

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DAS BROTAS-SE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**

## **2023**



**Santo Amaro das Brotas-SE**  
**2023**



Prefeitura Municipal de  
**Santo Amaro das Brotas**

Paulo César Oliveira Souza  
**Prefeito Municipal**

Lízia Freitas  
**Vice-Prefeita**

Clean Hitler Santana Costa  
**Secretário Municipal da Saúde**

Valdiley Pereira Figueiroa  
**Secretário Adjunto da Saúde**

Ana Paula Santos Dantas  
**Coordenadora da Atenção Básica**

Everaldo de Santana Góis  
**Coordenador das Vigilâncias: Epidemiológica e Sanitária**

IraniSilva Lima Cruz  
**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**



## 1. Identificação

### DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

#### **UF:SERGIPE MUNICÍPIO: SANTO AMARO DAS BROTAS**

Ano a que se refere o relatório de gestão: 2023

Meses a que se refere o relatório: Janeiro a Dezembro

#### **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Razão Social da Secretaria de Saúde: Secretaria Municipal de Saúde Fundo Municipal de Saúde CNPJ: 11.436.075.0001-36

Endereço: Rua Irmã Elvira Delvecchio, s/n, CEP:49.180-000 Santo Amaro das Brotas - SE

E-mail:[sec.saude@santoamaro.se.gov.br](mailto:sec.saude@santoamaro.se.gov.br)

#### **PREFEITO E SECRETÁRIO DE SAÚDE**

Prefeito de Santo Amaro das Brotas: **Paulo César Oliveira Souza**

Data de Posse: 01/01/2021

Secretário Município da Saúde:**Clean Hitler Santana Costa**

Documentação: CPF: 610.455.945-04, RG: 1.075.105 SSP-SE

**Decreto de nomeação: 498**

Data e Posse: 02/05/2023

#### **PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE-PMS**

O município tem PMS? -SIM

Período a que se refere o plano: 2021 - 2025 Status do plano:

Aprovado pelo Conselho de saúde

#### **PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS**

O município tem PAS? SIM. Período a que se refere a PAS: 2023

Elaboração do Relatório Anual de Gestão:



## 2. APRESENTAÇÃO

O presente relatório além de ser uma obrigação legal, constitui-se em instrumento fundamental para o acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde desenvolvidas no sistema de saúde municipal, bem como estabelece diretriz para o seu financiamento.

Este documento foi sistematizado em conformidade com a Portaria nº 2.135 de 25 de setembro de 2013 do Ministério da Saúde, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Pretende apresentar a síntese do funcionamento do sistema municipal de saúde de Santo Amaro das Brotas no período.

A legislação preconiza que o Relatório de Gestão deve ser elaborado considerando os seguintes aspectos citados abaixo:

- I- Montante e fonte dos recursos aplicados no período;
- II- Auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
- III- Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Os aspectos acima citados têm como parâmetros a operacionalização das atividades pactuadas na Programação Anual de Saúde (PAS). Desta forma o presente documento se preocupou em trazer os aspectos exigidos pela portaria, citada acima, assim como uma análise das atividades pactuadas na PAS e os indicadores pactuados (SISPACTO), estabelecidos pela resolução CIT nº 8 de 2016 para os anos de 2022-2025, estes representam um rol de 23 indicadores, que nos permitiu analisar a situação de saúde da população.



É importante frisar que, desde o contexto de pandemia de Covid19, até o presente, tem sido obrigatório o monitoramento de apenas 07 indicadores, apesar de todos os demais estarem em monitoramento efetivo.

O processo de elaboração e sistematização do Relatório de gestão foi coordenada por uma secretária da equipe gestora, com a colaboração das Coordenações da Atenção Básica e da Vigilância Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas, em processo participativo, à partir do diálogo com equipes de saúde e o controle social.

Espera-se que o Relatório de gestão sirva, não somente, para cumprir uma prerrogativa legal, mas como um instrumento que dialogue com as ações cotidianas dos serviços, a fim de orientar e induzir processos de trabalho das políticas de saúde vigentes, como também um instrumento para subsidiar as instâncias de controle social e os/as gestores(as) na definição de estratégias e prioridades para execução e gestão da Política de Saúde.

### 3. DEMOGRAFIA E DADOS DE MORBIDADE E MORTALIDADE

O Município de Santo Amaro das Brotas/SE. fica localizado na Microrregião do Baixo Cotinguiba. Sua população estimada pelo IBGE (Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística) no ano de 2023 é de **11.092** habitantes e a densidade demográfica era de 46,81 habitantes por quilometro quadrado km<sup>2</sup>. Tem como Municípios limítrofes as Cidades de Rosário do Catête, Maruim, Carmópolis, General Maynard e Laranjeiras.

Alguns indicadores do Município:

IDHM	0,637 –médio (PNUD/2010)
PIBper capita	R\$ 13.743,05(2021)
População residente	11.092 hab.(2022)
Área territorial	236.965Km <sup>2</sup>
Escolarização (6-14 anos)	97,6% (2010)
Mortalidade infantil	19,23*(2020)

\*óbitospormilnascidosvivos.

Fonte:IBGE



#### **4. MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO 01 DE JANEIRO A 31 DEZEMBRO DE 2023.**

Os gastos totais da administração com ações e serviços públicos de saúde em 2023, totalizaram o montante de R\$ 29.604.847,90 (vinte e nove milhões, seiscentos e quatro mil, oitocentos e quarenta e sete reais e noventa centavos), equivalente a 24,86% da receita resultante de impostos e transferências, atendo assim, aos limites legais exigidos, conforme quadro abaixo:

GASTOS EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE	
Receita de impostos e transferências	29.604.847,90
Valor aplicado em ações e serviços de saúde	7.362.117,87
Percentual	24,86%

#### **GESTÃO FINANCEIRA**

A Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas / Fundo Municipal de Saúde, no cumprimento de suas atribuições legais e institucionais, executou ações de administração do orçamentária, financeira e contábil, visando o acompanhamento dos instrumentos de planejamento PPA/LDO/LOA e a legalidade das despesas, em todos os seus estágios.

A Lei Orçamentária Anual, aprovada pela Lei Municipal nº 646/2022 de 30 de dezembro de 2022, estimou receita e fixou as despesas para o Fundo Municipal de Saúde em R\$ 9.898.400,00 (nove milhões, oitocentos e noventa e oito mil e quatrocentos reais).

#### **RECEITA PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE:**

A receita arrecadada no período totalizou em R\$ 4.833.154,08 (quatro milhões, oitocentos e trinta e três mil, cento e cinquenta e quatro reais e oito centavos). Das fontes de receita destacam-se as transferências correntes, conforme demonstramos a seguir:



FONTES DE RECEITA	VALOR (R\$)
RECEITAS CORRENTES	4.216.154,08
Receita Tributária	0,00
Receita de Contribuições	0,00
Receita Patrimonial	19.770,29
Receita de Serviços	0,00
Transferências Correntes	4.193.023,30
Outras Receitas Correntes	3.360,49
RECEITAS DE CAPITAL	617.000,00
Operação de Crédito	0,00
Alienação de Bens	0,00
Transferência de Capital	617.000,00
Outras Receitas de Capital	0,00
DEDUÇÕES	
<b>TOTAL</b>	<b>4.833.154,08</b>

As disponibilidades financeiras do órgão, registradas na contabilidade em 31/12/2023, importavam em R\$ 843.179,17 (oitocentos e quarenta e três mil, cento e setenta e nove reais e dezessete centavos), assim distribuídas:

Banco movimento	2.935,83
Banco vinculado	119.417,25
Banco Aplicação	720.826,09
<b>TOTAL</b>	<b>843.179,17</b>

Os saldos das contas acima foram conferidos individualmente através dos registros analíticos existentes na contabilidade.

As diferenças entre os saldos registrados na contabilidade e aqueles existentes nos extratos bancários encontram-se devidamente informadas através das conciliações bancárias.



## DESPESAS

A despesa empenhada até 31 de dezembro de 2023 atingiu o montante de R\$ 11.232.938,13 (onze milhões, duzentos e trinta e dois mil, novecentos e trinta e oito reais e treze centavos). Do total de despesas empenhadas, foram liquidadas o montante de R\$ 11.221.998,44 (onze milhões, duzentos e vinte e um mil, novecentos e noventa e oito reais e quarenta e quatro centavos). Do volume acumulado de despesas empenhadas e devidamente liquidadas, foram pagas, a importância de R\$ 11.208.375,78 (onze milhões, duzentos e oito mil, trezentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos). Segue abaixo resumo da execução da despesa orçamentária:

EMPENHADO (R\$)		LIQUIDADO (R\$)		PAGO (R\$)		SALDO (R\$)
Jan. a Dez.	Acumulado	Jan. a Dez.	Acumulado	Jan. a Dez.	Acumulado	A pagar
11.232.938,13	11.232.938,13	11.221.998,44	11.221.998,44	11.208.375,78	11.208.375,78	24.562,35

### ➤ DOAÇÕES

As doações realizadas no período, foram para aquisição de medicamentos ou para realização de exames, perfazendo o valor total de R\$ 33.728,15 (trinta e três mil, setecentos e vinte e oito reais e quinze centavos).

### ➤ DIÁRIAS

As diárias pagas no período, perfizeram o total de R\$ 3.000,00 (três mil reais).

### ➤ SUBVENÇÕES

No período em análise não houve Subvenções.

## 5. OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS PRÓPRIOS, CONTRATA DOS E CONVENIADOS.

O Município de Santo Amaro das Brotas/SE, tem como responsabilidade de garantir a oferta de serviços de saúde e por isso possui uma rede de estabelecimentos localizados em seu território, compreendendo apenas o nível de Atenção Primária, o qual é composto por 5 (cinco) Unidades Básicas de Saúde, Serviços de Fisioterapia e uma Posto de Pronto Atendimento 24h.





Tabela: Estabelecimentos de Saúde com Vínculo SUS –Rede Própria

UNIDADE DE SAÚDE	CNES	EQUIPES
UBS SANTO AMARO	2423456	3
UBS SARGENTO VIVALDO	5125227	2
UBS ALDEIAS	5125278	1
UBS FLEXEIRAS	0178020	1
POSTO 24H IRMÃ IVONE	7301197	1

## ATENÇÃO PRIMÁRIA

A Rede de Atenção Primária do Município de Santo Amaro das Brotas/SE, é eleita como o nível de atenção à saúde prioritária do município, aposta na Estratégia de Saúde da Família como modelo de organização do processo de trabalho. A Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro das Brotas/SE, (SMS) tem buscado instituir um modelo assistencial focado na qualificação da atenção básica à saúde, buscando equipar as Unidades Básicas de Saúde, qualificar o processo de trabalho, garantir o escopo de ações de saúde como intuito de melhorar seus indicadores. O município de Santo Amaro das Brotas/SE, possui cobertura da população pela Atenção Básica de 100%, considerando a Estratégia Saúde da Família com cobertura 100%, bem como a cobertura de Equipes de Saúde Bucal, consoante aos resultados parciais dos Indicadores de Saúde.

Tabela-Produção das Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal Janeiro a Dezembro de 2023.

Consultas individuais (médicos e enfermeiros)	
Consultas Odontológicas	2.363
Visitas Domiciliares Territorial	57.777
Atividade Coletiva	64
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>60.204</b>



RESUMO DAS ATIVIDADES REALIZADAS PELAS EQUIPES DA ATENÇÃO  
BÁSICA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ANO BASE: 2023.

<b>REFERÊNCIAS/MÊS</b>	<b>AÇÕES DESENVOLVIDAS</b>
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Realizados atendimentos individuais, procedimentos e atividades coletivas pelas Equipes de Atenção Básica do município.
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	PCE- programa de controle esquistossomose com entrega de kits para coleta de material( fezes) para análise e entrega dos resultados obtidos a população assistida com entrega de medicamentos aos que tiveram resultados “Positivo” para tal.
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Realização do Lira, através dos ciclos de monitoramento de controle e combate ao Aedes Aegypti
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Vigilância do Programa da Leishmoniose, realizado coleta e análise de material;
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Visita da vigilância Sanitária nos Estabelecimentos públicos e privados do município.
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Realização de vacinação contra a COVID-19 nas UBS da sede, povoados, Escolas municipal e estadual do município e vem dando continuidade diariamente na sede.
Mensal (Janeiro a Dezembro 2023)	Farmácia Básica: Realizada dispensação dos principais medicamentos: Anticoncepcional, Insulina: NPH e Regular; Anti hipertensivos, para Diabetes; Antiaméticos; Estatina; Antibióticos; Opióides; Diuréticos; Psicotrópicos; Antifúngicos; Antimicóticos; Anticonvulsivantes; anti-histamínicos; Broncodilatadores; Corticoides; Anticolinérgicos
Março	Realizada atividades coletivas e individuais alusiva ao mês da mulher nas UBS e Escolas municipais e Estaduais do município; Mutirão de Exames Preventivo e de rastreamento do Câncer de Colo uterino( Papanicolau);
Abril	Realizado dia “D” campanha de vacinação contra Influenza nas UBs e Escolas municipais e Estaduais do município
Maio	Realizado Palestras educativas nas UBS da zona urbana e rural alusiva ao mês das mães;



Junho	Realizado o São João da gente com os funcionários do município; Palestras educativas nas Escolas com tema: prevenção contra as queimaduras;
Julho	Realizado atividades nas Escolas sobre as Hepatites Virais; Realizados Conscientização com palestras e exames de detecção das Its nas UBS da zona urbana e rural;
Agosto	Realização de evento alusivo a Amamentação com todas as gestantes do município, através de palestras com especialistas e os profissionais da Atenção Básica com brindes e cooffe brack;
Setembro	Realizado Caminhada alusiva ao Setembro amarelo (sobre Suicídio) com a participação da comunidade escolar e saúde; Realizado Atividades corporais como danças, atividades laborais nas UBS com os funcionarios;
Outubro	Atividades Educativas em Saúde com Atividade física com Aeróbica para a população idosa; Momento de relaxamento corporal para população jovem Palestras nas escolas alusivas ao “outubro Rosa” sensibilizando toda comunidade escolar em relçao a prevenção do câncer de mama; etc
Novembro	Realizado palestras educativas nas UBS da zona urbana e rural para a população masculina com solicitações de exames preventivos e consultas com clínico geral das Equipes de Atenção Básica;
Dezembro	Realizado Confraternização para os funcionários em suas Unidades de Saúde;



## **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB 2017), através da Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece que o acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF é uma atribuição comum dos profissionais da Atenção Básica, conforme demonstrado: acompanhar e registrar no Sistema de Informação da Atenção Básica e no mapa de acompanhamento do Programa Bolsa Família( PBF), e/ou outros programas sociais equivalentes, as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias. Para tanto, pela saúde, a cada vigência (janeiro a junho -1ª vigência-e julho a dezembro - 2ª vigência), a identificação dessas pessoas é realizada por meio do Sistema do Programa Bolsa Família na Saúde no e-Gestor AB, no qual também se inserem as informações do acompanhamento e monitoram-se as ações e condicionalidades da Saúde. Dessa forma, alcançou-se na primeira vigência 86,36%; na segunda vigência, 91,15%.-

## **ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

O Município de Santo Amaro das Brotas/SE, não dispõe de serviços próprios de média e alta complexidade. Porém, atende suas demandas de especialidades através de convênios e pactuações realizadas com o Estado de Sergipe, sede da Regional de Nossa Senhora do Socorro e Município de Aracaju.

## **ATENÇÃO PSICOSSOCIAL**

O Município de Santo Amaro das Brotas/SE, não possui serviços próprios da Atenção Psicossocial. Todavia, garante a assistência aos munícipes através da pactuação com o Município de Maruim, onde está localizado o Centro Atenção Psicossocial - CAPS, serviço que é responsável pelo acompanhamento e execução da política de saúde mental e atenção a usuários de álcool e outras drogas.

## **REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**



Em Santo Amaro das Brotas/SE, a rede de urgência e emergência é referenciada para o Hospital Regional José Franco Sobrinho. Em se tratando de Atenção de Alta Complexidade, encaminha-se para o Hospital de Urgência de Sergipe – HUSE.

## **AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19**

Apesar do baixo índice de pessoas acometidas pela covid-19, as campanhas de educação em saúde ainda vem sendo realizada bem como, vacinas nas residências dos nosso munícipes e continuação na UBS.

## **6. GESTÃO EM SAÚDE**

### **CONVÊNIOS**

#### **8.1.1 Convênios Federais - Acompanhamento e Monitoramento do Sistema de Convênios – SICONV**

Neste ano, **NÃO** houve Convênios Federais para a prestação de serviços em saúde.

### **EMENDAS PARLAMENTARES**

#### **Emendas Parlamentares de Incremento de Custeio**

Com o quadro recessivo financeiro do país, as emendas parlamentares têm si do uma importante fonte de recursos para o investimento de políticas públicas. Na saúde, no ano de 2023, houve cadastro de indicações de parlamentares, com repasses no valor total de: R\$ **2.097.476,00** (Dois milhões, noventa e sete mil, quatrocentos e setenta e seis reais). Segue tabela abaixo:

<b>ORIGEM DO RECURSO</b>	<b>DO</b>	<b>PARLAMENTAR</b>	<b>OBJETO</b>	<b>VALOR</b>
Emenda 27330002	nº	Márcio Macedo	IncrementoaoPAB	R\$200.000,00
Emenda 40950001	nº	Rogério Carvalho	IncrementoaoPAB	R\$500.000,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 7.000.000,00</b>



## 7. INDICADORES DE SAÚDE

Os indicadores de situação de saúde da população apresentados abaixo referem-se aos indicadores SISPACTO pactuados interfederativamente, estabelecidos pela resolução CIT nº 8 de 2016 para os anos de 2022-2025. Os dados referem-se ao período do **1º Quadrimestre de 2023**:

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2023	RESULTADO PARCIAL 2023	
				Nº Absoluto	Taxa/proporção/razão
1	U	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	--	1	
		b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)			
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100%	1	
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100%	100%	100%



4	U	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	100%		4
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100%		0,00%
6	U	Proporção de curados das os novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	100 %	0,00%
7	E	Número de casos autóctones de malária			
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade			2
9	U	Número de casos novos de AID Sem menores de 5 anos	0		0
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de Água para consumo humano quanto a os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0,00%		
11	U	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	0,60	6	0,01%
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária		16	0,03
13	U	Proporção de parto normal no SUS em saúde suplementar	-	34	70,83%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	-	10	20,83%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	13,84%	2	41,67%
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	13/37,73	1	0%
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00 %	12.200	100%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	78,00%	1512	45,76%
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	76,93%	12357	100%
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100		100%



21	E	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	N/A	N/A
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	N/A	1	
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	95,00%	100%	100,00%

**Metas dos Indicadores Municipal /Pactuação Interfederativa /2023. Os dados abaixo referem-se ao 2º Quadrimestre de 2023:**

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2023	RESULTADO PARCIAL 2023	
				Nº Absoluto	Taxa/proporção/razão
1	U	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	100%	1	
		b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)			
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	100%	1	
3	U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100%	38	88,37%
4	U	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 dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada	100%	100%	
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	-	0	100%
6	U	Proporção de curados casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	-	0	100%
7	E	Número de casos autóctones de malária			
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	2	
9	U	Número de casos novos de AIDSe em menores de 5 anos	-	0	
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	120	
		Razão de exames citopatológicos do colódoco em			





11	U	mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	-	62	0,06%
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	-	16	0,03
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	-	34	70,83%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência e entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	-	10	20,83%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	-		
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	-	0	
17	U	Cobertura populacional estimada das equipes de Atenção Básica	134,922		71,87%
18	U	Cobertura de acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	-	6.236	16,78%
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	-		S/INF
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias em todos os municípios no ano	100		100%
21	E	Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	-	4	100%
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de Cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	-		2
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	95%-	100%	100%

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/ Atualização do banco em 7/04/2023, respectivamente. Dados de abril 2023.

Fonte: DVS/SES/SIM/ Base de dados: Módulo SIM- 27/04/2022. Fonte: SISPNI/ Base de dados 09/05/2022.

Fonte: DVS/SINAN/ Base de dados de 11/05/2022 SISPNC/ Base de dados; 09/05/2022.

Fonte: SIH/SUS/ Atualização pelo Datasua em 22/05/2022. Dados consolidados até MAR 2022.

Fonte: Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 21/05/2022.

Fonte: Cobertura da Atenção Básica Site e-Gestor

Fonte: Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 20-09-2022 às 12:39:54

\* Indicador de monitoramento anual avaliação anual. A coluna à direita refere-se ao nº de municípios com pelo menos 12 de Ações no período.



Metas dos Indicadores Municipais / Pactuação Interfederativa/2023. Os dados referem-se ao 3º Quadrimestre de 2023:

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2023	RESULTADO PARCIAL 2023	
				Nº Absoluto	Taxa/proporção/razão
1	U	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	-	1	-
		b) Para município e região com 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)			
2	E	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	-	1	
3	U	Proporção de registro de bitos com causa básica definida	-	51	91,07%
4	U	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	100%	100%	
5	U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	100%	100%	
6	U	Proporção de curados casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90%	0	0,00%
7	E	Número de casos autóctones de malária			
8	U	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	-	2	
9	U	Número de casos novos de AID Sem menores de 5 anos	-	0	
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	108	
11	U	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	-	173	0,16%
12	U	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de	-	51	0,09%



		determinado local e população da mesma faixa etária			
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	-	79	65,29%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	-	25	20,66%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	-	2	16,53%
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	-	-	-
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	12.200	
18	U	Cobertura de acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	-	2.209	69,95%
19	U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	100%	1.192	
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	100		100%
21	E	Ações de Matrimentação realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	N/A
22	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de Cobertura de imóveis visita dos para controle vetorial da dengue	5		100%
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos	-		100%

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/ Atualização do banco em 10/01/2022, respectivamente.

Dados de DEZ 2022.

Fonte: DVS/SES/SIM/ Base de dados: Módulo SIM-

21/01/2023. Fonte: SISPNI/Base de dados 10/01/2023.

Fonte: DVS/SINAN/ Base de dados de 10/01/2023

SISPNC/ Base de dados; 10/01/2023.

Fonte: SIH/SUS/ Atualização pelo Datasua em 15/03/2023. Dados consolidados até NOV 2023.

Fonte: Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano.

Dados coletados em 21/01/2023.

Fonte: Cobertura da Atenção Básica Site e-Gestor – DADOS – NOV 2022.

Fonte: Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/> relatório. Relatório gerado em: 22-01-2023 às 22:28:40

\*Indicador de monitoramento anual e avaliação anual. A coluna a direita refere-se ao nº Municípios com pelo menos 12 Ações no período.



## 8. MONITORAMENTO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE-PAS 2023 –AÇÕES DE JANEIRO A DEZEMBRO

As ações da PAS foram consolidadas em um modelo explicativo por meio da tabela abaixo, demonstrando o detalhamento das metas, indicadores e o resultado de 2023.

<b>META</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>STATUS</b>
Manter o funcionamento das unidades de saúde  Criar pontos de apoio de saúde nos povoados.	Nº de unidades em funcionamento	Realizado
Descentralizar as equipes de PSF para melhor atendimento da população dos povoados	Maior cobertura da atenção à saúde	Realizado
Capacitar 100% dos ACS	% de ACS capacitados	Parcialmente realizado
Acompanhar 80% das famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família	Nº de famílias acompanhadas	Parcialmente realizado
Oferecer transporte para tratamento oncológico/ hemodiálise para pacientes.	Nº de usuários atendidos	Realizado
Ampliar o número de exames citopatológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	nº de exames citopatológicos em mulheres entre 25 e 64 anos de idade.	Parcialmente realizado
	mulher de 50 a 69 anos.	
Manter o percentual baixo de gravidez na Adolescência - abaixo de 20%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos (%)	Realizado
Aumentar o percentual de parto normal para 69%	% de partos normais	Parcialmente realizado



Garantir às gestantes do município a realização de, pelo menos, sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com, no mínimo, sete consultas de pré-natal	Parcialmente realizado
Realizar, pelo menos, 2 testes de sífilis por gestante/ano	Nº de testes de sífilis realizados por gestante/ano.	Parcialmente realizado
Reduzir para <3 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Nº de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Parcialmente realizado
Reduzir a mortalidade materna para 0 caso/ano	Nº de óbitos materno em determinado período e local de residência.	Parcialmente realizado
Investigar 100% dos óbitos maternos.	% dos óbitos de maternos investigados.	Parcialmente realizado
Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	% de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Parcialmente realizado
Reduzir a taxa de mortalidade infantil para 3	Taxa de mortalidade infantil reduzida	Parcialmente realizado
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	% de óbitos infantis e fetais investigados.	Parcialmente realizado
Manter o acompanhamento dos usuários de saúde mental na Atenção Básica Municipal.	Unidade em funcionamento	Realizado
Alcançar 100% de cobertura vacinal	% de cobertura vacinal alcançada	Parcialmente realizado
Redução em 30% dos casos de Dengue	% de casos de dengue notificados	



Alcançar 95% de coberturas vacinais adequadas do calendáriobásicodevacinação da criança no Município	% vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	Parcialmente realizado
Reimplantação do PCE – Programa de combate a esquistossomose	Baixar os índices de infecção por Esquistossomose	Realizado
Aumentar a proporção de cura nascoortesdecasosnovosde tuberculose pulmonar bacilífera no Município para 75,00%.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Parcialmente realizado
Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 100% dos casos.	% de registro de óbitos com causa básica definida	Parcialmente realizado
Encerrar 85% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação.	Parcialmente realizado
Reduzir para zero o número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	Nº de óbito por leishmaniose visceral	Parcialmente realizado
Garantir a vacinação antirrábica para 80% dos cães na campanha	% de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina	Parcialmente realizado
Reduzir para zero o número absoluto de óbitos por dengue	0 (zero) óbito por dengue	Parcialmente realizado



Realizar visitas domiciliares em 6 ciclos com 80% de imóveis visitados.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	Parcialmente realizado
Número 0 (zero) de casos autóctones de malária	Número de casos autóctones de malária	N/A
Realizar grupos de ações considerados necessários para a VISA	Nº de ações executadas	Realizado
Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Parcialmente realizado
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.	Parcialmente realizado
Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município	% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	S/C
Garantir exames de 80% dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	% de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	S/C
Atingir a proporção de 90% das análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	% das análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Realizado parcialmente



Garantir o atendimento da demanda de medicamentos padronizados pela Relação Nacional de Medicamentos-RENAME e pelo município Relação Municipal de Medicamentos	Nº de atendimentos realizados	Realizado
Garantir o atendimento da demanda de medicamentos não disponibilizados pela Farmácia Básica e Componente Especializado da Assistência Farmacêutica. (Regulado pela Lei Municipal )	Nº de inserção dos usuários no Programa.	Realizado
Garantir o atendimento da demanda de fraldas descartáveis a usuários que se enquadram nos critérios estabelecidos pela Lei Municipal	Nº de inserção dos usuários no Programa.	Realizado
Instituir Plano de carreira, cargos e salários	Plano Construído	Não realizado
Implementação de ações de educação permanente p/ qualificação profissional	Ação de educação permanente implementada e/ou realizadas.	Realizado parcialmente
Realizar uma reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde (CMS).	Nº de reuniões realizadas.	Realizado parcialmente
Aquisição de materiais e equipamentos necessários	-Solicitar compra e fornecimento;	Realizado parcialmente





	<ul style="list-style-type: none"><li>- Solicitar e acompanhar o processo para equipar;</li><li>- Realizar compra através de Registro de Preços/Licitação</li></ul>	
Manter o Ambulatório de Atendimento a Síndromes Gripais em funcionamento	Número de atendimentos/mês	Realizado
Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	Número de testes aplicados	Realizado
Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19	Percentual de população vacinada	Realizado
Garantir a segurança sanitária dos profissionais e trabalhadores da Secretaria Municipal de Saúde e demais funcionários das outras secretarias municipais, se necessário	100% dos Profissionais usando EPIs	Realizado
Ampliar capacidade de oferta de suporte psicológico e psicossocial para as repercussões emocionais/sociais decorrentes de vários fatores	Ampliação da equipe psicossocial	Realizado
Promover/ofertar educação continuada para as equipes	Equipes capacitadas	Realizado parcialmente
Garantir assistência aos pacientes com sequelas decorrentes da COVID-19	População assistida	Realizado
Dar continuidade às campanhas de combate à transmissibilidade do vírus	Diminuição dos índices de Covid no município.	Realizado



## 9. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Considerando que hoje já se vê um cenário diferente de anos anteriores e que as situações são dinâmicas e estão em constantes transformações impactando as áreas da vida humana, a saúde municipal ainda vem cumprindo com suas prerrogativas legais, avançando nas produções das equipes.

Considerando que ainda existe um cenário minimamente de Covid-19, ainda assim existe resquícios de uma série de fatores negativos advindo da pandemia, mediante isso, a Secretaria de Saúde garantiu a continuidade das ações, garantindo os direitos dos usuários.

Constitui-se em desafio cotidiano, o monitoramento dos indicadores pactuados interfederativamente, o qual, em decorrência do cenário pandêmico que se arrasta até os dias atuais, com a obrigatoriedade de apenas 07 indicadores, não impactando, assim, o desempenho municipal. Porém, a gestão vem buscando avançar nos indicadores, a partir de capacitações continuadas e monitoramento dos resultados.

A gestão, juntamente com suas equipes técnicas vem, cotidianamente, trabalhando para o aprimoramento dos processos de trabalho na saúde, o que produzirá impactos positivos no estado de saúde da população.

---

CLEAN HITLER SANTANA COSTA  
Secretário Municipal de Saúde



## ANEXOS

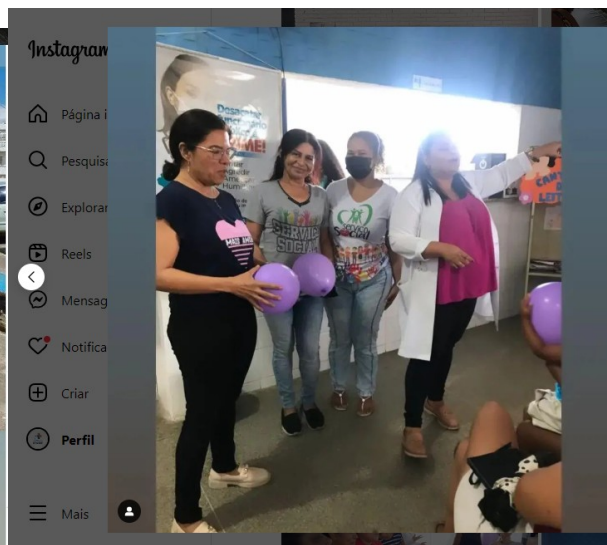
### CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DAS BROTAS

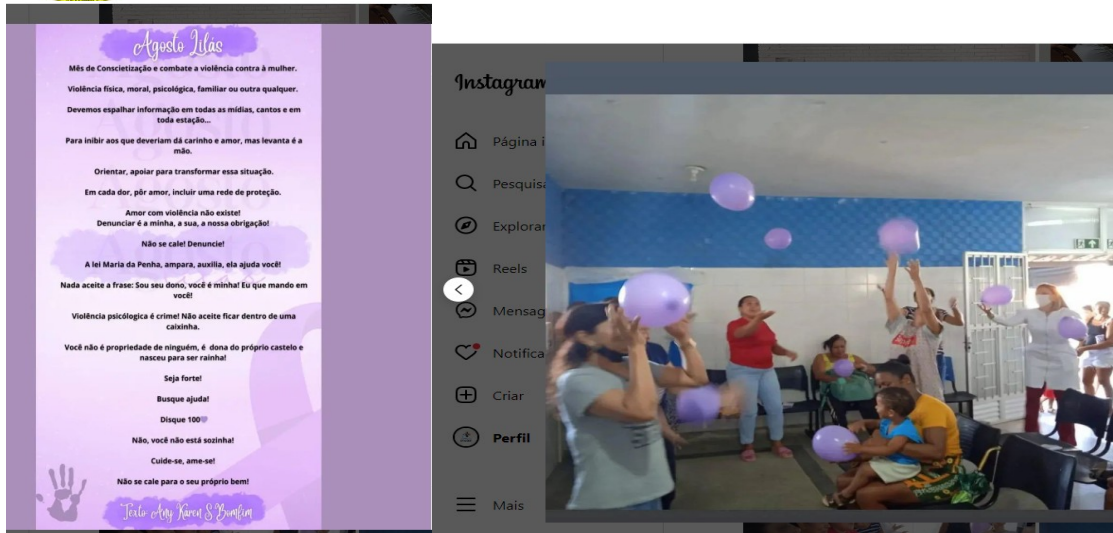




Entrega dos medicamentos para crianças com Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), Transtorno do Espectro Autista (TEA) entre outros.

## AGOSTO LILAS





**SETEMBRO AMARELO COM PALESTRAS E ORIENTAÇÕES PARA AS GESTANTES, PROMOVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTO AMARO DAS BROTAS.**





**VACINAÇÃO INTINEIRANTE NOS  
BAIRROS DA CIDADE**





**A ATENÇÃO BÁSICA SE FAZENDO PRESENTE NA PRAÇA DO TABULEIRO LEVANDO EUCAÇÃO, PREVENÇÃO E PROMOÇÃO NA AREA DA SAÚDE.**

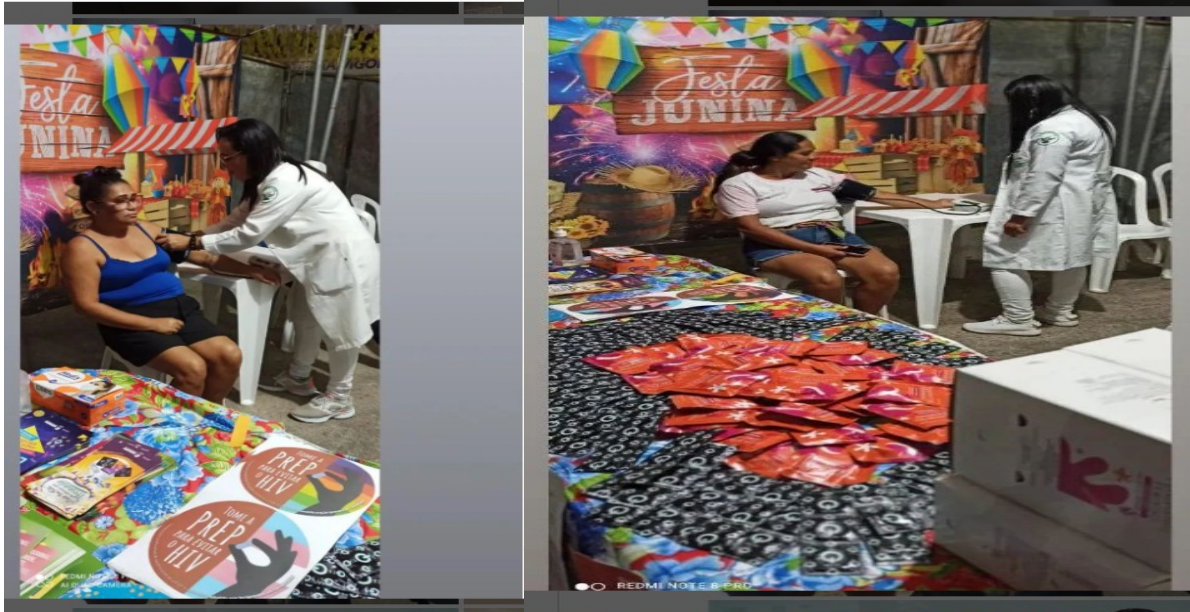


00

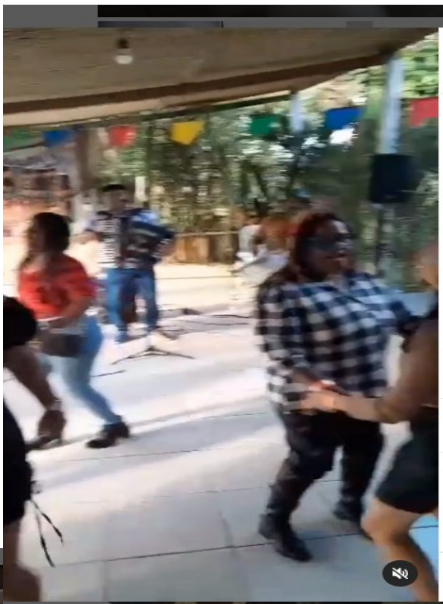


A

Secretaria Municipal de Saúde. esteve presente no Forró das Brotas – 2023, com aferição de pressão, glicemia, distribuição de preservativos e panfletagem, bem como, motorista e ambulância disponíveis para qualquer eventualidade.



**CONFRATERNIZAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COM O FORRO SAÚDE.**



**EVENTO EM ALUSÃO AO “OUTUBRO ROSA”, REALIZADO PELA SECRETARIA DE SAÚDE.**





**QUEM AMA, VACINA**

prefeitopaulocesar dra.liziafreitasIVALDO JUNIOR COSTA

**Campanha de MULTIVACINAÇÃO**

anykarenbomfimeveraldo\_segundo

PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES MENORES DE 15 ANOS

ATÉ O DIA 21 DE OUTUBRO DE SEGUNDA A SEXTA

DAS 8H ÀS 13H

POSTO DE SAÚDE IRMÃ IVONE

roberta\_barros

secr.saude.santoamaro

SACRISTIA MUNICIPAL DA SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DAS BROTAS

prefeiturasantoamaro

**CAMPANHA DE MULTIVACINAÇÃO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES CONTINUA**



CAMPANHA DE  
VACINAÇÃO  
ANTIRRÁBICA  
PROMOVIDO PELA  
SECRETÁRIA  
MUNICIPAL DE  
SAÚDE.

*Campanha* **DE VACINAÇÃO  
ANTIRRÁBICA**

**DIA 06 DE DEZ**  
das 8h às 16h

**LOCAIS:**

- 🐾 SESI
- 🐾 UBS SARGENTO VIVALDO
- 🐾 PRAÇA DE EVENTOS
- 🐾 PRAÇA CARLOS SIMEÃO (Tabuleiro)

**CÃES E GATOS A PARTIR DOS 3 MESES**

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | PREFEITURA DE SANTO AMARO  
Cidade para todos. Das Brotas