

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SERGIPE
MUNICÍPIO: BOQUIM

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 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

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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/05/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2022

1 .3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 24/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1991

CNPJ	11.270.608/0001-52
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Bruna Cruz Santos

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

Data da consulta: 24/05/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	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 (Km ²)	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

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Avenida Paulo Barreto Menezes 308 Centro	
E-mail	diasfreitasjoel@gmail.com	
Telefone	7999349937	
Nome do Presidente	Joel Dias Freitas	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4

	Governo	0
	Trabalhadores	3
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202106

- **Considerações**

Apresentação do Primeiro Quadrimestre (janeiro a abril) de 2022, referente ao Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA, em cumprimento à legislação organizativa do SUS, conforme preconiza a Lei N° 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 do Ministério da Saúde, em reuniões ordinárias nos dias 09 de junho e 21 de julho de 2022.. Devido ao novo cenário dos casos positivos da COVID-19 no município, a reunião utilizou de dois recursos na apresentação, de forma presencial e remota, obedecendo aos protocolos de segurança.

Vimos retificar o item 1.4 Fundo de Saúde, informando que Bruna Cruz Santos assumiu o cargo de Secretária Municipal de Saúde no dia 04 de janeiro de 2022, sendo a nova Gestora do Fundo.

Retificando o item 1.7 com relação ao número de conselheiros por segmento, pois o CMS é constituído por 08 (oito) conselheiros, sendo (01) um gestor, (01) um prestador de serviço do SUS, (02) dois profissionais de saúde e (04) quatro usuários do SUS.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) vem apresentar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao 1º quadrimestre (janeiro, fevereiro, março e abril) de 2022, relativo às ações e serviços de saúde, em cumprimento à legislação organizativa do Sistema Único de Saúde, conforme preconiza a Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.

A SMS visa realizar suas ações programadas e pactuadas com o Ministério da Saúde, com a finalidade de coordenar, executar, acompanhar e avaliar os serviços e ações prestados 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.

Em 2022, tivemos um novo aumento de casos da propagação do vírus no município, sendo necessário intensificar as estratégias já adotadas de forma efetiva, visando controlar as infecções, tendo como base no planejamento e execução das ações programadas no Plano de Contingência no enfrentamento da Covid 19 e do Plano Municipal de Vacinação contra Covid-19 e as recomendações da Secretaria Estadual de Saúde de Sergipe e do Ministério da Saúde.

O 1º RDQA 2022, além de ser um compromisso legal, demonstra o 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, com o objetivo de acompanhar e monitorar as diretrizes, metas, indicadores e ações planejadas no Plano Anual de Saúde-PMS de 2022 a 2025 e da Programação Anual de Saúde-Pas 2022.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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
Total	13154	13826	26980

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 24/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Boquim	333	309	314

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 24/05/2022.

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	15	11	6	33	9
II. Neoplasias (tumores)	16	19	19	19	34
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	7	5	7	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	9	13	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	4	4	2	5

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	3	1	6
VII. Doenças do olho e anexos	3	-	2	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	26	24	31	28
X. Doenças do aparelho respiratório	11	11	10	20	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	31	18	23	52	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	5	5	4	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	6	2	1	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	10	12	22	30
XV. Gravidez parto e puerpério	94	104	106	106	107
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	16	15	9	16
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	3	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	9	11	7	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	34	31	42	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	4	11	4	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	272	293	301	377	388

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

Data da consulta: 24/05/2022.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	10	28
II. Neoplasias (tumores)	18	15	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	6	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	47	41	33

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
X. Doenças do aparelho respiratório	19	13	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	15	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	7	6
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	5	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	6	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	23	20	28
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	163	150	170

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

Data da consulta: 24/05/2022.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

As internações e óbitos com maior incidência foram com relação aos pacientes com diagnóstico da COVID 19, neoplasia, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, entre outras. Sendo intensificadas as ações direcionadas para a prevenção de fatores de risco e promoção da saúde, com a integração de todas as áreas técnicas da saúde com o envolvimento da equipe multidisciplinar.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	42.872
Atendimento Individual	12.556
Procedimento	9.564
Atendimento Odontológico	1.221

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 24/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	755	-

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: 24/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	55	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	31260	143958,85	-	-
03 Procedimentos clínicos	2438	10457,92	-	-
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	1341	9397,95	-	-
Total	35094	163814,72	-	-

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

Data da consulta: 24/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	55	-
Total	55	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 24/05/2022.

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

Apresentação referente à Produção de Serviços do SUS no município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

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

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: 24/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
MUNICIPIO	18	0	0	18
FUNDAÇÃO PÚBLICA DE DIREITO PRIVADO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
PESSOAS FISICAS				
Total	20	4	0	24

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: 24/05/2022.

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: 24/05/2022.

- 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;

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 atendimento ginecológico, com realização de ultrassonografia transvaginal e obstétrica;

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

Equipe. Multidisciplinar na saúde(fonoaudióloga, 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 e nos casos de alguns pacientes com deficiência de locomoção e mobilidade reduzida, o município disponibiliza transporte para garantir o tratamento adequado dos pacientes;

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;

Setor 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;

Se fez necessário contratar os serviços de enfermagem e médica para realizar o atendimento clínico e desempenharem as ações de rastreamento e monitoramento de contatos de casos de COVID 19;

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.

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)

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	1	4	36	45
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
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)	15	5	18	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: 13/08/2022.

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	0	
	Celetistas (0105)	2	2	1	0	
	Informais (09)	1	1	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	0	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	3	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	103	104	109	0

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	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	81	83	107	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/08/2022.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O município disponibiliza serviços de assistência à saúde através dos seguintes atendimentos: nutricionista, ginecologista, psiquiatra, fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, educador físico, além de 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), além da contratação de um médico veterinário para atendimento veterinário e castração dos animais da população de baixa renda, dos animais mantidos no abrigo de cães e de rua.

Em razão do período da Covid-19, foram contratados os profissionais da área de enfermagem e médica, visando agilizar o atendimento clínico aos pacientes com síndrome gripal COVID 19.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 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 N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	94,3	94,30
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	56,5	Percentual	0	0
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	Percentual	100	125,00
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	Percentual	90	100,00

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	45,18	56,47

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	1.6	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	33	55,00

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Alcançar atualização do cartão SUS da população	Cartões do SUS atualizados	Percentual		0,00	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reforma ou construção da estrutura física da sede da secretaria municipal de saúde	Sede da SMS reformada	Percentual		0,00	50,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Elaboração do projeto de aquisição de uma Unidade Móvel Odontológica com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	Projeto elaborado de aquisição de Unidade Móvel Odontológica com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	Número		0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 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 N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	.4	Percentual	.48	120,00

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	.25	Percentual	.06	24,00

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	59,42	102,45
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	Percentual	26	43,33

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	50	83,33

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	100,00

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Investigar os óbitos maternos.	Número de óbito materno investigado (SISPACTO),	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	85,71	95,23

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil . (SISPACTO)	Número	2021	4	4	4	Número	1	25,00
2. Investigar os óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (SISPACTO,	Percentual	2021	100,00	90,00	90	Percentual	100	111,11

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	23,19	122,05

DIRETRIZ N° 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 N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	7	20,59
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	Percentual	20	40,00
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	Percentual	17	34,00

OBJETIVO N° 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.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 3.3 - Este indicador representa a capacidade de detecção de eventos de saúde pública e qualifica a informação, sendo relevante, pois envolve todas 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	111,11

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo Ocupação 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	Percentual	100	105,26
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	Percentual	100	111,11
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	Percentual	100	111,11

OBJETIVO N° 3.5 - Fortalecer a promoção e vigilância em 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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 .(SISPACTO, Previne, PQA-VS)	Percentual		0,00	75,00	75	Percentual	57	76,00
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	Percentual	0	0

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	100,00

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.8 - Mede 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

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	111,11
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	Percentual	100	111,11
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	Percentual	50	55,56

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir os casos de Sífilis Congênita	Proporção de números de casos de sífilis congênita. (SISPACTO),	Número	2021	5	5	5	Número	2	40,00
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	0

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	2	40,00
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	0
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Reduzir para zero onúmero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	Nº de óbito por leishmaniose visceral	Número	2021	0	0	0	Número	0	0

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	0	0

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	125,00
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	Percentual	51,46	64,33

DIRETRIZ N° 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 N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	100	100,00
2. Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	Proporção de ações planejadas e monitoradas a cada quadrimestre, adaptadas de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	Percentual	2021	100,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
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	Percentual	90	100,00
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	Percentual	70	77,78
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	0	0
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	Percentual	50	62,50
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 disponíveis conforme necessidade	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 5 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO N° 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	100	100,00
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	Percentual	100	100,00

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.	Número		0	5	5	Número	2	40,00
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	Percentual	50	100,00

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Realização de Conferências Municipais	Conferências Municipal de Saúde realizadas.	Percentual		0,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	Percentual	100	100,00
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	4	33,33

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Alcançar atualização do cartão SUS da população	80,00
	Promover pelo menos uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel.	
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	2
	Implantar sistema de formação (prontuário eletrônico) em todas as Unidades de Saúde	0,00
	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	0,00
	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	50,00
	Realizar atualização do RENAME/REMUME em parceria com o Serviço Social da Relação de Medicamentos Básicos do município anualmente.	100,00
	Reforma ou construção da estrutura física da sede da secretaria municipal de saúde	0,00
	Realização de Conferências Municipais	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Realizar ajustes na infraestrutura das UBS (reformas e aquisição de equipamentos/mobiliários), conforme propostas aprovadas pela SES/MS	
	Elaborar instrumentos de planejamento e submetê-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
	Construção da Unidade Básica de Saúde no Povoado Pastor, com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	
	Realizar 12 (doze) reuniões ordinária do CMS durante o ano e estruturar a sede do CMS	4
	Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	
	Fazer aquisição de veículos através de projetos aprovados pelo MS, com manutenção e renovação da Frota, e também adquiridos com recursos financeiros da SES	
	Elaboração do projeto de aquisição de uma Unidade Móvel Odontológica com recursos financeiros proveniente de Emenda Parlamentar	
	Garantir a segurança sanitária dos profissionais da SMS com a disponibilização de insumos de Equipamentos de Proteção Individual	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS.	2
	Implantar projetos nas UBS para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção do câncer de próstata e demais agravos.	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	7
	Realizar ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS nas UBS e na rede de ensino pública e particular do município	
	Reduzir os casos de Sífilis Congênita	2
	Examinar os contatos dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes,	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
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Nacional de Vacinação	57,00
	Reduzir o índice de gravidez na Adolescência entre a faixas etárias de 10 a 19 anos	23,19
	Reduzir a mortalidade infantil	1
	Realizar exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS	50,00
	Aumentar o percentual de parto normal	59,42
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,06
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,48

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada e atividades educativas através do Programa de Saúde na Escola – PSE	0,00
	Acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	45,18
	Diminuir a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	0,00
	Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	0,00
	Realizar aferição de pessoas hipertensas com Pressão Arterial em cada semestre;	20,00
	Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	100,00
	Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	0,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais	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	26,00
	Aumentar o acesso a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	0,00
	Manter a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, ginecologista e educador físico)	100,00
	Realizar atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado em gestantes (Previne)	33,00
	Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	50,00
	Realizar atendimento aos pacientes diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	17,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados das síndromes gripais/COVID-19 nos sistemas vigentes	90,00
	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	70,00
	Ampliar a cobertura vacinal no enfrentamento da COVID-19, seguindo as etapas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da SES	0,00
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
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	7
	Aumentar o percentual de parto normal	59,42
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0,06
	Aumentar o acesso a cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	0,00
	Aumentar a proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	26,00
	Realizar atendimento de pré-natal na Atenção Básica com atendimento odontológico realizado em gestantes (Previne)	33,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	
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
	Realizar as ações de matriciamento. (12 ações anual)	0,00
	Manter implantado o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Horus)	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	7
	Realizar atualização do RENAME/REMUME em parceria com o Serviço Social da Relação de Medicamentos Básicos do município anualmente.	100,00
	Manter a equipe multiprofissional do CAPS atuando juntamente com as equipes da atenção primária;	0,00
	Manter a contratação de profissionais da equipe multiprofissional da Atenção Básica (nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, terapia ocupacional, fonoaudiólogo, ginecologista e educador físico)	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
	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar os seis grupos de ações considerados necessários para a VISA	80,00
	Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "Ocupação" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	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	51,46
	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	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar exames de testes de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS	60,00
	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	100
	Notificações de agravos relacionados ao trabalho com o campo "Ocupação" preenchido de acordo com o código da Classificação Brasileira de Ocupações (CBO).	100,00
	Casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	7
	Realizar ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS nas UBS e na rede de ensino pública e particular do município	
	Realizar a coleta oportuna dos casos suspeitos notificados de sarampo e rubéola	0,00
	Realizar visita domiciliar no máximo de 80% dos imóveis, em 6 ciclos, para eliminar a proliferação do mosquito Aedes aegypti.	2

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Reduzir os casos de Sífilis Congênita	2
	Examinar os contatos dos casos novos de Hanseníase, nos anos das coortes,	100,00
	Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase	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
	Alcançar as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Nacional de Vacinação	57,00
	Reduzir o índice de gravidez na Adolescência entre a faixas etárias de 10 a 19 anos	23,19
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) na faixa etária de 10 a 49 anos	100,00
	Investigar os óbitos maternos.	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	85,71
	Reduzir a mortalidade infantil	1
	Investigar os óbitos infantis e fetais	100,00
	Organizar a Rede de Atenção à Saúde implementando ações estratégicas voltadas ao enfrentamento da pandemia	90,00
	Notificações de violência interpessoal e autoprovocada com o campo raça/cor preenchido com informação válida.	100,00
	Manter em 0 zero o número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para 0 casos por ano	0
	Alcançar a cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	0,00
	Examinar os contatos dos casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial examinados.	100,00
	Realizar exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	50,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados das síndromes gripais/COVID-19 nos sistemas vigentes	90,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	100,00
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos na campanha de vacinação	0,00
	Reduzir para zero onúmero absoluto de óbitos por leishmaniose visceral	0
	Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde voltados para o atendimento de usuários em condições pós-Covid-19.	70,00
	Manter o Centro de Referência COVID em funcionamento de acordo a necessidade e evolução do quadro epidemiológico da doença	
	Ampliar a cobertura vacinal no enfrentamento da COVID-19, seguindo as etapas estabelecidas pelo Ministério da Saúde e da SES	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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 agravado	50,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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: 13/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As demais ações realizadas no 1º quadrimestre de 2022, está anexada ao DigiSUS com registros fotográficos e quantitativos, através de slide salvo no formato de arquivo PDF, conforme foram planejadas no Plano Municipal de Saúde - PMS 2022 a 2025 e da Programação Anual de Saúde- PAS 2022, desenvolvidas na gestão municipal de saúde. Ressaltando, que alguns indicadores não estão disponíveis, sendo inserido os resultados dos indicadores prioritários e do Previne Brasil.

Com a continuidade do cenário no enfrentamento frente à Covid 19, se fez necessário planejar novas estratégias das ações, para prevenir e controlar as infecções, tendo como base o Plano de Contingência no enfrentamento da Covid 19 e o Plano Municipal de Vacinação contra a Covid-19, Sendo todas as ações articulada com diversos segmentos, em especial do Ministério Público e do Conselho Municipal de Saúde.

Sendo elencadas abaixo algumas ações no enfrentamento da Covid -19 e demais atividades desenvolvidas na área da saúde:

Foram contratados os profissionais da área de enfermagem e médica, visando agilizar o atendimento clínico aos pacientes com síndrome gripal/COVID-19;

São realizados dois tipos de testes para diagnóstico da Covid-19: teste rápido e o exame do RT- PCR (coleta swab nasal) que são encaminhados ao LACEN. Os pacientes acamados e com dificuldade de locomoção, os referidos testes são realizados em domicílio;

São realizados diariamente o monitoramento dos pacientes através de ligação telefônica pela equipe técnica de enfermagem com orientações e quando necessário é realizado a visita domiciliar médica e o apoio da equipe multiprofissional da secretaria;

Diariamente é disponibilizado Boletim Epidemiológico nas redes sociais da Prefeitura, com informações dos casos confirmados, internados e dos óbitos por Covid, e os dados da Campanha de Vacinação - vacinometro-Covid-19;

Nas redes sociais oficiais da Prefeitura, são compartilhadas informações educativas, com recomendações referentes às medidas de prevenção e divulgação das ações que estão sendo desenvolvidas;

Renovação dos contratos prediais dos serviços de fisioterapia, CAPS e do abrigo dos cães. E na área da assistência básica, o aluguel da casa no povoado Pastor, que está atendendo a comunidade local e adjacentes;

Oferta de transporte para os pacientes portadores de doenças imunodepressores e com deficiência para tratamento fora de domicílio (Aracaju e Estância), como também, pagamento da ajuda de custo aos pacientes de hemodiálise beneficiados no TFD (tratamento fora de domicílio) com recurso próprio;

Conforme determinação do Ministério Público, desde 2018, foi repassado a responsabilidade da ONG Amigos Pra Cachorro para o município. Sendo assim, o município ficou responsável pela alimentação, locação do imóvel e manutenção do local, com a contratação de um profissional para fazer a limpeza e cuidar dos animais. Como também atendimento veterinário e castrações;

Foram intensificadas as ações não apenas na eliminação de focos, mas principalmente na otimização da educação em saúde, visando à conscientização e participação de toda a população, para eliminar as doenças transmitidas pelo mosquito *Aedes aegypti* (Dengue, Febre Chikungunya e Zika Vírus).

A Farmácia Básica teve um quantitativo de 15.288, usuários atendimentos, com um total de 15.305 dispensações, com a quantidade dispensada de 680.269. medicamentos, no valor de 96.127;

Serviços de ambulâncias em regime de plantão 24h;

Foram realizadas 49 (quarenta e nove) atividades coletivas do Programa Saúde na Escola (PSE), conforme segue relatório anexo.

Assim, apresentamos algumas das ações realizadas que foram programadas onde foi possível analisar os pontos positivos e as fragilidades nas diferentes áreas de atuação da saúde. Permitindo analisar e acompanhar através dos indicadores o alcance das metas servindo para auxiliar no processo de tomada de decisão.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 24/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 24/05/2022 19:58:53

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 24/05/2022 19:58:53

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 24/05/2022 19:58:54

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O município fez o repasse financeiro do percentual de aplicação em ações e serviços públicos de saúde de 11,19 %, não sendo possível cumprir o que preconiza o limite constitucional de 15% conforme a LC 141/2012. Porém, o município já está tomando as medidas cabíveis para atualizar o repasse a fim de se fazer cumprir o que preconiza a Lei.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/08/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 13/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não ocorreu Auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

Devido o cenário epidemiológico que a secretaria de saúde vem enfrentando, se fez necessário implementar ações programadas de forma multiprofissional, visando assegurar o cumprimento das metas pactuadas com o Ministério da Saúde, fortalecendo o acesso aos serviços de qualidade, através da promoção de uma política de saúde voltada a toda população.

Assim, a SMS 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 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.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) de 2022, foi apresentado em reuniões ordinárias nos dias 09 de junho e 21 de julho de 2022, obedecendo ao protocolo sanitário.

Com relação ao item 1.7, confirmamos que o CMS é constituído por 08 (oito) conselheiros, 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:

Foi apresentado o 1º RDQA de 2022, realizado pela equipe técnica de coordenadores da secretaria municipal de saúde, em cumprimento as exigências legais, conforme preconiza a Lei Complementar nº 141/2012 e das Normas estabelecidas pelo Ministério da Saúde, para fins de análise da prestação de contas do Fundo Municipal de Saúde de Boquim/SE, contendo os resultados das metas pactuadas, das ações e serviços de saúde ofertados a população.

Este relatório é uma ferramenta que possibilita o CMS acompanhar e monitorar as ações planejadas no PMS 2022 a 2025 e o PAS 2022, 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.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

No primeiro quadrimestre de 2022, o município teve um aumento de incidência de casos de COVID-19, sendo 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 maior demanda no atendimento é de responsabilidade da secretaria municipal de saúde, sendo necessário garantir a continuidade das ações, na busca de 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:

A gestão municipal tem ofertado diversos serviços de saúde que estão possibilitando melhoria na qualidade de vida da população e na conquista dos resultados positivos dos indicadores pactuados, em especial 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:

Foram apresentados os resultados das metas pactuadas através dos instrumentos de gestão PMS e do PAS 2022, contendo os registros quantitativos, qualitativos e fotográficos das ações, através de slide e o do sistema DigiSUS, conforme segue anexo documentos comprobatórios.

Salientando, que o CMS está acompanhando, fiscalizando e monitorando de forma efetiva as ações, serviços e os recursos financeiros investidos na área da saúde. Assim, o CMS reconhece o empenho da SMS na melhoria dos indicadores em saúde e o alcance das metas pactuadas por meio da dedicação e compromisso dos profissionais de saúde e da gestão municipal na construção dos resultados obtidos. Porém, se faz necessário implementar as políticas de saúde de forma continuada, visando 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.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O município não conseguiu fazer o repasse financeiro do percentual de 15%, conforme preconiza o limite constitucional. Sendo que já estão tomando as medidas cabíveis para atualizar o repasse financeiro e fazer cumprir o que preconiza a Lei.

Auditorias

- Considerações:

Não ocorreu Auditoria

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Foi apresentado o 1º RDQA de 2022, por meio do sistema DigiSUS Gestor - Módulo de Planejamento (DGMP), e através de slide contendo informações quantitativa, qualitativa e os registros fotográficos dos resultados alcançados pela gestão municipal.

Após apreciação do 1º quadrimestre, 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.

Portanto, mesmo diante dos avanços registrados, se faz necessário fortalecer as políticas públicas de saúde, com o objetivo de melhorar a oferta dos serviços de saúde, impactando positivamente na qualidade de vida da população.

O Conselho Municipal de Saúde do município de Boquim/SE apreciou o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior ; RDQA (janeiro, fevereiro, março e abril) de 2022, através da Plataforma DigiSUS Gestor - (DGMP), em Reuniões Ordinárias nos dias 09 de junho e 21 de julho de 2022, conforme a Resolução do CMS nº13 de 21 de julho de 2022.

Status do Parecer: Avaliado

BOQUIM/SE, 13 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Boquim