credenciamento de Esb na Saúde da Família ou Esb com carga horária diferenciada para ampliar o acesso da gestante ao atendimento odontológico na APS.

Ação Nº 2 - Captar precocemente as gestantes do território.

Ação Nº 3 - Manter o cadastro individual completo e atualizado

Ação Nº 4 - Realizar o acompanhamento nominal das gestantes vinculadas à equipe, verificando se estão sendo acompanhadas nas 06 (seis) consultas de pré-natal

Ação Nº 5 - Orientar a usuária sobre a importância das consultas de pré-natal e o atendimento odontológico durante a gestação,

Ação Nº 6 - Induzir a integração da Esf para o atendimento de pré-natal de forma qualificada, com a referência da gestante ao atendimento odontológico de forma oportuna;

Ação Nº 7 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de saúde;

Ação Nº 8 - Implementar as recomendações constantes nas Diretrizes para prática clínica odontológica na APS:

Ação Nº 9 - Registrar na Caderneta da Gestante as informações atinentes à saúde bucal para que agravos bucais sejam monitorados por toda a equipe.

**OBJETIVO Nº 1.4 - Adequar à infraestrutura física da Rede Básica Municipal de Saúde a fim de propiciar uma ambiência acolhedora e segurança ao atendimento básico adequado**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar atualização do cartão SUS da população	Cartões do SUS atualizados	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50

Ação Nº 1 - Intensificar junto à população atualização e regularização do Cartão SUS

2. Implantar sistema de formação (prontuário eletrônico) em todas as Unidades de Saúde	Percentual de unidades de saúde com sistema de informação (prontuário eletrônico implantado)	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - Implantar o Serviço de Prontuário Eletrônico do Cidadão no serviço municipal de saúde.									
3. Reforma ou construção da estrutura física da sede da secretaria municipal de saúde	Sede da SMS reformada	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	10,00	20,00
Ação Nº 1 - Elaborar o projeto de reforma e ampliação da sede da SMS									
4. Realizar ajustes na infraestrutura das UBS (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários), conforme propostas aprovadas pela SES/MS	Número de Unidades Básicas de Saúde contempladas com melhoria de infraestrutura física.	Número		0	5	5	Número	3,00	60,00
Ação Nº 1 - Promover a manutenção da estrutura física e dos equipamentos das UBS's;									
Ação Nº 2 - Realizar aquisição de computadores, impressoras e todo material de informática, para implantar o sistema informatizado no atendimento de todas as UBS's									
5. Construção da Unidade Básica de Saúde no Povoado Pastor, com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	Construção da Unidade Básica de Saúde Povoado Pastor com aquisição de equipamentos médico-hospitalar, mobiliário e infraestrutura de informática	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaboração da parte documental para Construção da Unidade Básica de Saúde do Povoado Pastor									
6. Fazer aquisição de veículos através de projetos aprovados pelo MS, com manutenção e renovação da Frota, e também adquiridos com recursos financeiros da SES	Número de veículos adquiridos para Transporte Sanitário e Equipes de Saúde.	Número		0	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva e corretiva na frota própria de veículos da SMS.									
Ação Nº 2 - Aquisitar novos veículos para SMS através de projetos encaminhados para o Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe									
Ação Nº 3 - Manter a central de ambulância 24h do município em funcionamento.									

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer do colo de útero, através do o acesso a exames preventivos para câncer do colo do útero da população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	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	Percentual	2021	0,43	0,40	0,40	Percentual	0,50	125,00

Ação Nº 1 - Manter o cadastro individual atualizado periodicamente

Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento nominal das mulheres na faixa etária adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento

Ação Nº 3 - Orientar a usuária na faixa etária específica sobre a importância da realização da coleta do exame citopatológico na Unidade Básica de Saúde a cada 3 anos, mesmo que o resultado anterior do seu exame tenha sido normal

Ação Nº 4 - Ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado (sistema eletrônico ou registro de papel, ambos verificados periodicamente

Ação Nº 5 - Flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando a realização da coleta de citopatológico no melhor horário para a cidadã sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença;

Ação Nº 6 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde, tanto no que se refere as variáveis válidas para os indicadores, quanto para todo registro clínico do atendimento ao cidadão.

Ação Nº 7 - Realizar busca ativa as mulheres na faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde

Ação Nº 8 - Disseminar informações da importância do exame citopatológico de colo uterino em todos os canais de comunicação;

**OBJETIVO Nº 2.2 - Garantir o acesso e a realização de exames de rastreamento de câncer de mama pelas mulheres de 50 a 69 anos, e promover a atenção integral à saúde da mulher**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos .(SISPACTO),	Percentual	2021	0,25	0,25	0,25	Percentual	0,21	84,00

Ação Nº 1 - Busca ativa as mulheres na faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde;

Ação Nº 2 - Realização de mutirões periodicamente

Ação Nº 3 - Ampliar o número de atendimento de mamografias para prevenir, tratar, acompanhar as lesões precursoras do câncer do colo de mama;

Ação Nº 4 - Promover campanhas educativas e confeccionar material educativo

Ação Nº 5 - Disseminar informações da importância do exame de mamografia em todos os canais de comunicação

**OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar a assistência à gestação, ao parto e ao recém-nascido, monitorando o acesso das gestantes às consultas de pré-natal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de partos normais no SUS e na saúde suplementar . (SISPACTO),	Percentual	2021	59,93	58,00	58,00	Percentual	55,98	96,52

Ação Nº 1 - Vincular a gestante ao pré-natal antes das 12 semanas

Ação Nº 2 - Estimular e informar sobre os benefícios do parto fisiológico, através do acompanhamento no pré-natal e levando em consideração a situação epidemiológica da COVID-19, nos grupos de gestantes realizados nas UBSS

Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais da rede de atenção à saúde para o parto normal

2. Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação (Previne)	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	67,18	111,97
--	--	------------	--	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento nominal das gestantes adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento, visando o monitoramento regular das gestantes;

Ação Nº 2 - Manter o cadastro da gestante individual completo e atualizado

Ação Nº 3 - Orientar a gestante sobre a importância da realização do pré-natal na Unidade Básica de Saúde;

Ação Nº 4 - Flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando o acesso no melhor horário para a gestante sem bloquear acesso de pessoas com outras condições de saúde/doença;

Ação Nº 5 - Manter as consultas de acompanhamento pelo médico como o enfermeiro (resguardadas as diferenças de competências de atuação e as observações quanto aos protocolos de atendimento);

Ação Nº 6 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de Saúde;

Ação Nº 7 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro no sistema de informações, tanto no que se refere as variáveis válidas para os indicadores, quanto para todo registro clínico do atendimento ao cidadão.

Ação Nº 8 - Estimular a participação do esposo ou parceiro no acompanhamento das consultas de pré-natal.

Ação Nº 9 - Orientar e estimular a gestante nas consultas de pré-natal, da importância do aleitamento materno para os bebês até os seis meses de idade.

**OBJETIVO Nº 2.4 - Proporcionar a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada na gestante em dois momentos: durante a gestação e, também, durante o parto- O tratamento da gestante reduz a probabilidade de transmissão vertical da sífilis e, conseqüentemente, a sífilis congênita.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (Previne)	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	75,00	125,00

Ação Nº 1 - Aprimorar a Atenção Primária à Saúde (APS) por ser a porta de entrada preferencial da gestante, e possibilitar um acompanhamento longitudinal e continuado durante e após a gravidez.

Ação Nº 2 - Viabilizar o início precoce do pré-natal (até a 12ª semana de gestação), para agilizar a realização exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes, e em caso positivo, realizar o tratamento adequado da paciente quanto do parceiro.

Ação Nº 3 - Realizar o cadastro, acompanhamento e monitoramento nominal das gestantes

Ação Nº 4 - Orientar as usuárias sobre a importância da realização do pré-natal na Unidade Básica de Saúde;

Ação Nº 5 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de Saúde para promoção da saúde com temas voltados para saúde bucal na gestação; Aleitamento materno; Cuidados com o bebê e os métodos contraceptivos;

Ação Nº 6 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro no sistema de informações

Ação Nº 7 - Classificar o risco gestacional desde 1ª consulta, e se necessário referenciar a gestantes de alto risco para serviços especializados

Ação Nº 8 - Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis e nos parceiros;

Ação Nº 9 - Encaminhar a gestante caso seja diagnosticada com HIV durante o pré-natal para o Centro de Referência – CEMAR, para agilizar o tratamento com indicação de medicamentos antirretrovirais durante toda gestação e, ser orientado pelo médico, também no parto. Garantindo também o acompanhamento do pré-natal pela equipe de saúde na UBS

#### OBJETIVO Nº 2.5 - Permitir detectar casos de óbitos maternos não declarados ou descartar, após investigação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) na faixa etária de 10 a 49 anos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Executar o processo de investigação em tempo oportuno, conforme determinado em legislação;

Ação Nº 2 - Alimentar o sistema de Informação de Mortalidade – SIM após conclusão da investigação.

Ação Nº 3 - Acompanhar as investigações dos óbitos em mulheres em idade fértil, por equipe na Unidade de Saúde;

Ação Nº 4 - Analisar a causa do óbito para desenvolver atividades de prevenção na APS.

Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais de saúde para a vigilância dos óbitos em parceria com a SES

#### OBJETIVO Nº 2.6 - Avaliar o acesso e a qualidade da assistência pré-natal e ao parto e puerpério e contribuir na análise da qualidade da assistência ao parto e das condições de acesso aos serviços de Saúde, no contexto do modelo assistencial adotado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar os óbitos maternos.	Número de óbito materno investigado (SISPACTO,	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do pré-natal e a assistência ao parto e no período puerperal e ao recém-nascido

Ação Nº 2 - Fortalecer o Planejamento familiar

Ação Nº 3 - Possibilitar o acompanhamento psicossocial se for preciso

Ação Nº 4 - Sensibilizar as mulheres quanto aos riscos dos abortos provocadas

Ação Nº 5 - Realizar a investigação do óbito materno

Ação Nº 6 - Treinamento para as ESF referente ao preenchimento dos formulários de investigação

Ação Nº 7 - Alimentar o sistema de Informação de Mortalidade – SIM após conclusão da investigação

**OBJETIVO Nº 2.7 - Possibilita a inferência sobre a qualidade das informações relativas às causas de mortalidade, pela aferição da participação proporcional dos óbitos com causa definida no total de óbitos não fetais notificados**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	Percentual	2021	90,91	90,00	90,00	Percentual	91,43	101,59

Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos infantis e após conclusão inserir no SIM;

Ação Nº 2 - Agilidade na investigação cumprindo o prazo determinado pelo MS;

Ação Nº 3 - Analisar as investigações para tomada de decisões junto a equipe da ESF e da Vigilância epidemiológica;

Ação Nº 4 - Realizar treinamento para as ESF referente ao preenchimento dos formulários de investigação

**OBJETIVO Nº 2.8 - Avaliar a assistência pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto evitando a sua peregrinação e as boas praticas durante o atendimento ao parto e nascimento e avaliar ainda o acesso das crianças menores de 1 ano ao acompanhamento de puericultura nos serviços de Saúde e a atenção hospitalar de qualidade quando necessário.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil .(SISPACTO	Número	2021	4	4	4	Número	2,00	50,00

Ação Nº 1 - Vincular a gestante ao pré-natal antes das 12 semanas;

Ação Nº 2 - Melhorar a assistência ao recém-nascido

Ação Nº 3 - Fortalecer o atendimento Humanizado da equipe;

Ação Nº 4 - Acompanhamento no puerpério por meio de visita domiciliar até 45 dias após o parto, preferencialmente;

Ação Nº 5 - Utilizar as ferramentas (Planilhas de Estratificação de Risco) para o melhor acompanhamento de gestantes e crianças pelas UBS

Ação Nº 6 - Realizar atendimento a gestante e a criança segundo estratificação de risco

Ação Nº 7 - Atendimento por agenda e demanda espontânea;

Ação Nº 8 - Realizar busca ativa dos faltosos ao atendimento de rotina da vacina;

2. Investigar os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (SISPACTO,	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
---	---	------------	------	--------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos infantis e fetais e discutir os óbitos com as áreas técnicas da Saúde,

Ação Nº 2 - Alimentar o sistema de Informação de Mortalidade – SIM após conclusão da investigação.

Ação Nº 3 - Agilidade na investigação cumprindo o prazo determinado pelo MS;

Ação Nº 4 - Devolutiva para epidemiologia em tempo hábil;

Ação Nº 5 - Treinamento para as ESF referente ao preenchimento dos formulários de investigação;

**OBJETIVO Nº 2.9 - Ampliar a divulgação da saúde sexual e reprodutiva na faixa etária de 10 a 19 anos, bem como aumento na distribuição de métodos anticoncepcionais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o índice de gravidez na Adolescência entre a faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.(SISPACTO,	Percentual	2021	19,21	19,00	19,00	Percentual	15,44	81,26
Ação Nº 1 - Implementar política de educação para reduzir a gravidez precoce									
Ação Nº 2 - Promover ações de promoção junto a Rede de Atenção à Saúde e escolas (Programa Saúde na Escola) voltadas para a saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes;									
Ação Nº 3 - Realizar a interconsulta com a equipe de saúde mental da APS;									
Ação Nº 4 - Realizar estratificação de risco da gestante na adolescência									

**DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Contribuir para o monitoramento da mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), que representam a maior causa de óbitos em todo o país, possibilitando melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes da atenção primária.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	20	34	34	Número	31,00	91,18
Ação Nº 1 - Acompanhamento ambulatorial e domiciliar a pacientes com sequelas de AVC e outras complicações;									
Ação Nº 2 - Disseminar informações epidemiológicas obtidas a partir das análises sobre a ocorrência de DCNT;									
Ação Nº 3 - Melhorar a qualidade de vida das pessoas através da equipe multidisciplinar, com temáticas preventivas de: alimentação saudável priorizando o cuidado com a diabetes, o câncer, doenças cardiovasculares e as doenças citadas									
Ação Nº 4 - Realizar a classificação de risco do Idoso, Diabético e Hipertenso em todas Unidades de Atenção Primária à Saúde, através das Equipes de Saúde									
Ação Nº 5 - Implementar as ações educativas nas UBS e orientações de saúde nas redes de comunicação									
Ação Nº 6 - Promover ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo) e prevenção de complicações, para sensibilizar a comunidade quanto aos riscos das doenças citadas									
Ação Nº 7 - Intensificar o Programa de Tabagismo nas UBS's									
Ação Nº 8 - Disponibilizar os medicamentos aos pacientes cadastrados no programa HIPERDIA na Farmácia Básica									
Ação Nº 9 - Articular com outros setores estratégias de promoção e prevenção das DCNT									
Ação Nº 10 - Avaliar quadrimestralmente as estratégias que visam prevenir as DCNT									

2. Realizar aferição de pessoas hipertensas com Pressão Arterial em cada semestre;	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre. (Previne)	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	15,00	30,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e manter atualizado o cadastro dos pacientes portadores de hipertensão arterial no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família									
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão arterial adscritas à equipe, verificando rotineiramente com que frequência é realizado esse acompanhamento;									
Ação Nº 3 - Orientar o cidadão com hipertensão sobre a importância da realização das consultas de acompanhamento e a verificação da PA na UBS , mesmo que sua pressão arterial não esteja descompensada;									
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento regular de pressão arterial conforme estratificação do risco cardiovascular com a finalidade de que pessoas com hipertensão arterial tenham o hábito de monitorar a sua PA.									
Ação Nº 5 - Flexibilizar a agenda para esse público, possibilitando a consulta e aferição de PA no melhor horário para o cidadão									
Ação Nº 6 - Estabelecer acompanhamento do paciente tanto com o profissional médico como o enfermeiro									
Ação Nº 7 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de Saúde									
Ação Nº 8 - Estruturação da linha de cuidado das pessoas com doenças crônicas;									
Ação Nº 9 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde,									
3. Realizar atendimento aos pacientes diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Proporção de pessoas com diabéticos com consulta e solicitação de hemoglobina glicada no semestre (Previne),	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	35,00	70,00
Ação Nº 1 - Cadastrar e manter atualizado o cadastro dos pacientes portadores de diabetes cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família									
Ação Nº 2 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento									
Ação Nº 3 - Orientar o cidadão com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento e a avaliação do exame hemoglobina glicada na UBS									
Ação Nº 4 - Estabelecer consultas de acompanhamento pelo médico e enfermeiro									
Ação Nº 5 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de Saúde									
Ação Nº 6 - Estruturação da linha de cuidado das pessoas com doenças crônicas;									
Ação Nº 7 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde,									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Consolidar a implementação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem, com o objetivo de reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por doenças crônicas não transmissíveis e demais agravos.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar projetos nas UBS para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção do câncer de próstata e demais agravos.	Número de UBS realizando ações voltada a saúde do homem	Número		0	10	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Buscar um atendimento humanizado de forma que amplie o acesso dos homens as informações sobre medidas preventivas contra os agravos e enfermidades que mais atinjam a população masculina

Ação Nº 2 - Estabelecer a participação da equipe no intuito de acolher o homem na Unidade Básica de Saúde (UBS)

Ação Nº 3 - Sensibilizar a população masculina através da educação em saúde para a importância dos cuidados com a saúde

Ação Nº 4 - Promover eventos educativos para os homens em todas as UBS's

**OBJETIVO Nº 3.3 - Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois envolve todos as doenças e agravos que são de notificação compulsória imediata, cujas medidas de prevenção e controle estão previstas. Permite avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Sinan.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação (SISPACTO, PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Solicitar exames específico para cada agravo para diagnóstico e conclusão do caso;

Ação Nº 2 - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN em tempo oportuno.

Ação Nº 3 - Notificar os agravos de notificação compulsória no SINAN, tanto os casos suspeitos e confirmados;

**OBJETIVO Nº 3.4 - Identifica as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo &#34;Ocupação&#34; preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	100,00	95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26

Ação Nº 1 - Monitorar os casos de notificação de agravos ao trabalhador inspecionando o campo referente à ocupação informando caso não esteja preenchido na ficha do SINAN;

Ação Nº 2 - Realizar a investigação dos acidentes de trabalho grave, cumprindo o tempo oportuno determinado em legislação;

Ação Nº 3 - Monitorar e realizar o fluxo de retorno do SINAN;

Ação Nº 4 - Capacitação para os profissionais da vigilância e assistência sobre saúde do trabalhador.

2. Notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	Proporção de notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida. (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Intensificar as ações do fluxo serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e/ ou outras violências;									
Ação Nº 2 - Capacitar gestores e profissionais de saúde sobre a temática da Violência e a notificação com a Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e outras violências em parceria com a secretaria de Ação Social;									
Ação Nº 3 - Monitorar a ocorrência de violências notificadas da Ficha de Notificação / Investigação de Violência Doméstica, Sexual e outras violências;									
Ação Nº 4 - Intensificar ações educativas junto à população de forma integrada com o CRAS e CREAS e outros órgãos envolvidos para minimizar a ocorrência de casos.									
3. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL).	Percentual		0,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Manter o Plano de Contingência para enfrentamento as doenças atualizadas;									
Ação Nº 2 - Elaboração de fluxos e protocolos, baseado nas recomendações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual de Saúde;									
Ação Nº 3 - Capacitação dos profissionais de saúde.									
Ação Nº 4 - Divulgação a população os boletins epidemiológicos atualizados nas redes sociais oficiais									
Ação Nº 5 - Notificar e encerrar os casos no sistema correspondente a cada agravo em tempo oportuno									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Nacional de Vacinação	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 .(SISFACTO, Previne, PQA-VS)	Percentual		0,00	75,00	75,00	Percentual	80,00	106,67
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais de saúde para a alimentação de dados no Sistema de Informação de Imunização;									
Ação Nº 2 - Atualizar os profissionais de saúde para atuarem em salas de vacinas;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto;									
Ação Nº 4 - Elaborar materiais informativos sobre imunização;									

Ação Nº 5 - Avaliar mensalmente as coberturas vacinais por meio do sistema de informação do Ministério da Saúde.									
2. Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	Proporção de crianças de um ano de idade vacinadas na APS contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo B e poliomielite inativada	Percentual		0,00	95,00	95,00	Percentual	80,00	84,21

- Ação Nº 1 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento,
- Ação Nº 2 - Garantir que as vacinas que compõe o CV vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas UBS;
- Ação Nº 3 - Orientar nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde;
- Ação Nº 4 - Realizar intervenção educativa, sistematizada e permanente com os profissionais de saúde;
- Ação Nº 5 - Realizar ações educativas direcionadas a comunidade para sensibilização da importância de manter o esquema vacinal completo nas crianças nesta faixa etária;
- Ação Nº 6 - Instituir intervenções educativas permanentes para melhoria da qualidade do registro das informações de saúde;
- Ação Nº 7 - Estabelecer mecanismos locais de remuneração por desempenho para APS;
- Ação Nº 8 - Estabelecer uma rotina de atualização e acompanhamento de cadernetas de vacinação da criança, tanto na aplicação do CV quanto de registros anteriores de vacinação no prontuário do cidadão.

**OBJETIVO Nº 3.6 - Monitorar a quantidade de salas de vacina do município que alimentam o sistema de informação de dados individualizados por residência regularmente (mensalmente), como fonte de informação dos dados de vacinação, para análise mais precisa dos dados de cobertura vacinal e controle da movimentação dos imunobiológicos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	Proporção de salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência. (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

- Ação Nº 1 - Capacitar profissionais de saúde para a alimentação de dados no Sistema de Informação de Imunização;
- Ação Nº 2 - Atualizar os profissionais de saúde para seguir o Protocolo de Rotinas em Sala de Vacinação;
- Ação Nº 3 - Elaborar materiais informativos sobre imunização;
- Ação Nº 4 - Manter a sala de vacina equipada com equipamentos tecnológicos e com aparelho de ar condicionado compatível com seu tamanho, que deve permanecer ligado durante toda jornada de trabalho.
- Ação Nº 5 - Avaliar mensalmente as coberturas vacinais por meio do sistema de informação do Ministério da Saúde.

**OBJETIVO Nº 3.7 - Possibilita a inferência sobre a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela hanseníase, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde da rede									
Ação Nº 2 - Acompanhar os casos no SINAN e encerrar oportunamente.									
Ação Nº 3 - Realizar o acompanhamento mensal do paciente para avaliação clínica, fornecimento da dose supervisionada e entrega da cartela autoadministrada									
<b>OBJETIVO Nº 3.8 - Medir a capacidade dos serviços em realizar a vigilância de contatos, de casos novos de hanseníase e tuberculose, para aumento da detecção precoce de casos novos e da interrupção da cadeia de transmissão</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Examinar os contatos dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes,	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir a consulta dos comunicantes dos pacientes com diagnóstico de hanseníase, para serem avaliados e adotar as medidas de controle necessária									
Ação Nº 2 - Manter a equipe de saúde da família capacitados, aptos a diagnosticar a hanseníase através dos dois métodos: a detecção passiva e a detecção ativa									
2. Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	Proporção de contatos examinados de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial. (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Garantir a consulta dos comunicantes dos pacientes com diagnóstico de Tuberculose para serem avaliados e adotar as medidas de controle necessária									
Ação Nº 2 - Capacitação dos Serviços de Saúde sobre Vigilância e Manejo Clínico;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações integradas, como Tratamento Diretamente Observado (TDO), junto aos serviços de saúde para o aumento de cura dos casos novos e busca dos sintomáticos respiratórios									
Ação Nº 4 - Monitoramento de banco do SINAN									
3. Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exames realizados de anti-HIV nos casos de tuberculose	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar o teste rápido de HIV em todos os casos de tuberculose									
Ação Nº 2 - Alimentar a ficha de investigação com o resultado do exame de HIV no SINAN									

**OBJETIVO Nº 3.9 - Mensurar e monitorar os novos casos de sífilis congênita em menores de um ano de idade e expressa a qualidade do pré-natal, uma vez que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada em duas oportunidades: durante a gestação e durante o parto**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir os casos de Sífilis Congênita	Proporção de números de casos de sífilis congênita . (SISPACTO),	Número	2021	5	5	5	Número	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes;

Ação Nº 2 - Realização do teste rápido no 1º e 3º trimestre;

Ação Nº 3 - Notificar e investigar os casos no SINAN, em tempo oportuno;

Ação Nº 4 - Intensificar o monitoramento da gestante com sífilis garantir o tratamento;

Ação Nº 5 - Sensibilização da gestante e o parceiro quanto a necessidade do Tratamento;

Ação Nº 6 - Adesão do Parceiro no pré-natal;

Ação Nº 7 - Garantir a administração da penicilina pela equipe da área;

Ação Nº 8 - Diagnóstico precoce por meio de teste rápidos, gestante e parceiro, para reduzir casos novos de doenças Infecciosas Sexualmente transmissíveis – ISTs.

2. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para 0 casos por ano	Nº de casos novos de AIDS em menores de 5 anos. .(SISPACTO)	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
---	---	--------	------	---	---	---	--------	---	--------

Ação Nº 1 - Garantir adesão dos usuários nas ações de profilaxia do HIV/AIDS no serviço de referência;

Ação Nº 2 - Realizar teste rápido ou diagnóstico sorológico do HIV na população geral;

Ação Nº 3 - Intensificar as ações preventivas por meio da testagem no pré-natal;

Ação Nº 4 - Acompanhar a realização do tratamento das gestantes e parceiros, com diagnóstico confirmado de HIV/AIDS;

Ação Nº 5 - Capacitar e sensibilizar os profissionais de saúde, sobre a importância do diagnóstico precoce, aconselhamento e tratamento do HIV na população geral;

**OBJETIVO Nº 3.10 - Evidenciar o conjunto de imóveis localizados em áreas infestadas pelo vetor e o quantitativo que realmente foi visitado pelos agentes de controle de endemias, preferencialmente em articulação com os agentes comunitários de saúde, em cada ciclo.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar visita domiciliar no máximo de 80% dos imóveis, em 6 ciclos, para eliminar a proliferação do mosquito Aedes aegypti.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue. (SISPACTO, PQA-VS)).	Número	2021	6	5	5	Número	6,00	120,00

Ação Nº 1 - Promover a integração do Agente de Combate de Endemias/ACE e Agentes Comunitários de Saúde/ACS;

Ação Nº 2 - Capacitar as equipes de controle vetorial em parceria com SES

Ação Nº 3 - ; Monitorar e avaliar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti									
Ação Nº 4 - Estabelecer estratégias para diminuir a incidência de imóveis fechados.									
Ação Nº 5 - Realizar visita domiciliar em 80% dos imóveis em cada ciclo para o controle da dengue.									
Ação Nº 6 - Delimitar e eliminar com tratamento específico focos de larva e/ou mosquito transmissor da dengue, Febre Chikungunya e Zika Vírus para evitar a dispersão e infestação do mosquito.									
Ação Nº 7 - Monitorar os imóveis reincidentes e pontos estratégicos									
Ação Nº 8 - Desenvolver em tempo hábil o Levantamento Rápido do Índice- LIRAA de infestação do Aedes aegypti.									
Ação Nº 9 - Monitorar e avaliar continuamente a tendência das doenças provocadas pelo mosquito;									
Ação Nº 10 - Promover ações educativas, mutirões de limpeza, mobilização geral com a comunidade de forma articulada com diversos segmentos.									
Ação Nº 11 - Atualizar o Plano de Contingência da Dengue – Arbovirose em parceria com APS,									

2. Manter em 0 zero o número absoluto de óbitos por dengue.	Manter em 0 zero o número absoluto de óbitos por dengue.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
---	--	--------	------	---	---	---	--------	---	--------

Ação Nº 1 - Intensificar campanhas de combate aos transmissores da doença;									
Ação Nº 2 - Intensificar campanhas educativas;									
Ação Nº 3 - Manter o número adequado de ACE para a realização das ações.									

3. Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha de vacinação	Porcentagem de cães e gatos vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina. -	Percentual	2021	95,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Divulgar e intensificar a campanha de vacinação antirrábica em todo o Município;									
Ação Nº 2 - Promover atividades educativas de conscientização da importância da vacina antirrábica									
Ação Nº 3 - Manter o censo canino atualizado									

4. Reduzir para zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Nº de óbito por leishmaniose visceral	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
--	---------------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	--------

Ação Nº 1 - Intensificar as ações de castração de cães e gatos;									
Ação Nº 2 - Intensificar as ações de combate ao vetor causador das doenças;									
Ação Nº 3 - Disponibilidade de médico veterinário para realizar consulta e castração de cães e gatos.									
Ação Nº 4 - Manter uma propriedade alugada para servir de acolhimento dos animais de rua.									

**OBJETIVO Nº 3.11 - Aprimorar ações de vigilância em saúde das doenças emergentes/reemergentes**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a coleta oportuna dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola	Número de casos notificados de sarampo e rubéola com amostras coletadas em tempo oportuno	Percentual		0,00	90,00	90,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Notificar e encerrar o caso em tempo oportuno no SINAN

Ação Nº 2 - Realizar o bloqueio dos comunicantes em tempo oportuno

Ação Nº 3 - Coletar amostra do paciente para diagnóstico e encaminhar ao LACEN

**OBJETIVO Nº 3.12 - Manter ações contínuas de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS, principalmente junto aos jovens, população em situação de rua, profissionais do sexo, travestis e transexuais, utilizando novas estratégias de comunicação.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS nas UBS e na rede de ensino pública e particular do município	Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número		0	10	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações educativas para conscientizar a população do uso do preservativo

Ação Nº 2 - Notificar e acompanhar todos os casos suspeitos e confirmados de Hepatites e realizar o controle dos comunicantes

**OBJETIVO Nº 3.13 - Fortalecer as ações de vigilância sanitária e avaliar a proporção de amostras de água analisadas conforme determinado pela Diretriz Nacional do Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano, inferindo na qualidade da água consumida pela população.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a VISA	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano (PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00

Ação Nº 1 - Capacitar os servidores da área e manter a equipe de fiscais sanitários estruturado

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de novos estabelecimentos de competência da VISA;

Ação Nº 3 - Investigar os casos de surto de doenças transmitidos por alimentos;

Ação Nº 4 - Inspeccionar os estabelecimentos de competência da VISA

Ação Nº 5 - Atendimento a denúncia e reclamações de competência da VISA.

Ação Nº 6 - Adotar as medidas de controle no enfrentamento da Covid-19, conforme cenário epidemiológico existente da doença.

2. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. . (SISPACTO, PQA-VS)	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
---	---	------------	------	--------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Intensificar ações de conscientização para fazer uso de água tratada e o uso do hipoclorito na água;
Ação Nº 2 - Atualizar os dados de cadastro das formas de abastecimento de água, no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (SISAGUA);
Ação Nº 3 - Coleta de amostra de água tratada quinzenal que totalize 25 e encaminhar para análise no Lacen;
Ação Nº 4 - Sensibilização do uso diário do hipoclorito de sódio priorizando quem não tem água tratada;
Ação Nº 5 - Fortalecimento da orientação para comunidade sobre o uso adequado da água pela ESF seja ações coletivas ou individual em consultório;
Ação Nº 6 - Realizar capacitação em parceria com a SES

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer as medidas de prevenção, controle e contenção de riscos de danos e de agravos em situações de emergência em saúde pública, integrando todos os níveis de atenção no enfrentamento da pandemia da COVID-19:**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Estabelecer atuação coordenada, no âmbito do município, para minimizar impactos no enfrentamento de emergência em saúde pública decorrente da pandemia e manter o planejamento e monitoramento sistemático para a condução de protocolos e rotinas, bem como de assistência em saúde para enfrentamento da COVID-19.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia pela Covid-19, e o Plano de Contingência no enfrentamento da Influenza H3N2 atualizado e funcional contendo as ações para essa demanda	Plano de Contingência para enfrentamento da Covid-19 e o Plano de Contingência no Enfrentamento da Influenza H3N2 atualizado de acordo a evolução epidemiológica dos agravos	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar as ações contidas no Plano de Contingência para enfrentamento ao Coronavírus de acordo a evolução epidemiológica dos agravos									
2. Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	Proporção de ações planejadas e monitoradas a cada trimestre , adaptadas de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	Percentual	2021	100,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - A SMS deverá acompanhar de forma permanente as informações e orientações das autoridades sanitárias na esfera federal e estadual, no intuito de avaliar a necessidade na adoção de outras medidas, conforme a situação epidemiológica do Município;									
Ação Nº 2 - Adotar medidas para evitar a disseminação de novas sepas do Coronavírus nos serviços públicos de saúde, bem como contribuir para tomada de decisão quanto às demais ações necessárias da administração municipal.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar um número telefônico para a comunidade ter acesso a mecanismos de informação e educação pública sobre COVID 19;									
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar as ações que estão sendo adotadas no enfrentamento da Covid-19									

3. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados das síndromes gripais/COVID-19 nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados nos Sistemas de Informação referente as síndromes gripais. e possibilitar a assistência ao tratamento do paciente em caso necessário pós Covid-19.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Orientar aos familiares/cuidadores sobre a importância da continuidade do cuidado em domicílio e o direcionamento à atenção primária também são fundamentais para o sucesso da recuperação funcional e prevenção de rehospitalizações.									
Ação Nº 2 - Participação da equipe interdisciplinar									
4. Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	Percentual de casos atendidos para reabilitação de pacientes em condições pós-Covid-19	Percentual		0,00	90,00	90,00	Percentual	95,00	105,56
Ação Nº 1 - Realizar na Rede de Atenção à Saúde o atendimento de reabilitação em nível ambulatorial para atender as demandas dos usuários em condições pós-COVID-19;									
Ação Nº 2 - Viabilizar cofinanciamento federal que permita a organização da rede de serviços e equipes de reabilitação com vista ao atendimento da demanda de usuários em condições pós-Covid-19;									
Ação Nº 3 - Possibilitar ao usuário o acesso aos serviços de reabilitação com o envolvimento da equipe multiprofissional									
5. Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	Centro em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar que em caso de qualquer alteração no quadro epidemiológico, o Centro de Referência COVID-19, anexo a Clínica de Saúde da Família será reativado									
Ação Nº 2 - Conforme a evolução da doença, se for necessário, deve-se contratar os serviços de profissionais de enfermagem e médica para realizar o atendimento clínico, e monitorar os pacientes suspeitos e com diagnóstico de Covid 19 e dos seus comunicantes.									
6. Ampliar a cobertura vacinal no enfrentamento da COVID-19, seguindo as etapas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da SES	Cobertura vacinal conforme preconiza as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para a COVID-19	Percentual		0,00	75,00	75,00	Percentual	85,00	113,33
Ação Nº 1 - Organizar toda logística para garantir a continuidade da campanha de vacinação contra a Covid-19									
Ação Nº 2 - Manter a disponibilidade da vacina nas UBS's e em domicílio através da equipe de vacinação no carro móvel									
Ação Nº 3 - Cumprimento das metas programadas no Plano de Vacinação Municipal, conforme protocolos e diretrizes estabelecidas pelo ministério da saúde e da SES									

Ação Nº 4 - Estabelecer estratégias específicas de acordo com as fases, os grupos prioritários e o cronograma estipulado pelo Ministério da Saúde execução da vacina

Ação Nº 5 - Monitorar a Campanha tanto com relação ao quantitativo de dose aplicada, quanto dos eventos adversos pós-vacinais

Ação Nº 6 - Divulgar o boletim do vacinometro diariamente nas redes de comunicação oficiais do município.

Ação Nº 7 - Manter a equipe de vacinação qualificada para acompanhar todas as etapas, conforme determinação das Notas Técnicas, estabelecendo novas estratégias para atingir as metas preconizadas

7. Qualificar as equipes da vigilância sanitária e epidemiológica e da atenção básica de forma continuada, para melhor atuação e resultados no enfrentamento da pandemia, conforme evolução do agravo	Número de reuniões/capacitações realizadas conforme a necessidade e evolução do cenário da Covid-19	Percentual		0,00	80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50
---	---	------------	--	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Capacitar as equipes com relação as atualizações de protocolos Nacionais e Estaduais;

Ação Nº 2 - Fortalecer os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de prováveis casos suspeitos.

Ação Nº 3 - Realizar visitas aos estabelecimentos de competência da VISA, para que sejam cumpridas as devidas orientações estabelecidos nos Decretos vigentes, conforme cenário epidemiológico que se fizer necessário.

8. Garantir a segurança sanitária dos profissionais da SMS com a disponibilização de insumos de Equipamentos de Proteção Individual	Equipamento de proteção Individual - EPI's disponível conforme necessidade	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição e distribuição de equipamentos de proteção individual - EPI's , para os profissionais que se encontram na linha

Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos e custear as ações para enfrentamento ao Coronavírus.

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus) como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter implantado o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus)	Percentual do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus) implantado	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o Hórus em funcionamento

Ação Nº 2 - Aquisição dos medicamentos da assistência farmacêutica básica objetivando a distribuição gratuita aos pacientes da rede municipal de saúde

2. Realizar atualização do RENAME/REMUME em parceria com o Serviço Social da Relação de Medicamentos Básicos do município anualmente.	Lista de Medicamentos Básicos Municipais Atualizados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar anualmente a atualização da Relação de Medicamentos Básicos através do RENAME/REMUME, juntamente com os profissionais da atenção básica

Ação Nº 2 - Realizar aquisição de medicamentos através do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas de abuso.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar as ações de matriciamento. (12 ações anual)	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Monitorar as ações de Matriciamento.

Ação Nº 2 - Promover oficinas de matriciamento junto à Atenção Primária.

Ação Nº 3 - Incentivar a participação em reuniões de rede para discutir projetos terapêuticos;

Ação Nº 4 - Implementar a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS);

Ação Nº 5 - Realizar matriciamento na atenção básica conforme a Política de Saúde Mental do município.

Ação Nº 6 - Fortalecer a articulação do serviço de saúde mental com outras secretarias no intuito de realizar a inclusão social dos usuários portadores de transtorno mental;

Ação Nº 7 - Articular com a rede intersetorial ações de promoção e prevenção de álcool e outras drogas;

Ação Nº 8 - Avaliar trimestralmente a Política de Saúde Mental do município

2. Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	1.050,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	----------

Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde voltada para a comunidade

Ação Nº 2 - Atualizar os dados sobre o cuidado em saúde mental em parceria com Atenção primária;

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos usuários de difícil vinculação ao serviço;

Ação Nº 4 - Intensificar as visitas domiciliares aos usuários e familiares com o objetivo de qualificar o atendimento e fortalecer o vínculo;

Ação Nº 5 - Reunião com a equipe multiprofissional para discutir a respeito das atividades terapêuticas do CAPS, a fim de melhorar a assistência prestada aos usuários;

Ação Nº 6 - Promover educação permanente para garantir a discussão teórica no ambiente de trabalho

Ação Nº 7 - Atualizar e validar o protocolo das ações dos profissionais com objetivo de instrumentalizar a equipe com práticas efetivas para a realização do trabalho;

Ação Nº 8 - Realizar ações referentes ao Setembro Amarelo, com o objetivo de conscientizar os usuários e familiares sobre a importância da discussão do tema "Suicídio", através de apresentação de vídeos informativos na sala de espera, decoração do ambiente e diálogos nas oficinas para discussão do tema;

Ação Nº 9 - Promover ações alusivas ao "Dia Mundial da Saúde Mental", dia 10 de outubro; Atividade diferenciada com equipe técnica específica para os usuários do CAPS

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecer a gestão do trabalho e da educação permanente e o apoio à formação dos profissionais no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador na rede municipal de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.	Número		0	5	5	Número	5,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a qualificação dos profissionais de saúde;

Ação Nº 2 - Promover oficinas ou capacitações com temas voltados à saúde, direcionados para todos os profissionais, visando qualificar o processo de trabalho municipal de saúde

Ação Nº 3 - Realizar oficinas com profissionais habilitados para orientar os funcionários em relação a doenças ocupacionais; .

Ação Nº 4 - Manter a Política Nacional de Educação Permanente no município

2. Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	Número de trabalhadores com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos	Percentual		0,00	50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
--	--	------------	--	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Possibilitar a participação dos profissionais de saúde nas capacitações promovidas pela SES;

Ação Nº 2 - Formar agentes multiplicadores para atividades educativas, visando atender a demanda das instituições escolares e associações e demais entidades;

Ação Nº 3 - Realizar oficinas com profissionais habilitados para orientar os funcionários em relação a doenças ocupacionais;

Ação Nº 4 - Manter a Política Nacional de Educação Permanente no município.

**DIRETRIZ Nº 8 - Implementar e qualificar os processos de gestão participativa e o controle social****OBJETIVO Nº 8.1 - Qualificar processos de gestão participativa e controle social**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	Número de capacitações realizadas para Conselheiros de Saúde.	Número		0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Custear as despesas provenientes das ações do Conselho Municipal de Saúde, e/ou através da dotação orçamentária, mediante documentação comprobatória;

Ação Nº 2 - Disponibilizar meios de transporte para atender a demanda do CMS, conforme solicitação prévia; Proporcionar capacitação e atualização aos conselheiros municipais de saúde, bem como a participação em eventos;									
Ação Nº 3 - Incentivar a participação social na gestão do SUS, através do fortalecimento do Conselho Municipal;									
Ação Nº 4 - Implementar o papel do CMS desenvolvendo ações educativas e instrutivas junto a comunidade									
2. Garantir a realização a cada 03 anos da eleição para o Conselho Municipal de Saúde e ou sua prorrogação conforme lei municipal, com ampla divulgação das etapas do processo	Eleição do CMS realizada	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o processo de eleição para o CMS no período do termino do mandato da composição atual									
3. Realização de Conferências Municipais	Conferências Municipal de Saúde realizadas.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar todo processo de construção e planejamento das etapas das pré-conferências referente a 8ª Conferência Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Mobilizar todo controle social, através dos segmentos usuários do SUS, prestadores de saúde e profissionais do SUS para participarem da 8ª Conferência Municipal de Saúde até dezembro de 2022									
Ação Nº 3 - Promover o processo de construção e planejamento das etapas preparatórias da 1ª Conferência Municipal de Saúde Mental									
Ação Nº 4 - Mobilizar os trabalhadores do SUS e em especial os usuários assistidos pela Rede de Atenção Psicossocial – RAPS a participarem									
Ação Nº 5 - Promover o resgate da memória histórica dos conselheiros do município									
4. Elaborar instrumentos de planejamento e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde: Plano Municipal de Saúde (PMS) para 4 anos, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior – RDQA e do Sispacto (Pactuação Interfederativa de Indicadores).	Instrumentos de Planejamento do SUS apresentado, apreciados e aprovados pelo CMS através do sistema DigiSUS Gestor- Módulo Planejamento – DGMP	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar os instrumentos de gestão para e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde: Plano Municipal de Saúde (PMS) para 4 anos, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior – RDQA e do Sispacto (Pactuação Interfederativa de Indicadores). a Programação Anual de Saúde – PAS e demais demandas que se fizerem necessárias para apreciação e votação do CMS									
5. Realizar 12 (doze) reuniões ordinária do CMS durante o ano e estruturar a sede do CMS	Reuniões mensalmente realizada	Percentual		0,00	12	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a participação social na gestão do SUS, através do fortalecimento do Conselho Municipal;									
Ação Nº 2 - Protagonizar as ações da COVID- 19 junto a gestão;									

Ação N° 3 - Esclarecer o papel do CMS no território, a fim de fortalecer controle social no SUS.

Ação N° 4 - Reestruturar a sede do CMS

Ação N° 5 - Realizar no mínimo 01 reunião mensal do CMS

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Alcançar atualização do cartão SUS da população	80,00	90,00
	Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	1	1
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	5	5
	Implantar sistema de formação (prontuário eletrônico) em todas as Unidades de Saúde	50,00	10,00
	Garantir a realização a cada 03 anos da eleição para o Conselho Municipal de Saúde e ou sua prorrogação conforme lei municipal, com ampla divulgação das etapas do processo	100,00	0,00
	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	50,00	50,00
	Realizar atualização do RENAME/REMUME em parceria com o Serviço Social da Relação de Medicamentos Básicos do município anualmente.	100,00	100,00
	Reforma ou construção da estrutura física da sede da secretaria municipal de saúde	50,00	10,00
	Realização de Conferências Municipais	100,00	100,00
	Realizar ajustes na infraestrutura das UBS (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários), conforme propostas aprovadas pela SES/MS	5	3
	Elaborar instrumentos de planejamento e submete-los ao Conselho Municipal de Saúde: Plano Municipal de Saúde (PMS) para 4 anos, Programação Anual em Saúde (PAS) e Relatório Anual de Gestão (RAG) e os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior – RDQA e do Sispacto (Pactuação Interfederativa de Indicadores).	100,00	100,00
	Construção da Unidade Básica de Saúde no Povoado Pastor, com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	0	0
	Realizar 12 (doze) reuniões ordinária do CMS durante o ano e estruturar a sede do CMS	12	12
	Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	1	1
	Fazer aquisição de veículos através de projetos aprovados pelo MS, com manutenção e renovação da Frota, e também adquiridos com recursos financeiros da SES	2	2
	Elaboração do projeto de aquisição de uma Unidade Móvel Odontológica com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	1	0
Garantir a segurança sanitária dos profissionais da SMS com a disponibilização de insumos de Equipamentos de Proteção Individual	100,00	100,00	
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	95,94
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	5	5
	Realizar ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS nas UBS e na rede de ensino pública e particular do município	10	10
	Reduzir os casos de Sífilis Congênita	5	5
	Examinar os contatos dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes,	90,00	100,00

Salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	100,00	100,00
Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Nacional de Vacinação	75,00	80,00
Implantar projetos nas UBS para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção do câncer de próstata e demais agravos.	10	10
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	34	31
Reduzir o índice de gravidez na Adolescência entre a faixas etárias de 10 a 19 anos	19,00	15,44
Reduzir a mortalidade infantil	4	2
Realizar exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS	60,00	75,00
Aumentar o percentual de parto normal	58,00	55,98
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,25	0,21
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,40	0,50
Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada e atividades educativas através do Programa de Saúde na Escola – PSE	1,60	1,60
Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	80,00	86,73
Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	56,50	16,97
Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	100,00	100,00
Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	90,00	100,00
Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	95,00	80,00
Realizar aferição de pessoas hipertensas com Pressão Arterial em cada semestre;	50,00	15,00
Investigar os óbitos infantis e fetais	90,00	100,00
Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	60,00	67,18
Aumentar o acesso a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	75,00	75,00
Manter a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, ginecologista e educador físico)	80,00	100,00
Realizar atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado em gestantes (Previne)	60,00	78,00
Realizar atendimento aos pacientes diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	50,00	35,00
Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	90,00	100,00
Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados das síndromes gripais/COVID-19 nos sistemas vigentes	90,00	100,00
Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	90,00	95,00
Ampliar a cobertura vacinal no enfrentamento da COVID-19, seguindo as etapas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da SES	75,00	85,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,40	0,50
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	34	31
	Aumentar o percentual de parto normal	58,00	55,98
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,25	0,21
	Aumentar o acesso a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	75,00	75,00
	Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	60,00	67,18
	Realizar atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado em gestantes (Previne)	60,00	78,00
	Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada e atividades educativas através do Programa de Saúde na Escola – PSE	1,60	1,60
	Realizar as ações de matriciamento. (12 ações anual)	100,00	100,00
	Manter implantado o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus)	100,00	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	34	31
	Realizar atualização do RENAME/REMUME em parceria com o Serviço Social da Relação de Medicamentos Básicos do município anualmente.	100,00	100,00
	Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	100,00	100,00
	Manter a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, ginecologista e educador físico)	80,00	100,00
	Manter em funcionamento o Centro Integrado de fisioterapia com manutenção da estrutura física e dos equipamentos com contratação de mais um fisioterapeuta	90,00	100,00
	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	90,00	95,00
304 - Vigilância Sanitária	Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo &#34;Ocupação&#34; preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	95,00	100,00
	Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a VISA	80,00	100,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80,00	100,00
	Qualificar as equipes da vigilância sanitária e epidemiológica e da atenção básica de forma continuada, para melhor atuação e resultados no enfrentamento da pandemia, conforme evolução do agravo	80,00	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS	60,00	75,00
	Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia pela Covid-19, e o Plano de Contingência no enfrentamento da Influenza H3N2 atualizado e funcional contendo as ações para essa demanda	1	1
	Realizar ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS nas UBS e na rede de ensino pública e particular do município	10	10
	Realizar a coleta oportuna dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola	90,00	0,00
	Realizar visita domiciliar no máximo de 80% dos imóveis, em 6 ciclos, para eliminar a proliferação do mosquito Aedes aegypti.	5	6

Reduzir os casos de Sífilis Congênita	5	5
Examinar os contatos dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes,	90,00	100,00
Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase	100,00	100,00
Salas de vacina com alimentação mensal das doses de vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.	100,00	100,00
Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Nacional de Vacinação	75,00	80,00
Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo &#34;Ocupação&#34; preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	95,00	100,00
Casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	90,00	100,00
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	34	31
Reduzir o índice de gravidez na Adolescência entre a faixas etárias de 10 a 19 anos	19,00	15,44
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) na faixa etária de 10 a 49 anos	100,00	100,00
Investigar os óbitos maternos.	100,00	0,00
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00	91,43
Reduzir a mortalidade infantil	4	2
Investigar os óbitos infantis e fetais	90,00	100,00
Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	90,00	100,00
Manter em 0 zero o número absoluto de óbitos por dengue.	0	0
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para 0 casos por ano	0	0
Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	90,00	100,00
Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	95,00	80,00
Notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	90,00	100,00
Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	90,00	100,00
Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados das síndromes gripais/COVID-19 nos sistemas vigentes	90,00	100,00
Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	90,00	100,00
Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha de vacinação	80,00	100,00
Reduzir para zero onúmero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0	0
Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	90,00	95,00
Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	1	1
Ampliar a cobertura vacinal no enfrentamento da COVID-19, seguindo as etapas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da SES	75,00	85,00
Qualificar as equipes da vigilância sanitária e epidemiológica e da atenção básica de forma continuada, para melhor atuação e resultados no enfrentamento da pandemia, conforme evolução do agravo	80,00	90,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	2.100,00	N/A	N/A	100,00	N/A	N/A	N/A	2.200,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	2.818.830,00	22.450,00	9.420,00	7.708,00	N/A	16.270,00	8.000,00	2.882.678,00
	Capital	N/A	1.834,00	2.350,00	200,00	5.600,00	N/A	100,00	66.700,00	76.784,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.358.760,00	5.184.820,00	N/A	14.560,00	N/A	120,00	900,00	6.559.160,00
	Capital	N/A	54.988,00	146.152,00	N/A	500,00	N/A	30,00	400,00	202.070,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	275.670,00	1.046.596,00	N/A	3.805,00	N/A	N/A	N/A	1.326.071,00
	Capital	N/A	13.100,00	49.000,00	N/A	900,00	N/A	N/A	N/A	63.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	58.650,00	418.500,00	50.460,00	N/A	N/A	N/A	N/A	527.610,00
	Capital	N/A	N/A	1.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.100,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	415.900,00	652.250,00	13.920,00	2.020,00	N/A	N/A	1.500,00	1.085.590,00
	Capital	N/A	3.160,00	3.500,00	500,00	2.407,00	N/A	N/A	N/A	9.567,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 28/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Segue anexo, o Relatório Anual de Gestão 2022, contendo o consolidado das ações com registros fotográficos e quantitativos dos serviços de saúde ofertados e os eventos de promoção a saúde, conforme foram planejadas no Plano Municipal de Saúde - PMS 2022 a 2025 e da Programação Anual de Saúde- PAS 2022 de Boquim/SE, desenvolvidas na gestão municipal de saúde.

Ressaltando, que se torna necessário dar continuidade das ações e estratégias de promoção e prevenção em saúde de forma contínua e eficaz, para poder cumprir as metas que não foram possíveis atingir, a exemplo da realização dos exames citopatológico do colo do útero em mulheres e a realização de mamografia de rastreamento em mulheres precisam ser intensificadas. Vimos que, mesmo diante toda dificuldade que a saúde vem enfrentando para atender todas as demandas, as ações estão sendo realizadas de forma efetiva. Portanto, sugerimos o fortalecimento e ampliação dos serviços de saúde ofertados para construção de uma atenção primária mais eficaz, contribuindo assim na melhor qualidade de vida dos municípios.

## 8. 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**

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

Data da consulta: 28/06/2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 26/06/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 26/06/2023.

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.259,48	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.616.754,04	3639309,6
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 897,48	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.700.000,00	1700000,0
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.031.211,60	2060817,2
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 185.051,04	341170,95
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 16.225,20	16225,20
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 406.484,28	406484,28

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

### 9.5. Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município de Boquim/SE, fez o repasse financeiro do percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde de 18,87%, sendo possível cumprir o que preconiza o limite constitucional de 15% conforme a LC 141/2012.

A SMS realizou as ações de saúde de competência municipal, no âmbito individual e coletivo, através das áreas técnicas que compõe Atenção Primária à Saúde (APS), por meio da promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral de qualidade. Conforme foram demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, por meio de registros fotográficos e informações quantitativas dos indicadores pactuados e planejados, verificando a efetividade e eficiência na sua execução, por meio do RAG 2022, conforme segue Relatório com informações comprobatórias anexo ao DigiSUS.

### Demonstrativo Financeiro

Capitalize (COMPONENTE)	Valor Bruto	Desconto	Valor Líquido
Atenção Primária	R\$ 6.317.651052	R\$ 0,00	R\$ 6.317.651052
Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 1.031.211,60	R\$ 0,00	R\$ 1.031.211,60
Vigilância em Saúde	R\$ 422.709,48	R\$ 0,00	R\$ 422.709,48
Assistência Farmacêutica	R\$ 209.051,04	R\$ 0,00	R\$ 209.051,04
Gestão do SUS	R\$ 3.259,48	R\$ 0,00	R\$ 3.259,48
<b>Total</b>	<b>R\$ 7.983.883,12</b>	<b>RS 0,00</b>	<b>R\$ 7.983.883,12</b>

Fonte: SIOPS

### Emendas Parlamentares

EMENDAS PARLAMENTARES				
Base legal: Art. 166-A da CF/1988				
Ano	Autor da Emenda	Emenda-Tipo	Valor R\$	Objeto Executado
2022	Iran Barbosa	Oriundo do Recurso Estadual/ Finalidade a execução de Ações Complementares de Saúde	R\$ 56.000,00	Investimento Aquisição de 01 (um) Carro Básico
2021	Maísa Mitidieri	Oriundo do Recurso Estadual/ Finalidade a execução de Ações Complementares de Saúde	R\$ 110.000,00	Investimento Aquisição de 01 (uma) Ambulância
2021	Kitty Lima	Oriundo do Recurso Estadual/ Finalidade a execução de Ações	R\$ 20.000,00	Custeio para controle de zoonose (castrações de cães e gatos)

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/06/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreu auditoria no ano de 2022

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde, realiza suas ações planejadas através dos instrumentos de gestão, as quais são programadas e pactuadas com o Ministério da Saúde, com a finalidade de coordenar, executar, acompanhar e avaliar os serviços e ações prestados à sociedade, de modo a alcançar a efetividade esperada na melhoria da qualidade dos níveis de saúde de sua população e no aperfeiçoamento dos princípios doutrinários do SUS: garantia do acesso, gratuidade, equidade e integralidade nas ações ofertadas.

Portanto, o relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as ações para promoção de saúde e prevenção de agravos.

Por meio da LEI Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, faz-se necessário evidenciar a importância do Conselho Municipal de Saúde como componente do Organograma da Secretaria de Saúde, sendo um Órgão deliberativo e que deve estar em consonância com as formulações de políticas públicas de saúde, execução e fiscalização junto à comunidade

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Ampliar as ações educativas com às temáticas específicas da saúde da mulher, da criança e do adolescente, adultos e idoso, e pacientes com necessidades especiais;

As ações de promoção à saúde com o intuito de aumentar a qualidade de vida e o bem-estar da população, voltadas ao enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) e seus fatores de risco modificáveis (tabagismo, atividade física insuficiente, alimentação inadequada e uso nocivo de álcool). E principalmente, para as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT): doença cardiovascular, neoplasias, Diabetes Mellitus e doenças respiratórias crônicas;

Manter a manutenção da infraestrutura física da Clínica de Saúde e de todas as Unidades Básicas de Saúde do município, como também, todos estabelecimentos de saúde que são de responsabilidade da SMS;

Aquisição de veículos para atender a demanda da Atenção Básica, Vigilância em Saúde e demais demandas do município;

Intensificar a integralidade da atenção à saúde de forma interdisciplinar e intersetorial para assegurar o cumprimento dos compromissos pactuados;

Fortalecer e qualificar a Estratégia da Saúde da Família como modelo de atenção à saúde;

Implementar as ações de Vigilância em Saúde (sanitária, epidemiológica, e controle de zoonose), ampliando e promovendo a realização das ações de forma efetiva, visando à redução dos principais dos agravos à saúde da população;

Reduzir o índice de mortalidade infantil;

Fortalecer o acesso da população a serviços de qualidade;

Implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade;

Implementar estratégias de educação em saúde no território de caráter continuado;

Garantir o acesso à promoção e cuidado em saúde mental no território.

Instituir as Práticas Integrativas na Atenção Básica

Realizar a Conferência Municipal de Saúde de Saúde, adotando estratégias que estimule a participação da sociedade, visando assegurar a presença da população nas discussões e no processo de construção dos serviços de saúde.

Um dos maiores desafios para o próximo exercício ainda será a gestão da síndrome gripal/Covid-19. Sendo necessário que se mantenha o monitoramento sistemático dos indicadores na cidade, permitindo uma gestão proativa e assertiva no controle das doenças.

Manter as estratégias do Plano de Contingência e do Plano Municipal de Vacinação contra a Covid-19, tendo que ser atualizado de acordo as necessidades de readequação, mediante evolução do cenário epidemiológico existente;

O desafio da imunização, de forma a ampliar o grupo de pessoas vacinadas, em estrita observância ao Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação e à eficiência na aplicação das doses disponibilizadas, seguindo as determinações do MS e da SES;

No campo da imunização, objetiva-se o fortalecimento também das orientações e da cobertura do calendário vacinal das demais vacinas, com intensificação tanto das campanhas de vacinação como das orientações dos profissionais para que investiguem a situação vacinal de todas as pessoas que procurem as unidades de saúde e da emissão da lista de faltosos.

---

BRUNA CRUZ SANTOS  
Secretário(a) de Saúde  
BOQUIM/SE, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão - RAG, referente ao exercício de 2022, foi apresentado em reuniões ordinárias nos dias 29 de março e 14 de abril de 2023, obedecendo aos protocolos de segurança sanitária.

Com relação ao item 1.7, confirmamos que O CMS é constituído por 16 (dezesseis) conselheiros, sendo 8 titulares e 8 suplentes, composta pelos segmentos: (01) um gestor, (01) um prestador de serviço do SUS, (02) dois profissionais de saúde e (04) quatro usuários do SUS.

### Introdução

- Considerações:

Este relatório é uma ferramenta que possibilita o CMS acompanhar as ações que estão sendo executadas e como os recursos financeiros estão sendo aplicados. Também serve de norteador para redirecionar o planejamento das ações e do orçamento que se fizerem necessários.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde (CMS) do município de Boquim/SE, órgão colegiado de caráter permanente e deliberativo na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, e dos aspectos econômicos e financeiros, que entre as finalidades, possibilita a garantia da participação popular e o controle social no SUS, em cumprimento as exigências legais conforme preconizam o Artº. 36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e das Normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, para fins de análise da Prestação de Contas Anual. Assim, o CMS apreciou o Relatório Anual de Gestão - RAG 2022 do Fundo Municipal de Saúde de Boquim/SE, com base nas informações comprobatórias apresentadas pela gestão e pelos coordenadores das respectivas áreas técnicas de saúde, referente à prestação de contas das ações programadas e planejadas realizadas no município.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em 2022, foi possível constatar que se fez necessário intensificar as ações de prevenção e promoção a saúde, através da equipe multiprofissional, buscando dar continuidade as ações e estratégias de forma efetiva, tanto no enfrentamento da covid, quanto na redução da incidência dos casos de neoplasia, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, com o objetivo de reduzir a incidência de internações e óbitos desses agravos.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Foi apresentado à Produção de Serviços no SUS

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A gestão municipal é responsável pela maior demanda no atendimento, através dos serviços ofertados na atenção primária a saúde, tornando necessário garantir a continuidade das ações, visando promover a saúde e qualidade de vida da população, através da implementação de políticas, promovendo ações integrais e intersetoriais, de forma resolutiva, humanizada, com equidade e participação popular.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O município está ofertando diversos serviços de saúde que estão possibilitando melhoria na qualidade de vida da população e na conquista dos resultados positivos dos indicadores pactuados, no enfrentamento da COVID-19 e na promoção das ações de prevenção e promoção à saúde, mediante a oferta de diversos serviços ofertados na atenção primária a saúde constituída de uma equipe multiprofissional.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O CMS reconhece o empenho da SMS na melhoria dos indicadores em saúde e o alcance das metas pactuadas na Programação Anual de Saúde (PAS), através da dedicação e compromisso dos profissionais de saúde e da gestão na construção dos resultados obtidos. Sendo apresentado o consolidado do RAG 2022 em formato de arquivo PDF, anexo ao DigiSUS, por meio de recurso áudio visual, contendo documentos comprobatórios das ações realizadas, conforme registros quantitativos, qualitativos e fotográficos apresentados. Ressaltando que as ações programadas e executadas no enfrentamento da Covid-19 teve como instrumento norteador o Plano de Contingência e demais ferramentas de gestão, onde se fez necessário adotar estratégias em tempo hábil, a fim de prevenir e controlar as infecções.

Salientando, que o CMS está acompanhando, fiscalizando e monitorando de forma efetiva as ações, os serviços ofertados e os recursos financeiros na área da saúde, participando de

forma efetiva nas ações educativas, alertando a população da importância dos cuidados pessoais e coletivos junto com a equipe de profissionais da secretaria de saúde.

Assim, parabenizamos os resultados alcançados dos indicadores, e na oportunidade recomendamos a continuidade das ações e estratégias de promoção e prevenção em saúde de forma efetiva, intensificando novas estratégias para poder cumprir as metas que não foram possíveis atingir, com o fortalecimento e ampliação dos serviços de saúde ofertados para construção de uma atenção primária mais eficaz, contribuindo para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS).

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

## Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Em reunião ordinária no dia 14 de abril de 2023, tivemos a participação da senhora Erivalda Santana Farias - Secretária Municipal de Administração e Finanças, prestando todos os esclarecimentos referente à Execução Orçamentária e Financeira os recursos e do Fundo Municipal de Saúde do exercício de 2022, sendo de grande importância para sanar todos os questionamentos com clareza e transparência. Na oportunidade, agradecemos a disponibilidade e compromisso com o serviço público de saúde.

O município cumpriu o que preconiza a Lei Complementar 141/2012, com a participação da receita própria aplicada em Saúde de 18,87%. Sendo que podemos acompanhar todos os processos financeiros do Fundo Municipal de Saúde, no site da prefeitura de Boquim, no Portal da transparência.

## Auditorias

- Considerações:

Não ocorreu auditoria

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O CMS parabeniza e agradece a todos os profissionais da saúde pelos serviços prestados. Como também, parabenizamos a dedicação e compromisso da gestão e dos prestadores de serviços do SUS na construção dos resultados obtidos.

Após análise e discussão do RAG 2022, O CMS sugere a continuidade das ações e a implementação de novas estratégias de promoção e prevenção em saúde de forma efetiva, visando desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde da população.

Mesmo diante dos avanços registrados, sabemos que ainda há um grande desafio para garantir uma excelência na qualidade da assistência. Sendo necessário, fortalecer as políticas públicas para que possamos impactar na melhora efetiva da situação de saúde e qualidade de vida da população.

Após análise do RAG 2022 e no acompanhamento a cada quadrimestre do 1º, 2º e 3º Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) 2022, apresentado através da plataforma digital DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) e por meio de recursos audiovisuais com registros fotográficos e informações com discriminação das ações e serviços ofertados a população.

O Conselho Municipal de Saúde do município de Boquim/SE, emite **PARECER FAVORÁVEL** sem ressalvas, referente a demonstração da execução das metas e dos recursos orçamentários e financeiros no exercício de 2022, do Fundo Municipal de Saúde (FMS)/Secretaria Municipal da Saúde e Bem-Estar de Boquim/SE, através da Resolução CMS nº 06 de 14 de abril de 2023 que aprova o Relatório Anual de Gestão RAG 2022.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

A implementação de recursos financeiros necessários para possibilitar o acompanhamento da situação de saúde nos territórios, face aos agravos e riscos devido às condições precárias de acesso à saúde e a situação socioeconômica das populações das periferias e comunidades;

Realizar a Eleição da nova composição do CMS para o pleito de 2023 a 2026;

Realizar a Conferência Municipal de Saúde adotando estratégias que estimule a participação da sociedade;

O enfrentamento a Covid-19, ainda é um dos grandes desafios da saúde. Mas, é importante enfatizar que a pandemia não é o único problema na saúde e torna-se necessário adotar medidas preventivas e dar atenção a outras questões relativas à saúde;

É necessário manter as estratégias do Plano de Contingência para Infecção pela Covid-19 e das ações programadas no Plano de Municipal de Vacinação, de forma efetiva, tendo que ser atualizados de acordo com as necessidades de readequação, mediante evolução do cenário epidemiológico;

Garantir a disponibilização de insumos e EPI em qualidade e quantidade adequadas a todas as equipes que atuam na Atenção Primária à Saúde;

O CMS aprova as recomendações da gestão municipal para o exercício de 2022, enfatizando a importância de fortalecer as políticas públicas de saúde, para que possamos impactar de forma satisfatória e efetiva nos resultados de saúde obtidos, possibilitando uma melhor qualidade de vida da população.

Status do Parecer: Aprovado

BOQUIM/SE, 28 de Junho de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Boquim