

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

GLAUCIA REGINA FREIRE CARDOSO
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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	AMPARO DE SÃO FRANCISCO
Região de Saúde	Propriá
Área	35,17 Km ²
População	2.380 Hab
Densidade Populacional	68 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/09/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE AMPARO DE SAO FRANCISCO
Número CNES	6253482
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13110564000129
Endereço	AV ABRAAO FREIRE S/N
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/09/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANKLIN RAMIRES FREIRE CARDOSO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GLAUCIA REGINA FREIRE CARDOSO
E-mail secretário(a)	pmamparocaixa@hotmail.com
Telefone secretário(a)	79999211909

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

Data da consulta: 22/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/1995

CNPJ	11.509.334/0001-01
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	GLAUCIA REGINA FREIRE CARDOSO

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

Data da consulta: 22/09/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Em análise no Conselho de Saúde

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 07/08/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Propriá

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	35.173	2380	67,67
AQUIDABÃ	357.003	21681	60,73
BREJO GRANDE	149.952	8353	55,70
CANHOBA	170.052	4006	23,56
CEDRO DE SÃO JOÃO	79.594	5913	74,29
ILHA DAS FLORES	52.816	8521	161,33
JAPOATÃ	420.491	13429	31,94
MALHADA DOS BOIS	62.372	3699	59,31
MURIBECA	79.147	7639	96,52
NEÓPOLIS	259.334	18703	72,12
NOSSA SENHORA DE LOURDES	80.421	6496	80,77
PACATUBA	363.761	14540	39,97
PROPRIÁ	95.041	29692	312,41
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	46.34	7844	169,27
SÃO FRANCISCO	82.565	3781	45,79
TELHA	49.452	3249	65,70

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
-------------------------------------	-----

Endereço	RUA MARECHAL DEODORO 67 CENTRO	
E-mail	jose.bancilon@hotmail.com	
Telefone	7999966775	
Nome do Presidente	CARLOS JOSÉ BARCILON	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	7
	Governo	2
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

Não há informações a serem acrescentadas. Valido as informações contidas neste relatório.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 1º Relatório Quadrimestral é um instrumento de planejamento estratégico de curto prazo e está fortalecido pela Lei Complementar 141/12.

Este Relatório demonstra a aplicação dos Recursos e os Resultados alcançados nos meses de janeiro, fevereiro, março e abril na execução da Programação Anual de Saúde/PAS, promovendo adequação da mesma, redirecionando as ações que forem necessárias.

Foi elaborado a partir de normas técnicas e orientativas do SUS e relata em conformidades com a legislação vigente os fatos e ações ocorridas, principalmente as falhas, de modo a colaborar para a melhoria dos instrumentos de planejamento a fim de prestar um serviço que atenda cada vez mais os anseios da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	98	93	191
5 a 9 anos	101	92	193
10 a 14 anos	108	91	199
15 a 19 anos	88	99	187
20 a 29 anos	207	204	411
30 a 39 anos	189	196	385
40 a 49 anos	153	149	302
50 a 59 anos	110	122	232
60 a 69 anos	70	70	140
70 a 79 anos	43	46	89
80 anos e mais	19	32	51
Total	1186	1194	2380

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

Data da consulta: 22/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Amparo de São Francisco	39	29	38

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

Data da consulta: 22/09/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	1	-	2
II. Neoplasias (tumores)	1	1	-	3	-
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	1	1	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VI. Doenças do sistema nervoso	1	6	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	4	3	4	2
X. Doenças do aparelho respiratório	1	1	1	3	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	2	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	4	4	-
XV. Gravidez parto e puerpério	10	12	8	18	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	1	1	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	3	4	2	1	3
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	2	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	32	39	31	40	27

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

Data da consulta: 22/09/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	3	3	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	4	9
X. Doenças do aparelho respiratório	1	2	2

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	4	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	25	20	29

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

Data da consulta: 22/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A tabela 3.1 demonstra que a população do município de Amparo do São Francisco está concentrada predominantemente na faixa etária adulta com 55.8% da população. Nota-se que nos últimos anos há uma diminuição da população idosa, condizente com a realidade brasileira no que se refere a expectativa de vida.

Os dados apresentados demonstram que esse perfil sobrecarrega economicamente o município onde reflete a necessidade de investimentos em educação, saúde pública e geração de trabalho.

Em relação ao sexo, percebe-se uma pequena prevalência do sexo masculino (50%) em relação ao feminino.

Em relação ao ano 2020 o sistema não migrou informações. Por isso não consta essas informações.

Em relação as causas de internações de residentes nesse período, observa-se que houve uma diminuição no número de internações de 2020 (total de 40) para 2021 (total de 27). E a faixa etária de maior internação foi concentrada na faixa de 20 a 59 anos e extraindo as internações por parto, os principais grupos de causas são: XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas, I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias, e a IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.

Conforme informações solicitadas ao serviço de Vigilância Estadual, no período de 2019 tivemos o registro consolidado de 29 óbitos, sendo as três principais causas de óbitos no município a seguir: IX. Doenças do aparelho circulatório, 9 óbitos; II. Neoplasias (tumores), 3 óbitos; e IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, 3 óbitos.

No ano de 2019 houve um aumento no número de óbitos em relação ao ano 2018, já em relação as causas, percebe-se uma diminuição em XIV. Doenças do aparelho geniturinário.

Sinalizando a necessidade de novas ações de promoção e prevenção, bem como melhoria da assistência na atenção primária. Um grande enfrentamento a ser combatido está relacionado ao preenchimento das causas de óbitos nas declarações de óbitos, que são informadas como „mal definidas“, que prejudica o estudo e análise do perfil epidemiológico da mortalidade do município.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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: 08/11/2021.

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

Não há informações cadastradas para o período

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	1373	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2988	20622,12	-	-
03 Procedimentos clínicos	285	1384,25	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
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	4646	22006,37	-	-

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

Data da consulta: 08/11/2021.

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	22	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24	-
Total	46	-

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: 08/11/2021.

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

Nota-se que o sistema não migra as informações de produção do sistema e-SUS/AB, o qual está sendo utilizado amplamente para envio das produções dos profissionais. Analisando os dados apresentados na plataforma nesse período, percebe-se que não houve nenhum registro com caráter de urgência. Quanto ao Grupo de Procedimentos da Atenção Ambulatorial e Especializada há um registro de 1373 nas ações de promoção e prevenção em saúde e 2988 nos procedimentos com finalidade diagnóstica e 285 nos procedimentos clínicos. Já o Grupo de Procedimentos de Vigilância em Saúde um total de 46 ações.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
Total	0	0	6	6

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: 22/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	5	0	0	5
Total	6	0	0	6

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: 22/09/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Conforme informações obtidas no Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde, toda rede física prestadora de serviço ao SUS no município é composta por **01** centro de saúde/unidade básica, **03** postos de saúde e **02** central de gestão em saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	1	0	1	14	5
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	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	0	0	0
	Celetistas (0105)	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)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	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)	0	0	6	6	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	22	21	27	27	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	14	16	19
---------------------------------------	---	---	----	----	----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

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

O município não possui Plano de Cargos e Vencimentos implantado. Dos profissionais que prestam serviço ao SUS e com base nas informações acima, nota-se que a maioria possui vínculo empregatício sob o regime estatutário, em comparação ao regime de contrato.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento das ações da vigilância em saúde e promoção a saúde

OBJETIVO Nº 1.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio da qualificação das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção e controle das Doenças Transmissíveis (DT) e seus determinantes e condicionantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover ações de educação para a saúde e meio ambiente	Ações desenvolvidas	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24	Número	
2. Ampliar a equipe de Combate as Endemias de 03 para 04 agentes	Profissionais de Saúde	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Adquirir fardamento e EPI para os Agentes de Endemias	Agentes de Endemias com fardamento e EPI	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	Campanhas realizadas	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
5. Apoiar e realizar as campanhas de Vigilância (Dengue, Tuberculose, Hanseníase, DST'S)	Campanhas de Vigilância em saúde realizadas	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
6. Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	Campanhas de vacinação realizadas	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
7. Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase	Casos de hanseníase	Razão	1	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Razão	
8. Alcançar a cobertura vacinal contra a gripe em idosos	Vacinação contra a gripe em idosos	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
9. Alcançar o percentual de municípios com cobertura vacinal adequada (95%) da vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) em menores de 1 ano.	Percentual de vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Aumentar para 95% a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	Percentual	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	
11. Aumentar de 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
12. Alcançar a cura de casos novos de TB pulmonar diagnosticados.	Cura dos casos novos de tuberculose pulmonar	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
13. Realizar testagem para HIV entre casos novos de TB	Nº de testes de HIV realizados Nº de casos novos de tuberculose	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	

14. Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	Nº de visitas domiciliares para o controle do vetor realizadas	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
15. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	Óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
16. Investigar os óbitos maternos	Óbitos maternos investigados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
17. Investigar os óbitos infantil e fetal	Óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
18. Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a riscos.	Estabelecimentos inspecionados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
19. Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	Total de ações realizadas	Número	30	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60	Número	

DIRETRIZ Nº 2 - Integração das ações das redes de Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - 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 e ambulatorial e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	exodontia realizada	Percentual	4	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
2. Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	Percentual	1	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
3. Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	ações realizadas	Número	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	48	Número	
4. Reduzir ao ano a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	internações por condições sensíveis à atenção básica	Percentual	.5	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,50	Percentual	
5. Alcançar a cobertura do nº de Famílias acompanhadas nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Percentual	88	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	88,00	Percentual	
6. Ampliar a cobertura de 1ª consulta odontológica programática	1ª consulta odontológica programática	Percentual	8	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	29,00	Percentual	
7. Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal.	Nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60,00	Percentual	
8. Aumentar a taxa de primeira consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Primeira consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	

9. Ampliar o acesso ao diagnóstico de hepatites B e C e a oferta de testes rápidos de sífilis e HIV nas Unidades de Saúde	Realizar testes rápidos de sífilis e HIV nas Unidades de Saúde	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
10. Equipar as Unidades de Saúde	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria equipadas		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
11. Reformar e/ou ampliar Unidade de Saúde	Total de Unidades de Saúde reformadas e/ou ampliadas	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
12. Estruturar rede de esterilização para atendimento de 100% da demanda das Unidades municipais de saúde	Rede de esterilização para atendimento	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
13. Adquirir Ambulância para simples remoção	Nº de ambulâncias adquiridas	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
14. Implantação de Academia da Saúde	Academia da Saúde implementadas	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
15. Aumentar em o número de procedimentos de média complexidade ofertado em Saúde Mental	Procedimentos de média complexidade ofertado em Saúde Mental	Percentual	.6	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,40	Percentual	
16. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,15%	exames de mamografias em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Percentual	.17	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,64	Percentual	
17. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 3 anos para 0,78%	Exames de citopatológico 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	.78	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3,12	Percentual	
18. Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população alvo.	-		0	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0	Número	
19. Implantar o sistema Hórus na Clínica de saúde	Ampliação do sistema HORUS na Clínica de Saúde	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
20. Abastecer as Unidades de Saúde, trimestralmente, com insumos, correlatos, medicamentos controlados e de urgência	Abastecimento as Unidades de Saúde	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
21. Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	Ações realizadas	Número	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	48	Número	
22. Estruturar a Farmácia Básica da Clínica de Saúde	Farmácia Básica da Clínica de Saúde estruturada	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Implementação da Política de Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Gestão do Trabalho e a Educação em Saúde para qualificação dos profissionais com vistas à prestação de serviços de saúde com qualidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o número de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculo protegido	Trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Implantar a Política Municipal de Promoção à saúde do Trabalhador do SUS	Política Municipal de Promoção à saúde do Trabalhador do SUS implantadas	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Capacitar continuamente os profissionais de Saúde dos níveis superior, médio e elementar, em assuntos específicos de suas áreas de atuação.	Capacitações realizadas	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar a Assessoria da Gestão da Secretaria de Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Aprimorar a Assessoria da Gestão de Informação da Secretaria de Saúde nos processos de planejamento, programação, regulação, controle e avaliação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar e implementar a utilização de fluxo e protocolo para melhorar a integração entre a atenção básica (UBS) e a média e alta complexidade (Unidades de Referência).	Utilização de fluxo e protocolo	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Elaborar e divulgar dados e análises quadrimestral, para subsidiar a tomada de decisão a nível municipal.	Elaboração e divulgação dos dados e análises quadrimestrais	Número	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	12	Número	
3. Promover a produção e divulgação da análise de situação de saúde e da inovação em saúde em conjunto com atenção básica e vigilância, contribuindo para a sustentabilidade do SUS.	Produção e divulgação da análise de situação de saúde e da inovação em saúde em conjunto com atenção básica e vigilância	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
4. Manter atualizada a PPI para facilitar a prestação dos serviços de saúde por parte dos prestadores do SUS.	Atualização da PPI para facilitação da prestação dos serviços de saúde.	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
5. Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	Elaboração de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
6. Implementar a dinâmica de planejamento local com as Equipes de Saúde, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo a diretiva das programações locais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social	Planejamento local com Equipes de Saúde	Número	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Participação e Controle Social no SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar os conselheiros municipais sobre a Política de Saúde e Controle Social no SUS	Conselheiros capacitados	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	Número de equipamentos	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	8	Número	
3. Realizar a VII Conferencia Municipal de Saúde em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde	Conferencias realizadas	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais	Intercâmbios realizados	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
5. Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	Ações realizadas	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	16	Número	
6. Garantir as condições necessárias para a realização das reuniões Ordinárias, Extraordinárias e Itinerantes.	condições necessárias para realização das reuniões	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
7. Convocar o Conselho de saúde para as reuniões de avaliação de Indicadores de Saúde e Audiências Públicas.	Convocar o Conselho para as reuniões	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

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	Promover ações de educação para a saúde e meio ambiente	6
	Capacitar os conselheiros municipais sobre a Política de Saúde e Controle Social no SUS	
	Implantar e implementar a utilização de fluxo e protocolo para melhorar a integração entre a atenção básica (UBS) e a média e alta complexidade (Unidades de Referência).	
	Ampliar o número de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculo protegido	0,00
	Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	0,00
	Ampliar a equipe de Combate as Endemias de 03 para 04 agentes	
	Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	
	Elaborar e divulgar dados e análises quadrimestral, para subsidiar a tomada de decisão a nível municipal.	
	Implantar a Política Municipal de Promoção à saúde do Trabalhador do SUS	
	Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	
	Adquirir fardamento e EPI para os Agentes de Endemias	0,00
	Realizar a VII Conferencia Municipal de Saúde em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde	
	Promover a produção e divulgação da análise de situação de saúde e da inovação em saúde em conjunto com atenção básica e vigilância, contribuindo para a sustentabilidade do SUS.	
	Capacitar continuamente os profissionais de Saúde dos níveis superior, médio e elementar, em assuntos específicos de suas áreas de atuação.	
	Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	
	Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	
Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais		

Manter atualizada a PPI para facilitar a prestação dos serviços de saúde por parte dos prestadores do SUS.	
Reduzir ao ano a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	0,00
Apoiar e realizar as campanhas de Vigilância (Dengue, Tuberculose, Hanseníase, DST'S)	
Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	
Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	
Alcançar a cobertura do nº de Famílias acompanhadas nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0,00
Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	
Garantir as condições necessárias para a realização das reuniões Ordinárias, Extraordinárias e Itinerantes.	0,00
Implementar a dinâmica de planejamento local com as Equipes de Saúde, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo-se a diretiva das programações locais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social	0,00
Ampliar a cobertura de 1ª consulta odontológica programática	0,00
Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase	0,00
Convocar o Conselho de saúde para as reuniões de avaliação de Indicadores de Saúde e Audiências Públicas.	
Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal.	0,00
Alcançar a cobertura vacinal contra a gripe em idosos	0,00
Aumentar a taxa de primeira consulta de acompanhamento de recém nascido em até sete dias de vida	0,00
Alcançar o percentual de municípios com cobertura vacinal adequada (95%) da vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) em menores de 1 ano.	0,00
Ampliar o acesso ao diagnóstico de hepatites B e C e a oferta de testes rápidos de sífilis e HIV nas Unidades de Saúde	0,00
Aumentar para 95% a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
Equipar as Unidades de Saúde	
Aumentar de 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
Reformar e/ou ampliar Unidade de Saúde	
Alcançar a cura de casos novos de TB pulmonar diagnosticados.	0,00
Estruturar rede de esterilização para atendimento de 100% da demanda das Unidades municipais de saúde	
Realizar testagem para HIV entre casos novos de TB	0,00
Adquirir Ambulância para simples remoção	
Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	0,00
Implantação de Academia da Saúde	
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
Aumentar em o número de procedimentos de média complexidade ofertado em Saúde Mental	0,00
Investigar os óbitos maternos	0,00
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,15%	0,00
Investigar os óbitos infantil e fetal	0,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 3 anos para 0,78%	0,00
Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a riscos.	0,00
Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população alvo.	
Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	
Implantar o sistema Hórus na Clínica de saúde	0,00
Abastecer as Unidades de Saúde, trimestralmente, com insumos, correlatos, medicamentos controlados e de urgência	0,00
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	

	Estruturar a Farmácia Básica da Clínica de Saúde	0,00
301 - Atenção Básica	Promover ações de educação para a saúde e meio ambiente	6
	Capacitar os conselheiros municipais sobre a Política de Saúde e Controle Social no SUS	
	Implantar e implementar a utilização de fluxo e protocolo para melhorar a integração entre a atenção básica (UBS) e a média e alta complexidade (Unidades de Referência).	
	Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	0,00
	Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	
	Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	
	Elaborar e divulgar dados e análises quadrimestral, para subsidiar a tomada de decisão a nível municipal.	
	Adquirir fardamento e EPI para os Agentes de Endemias	0,00
	Realizar a VII Conferencia Municipal de Saúde em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde	
	Promover a produção e divulgação da análise de situação de saúde e da inovação em saúde em conjunto com atenção básica e vigilância, contribuindo para a sustentabilidade do SUS.	
	Capacitar continuamente os profissionais de Saúde dos níveis superior, médio e elementar, em assuntos específicos de suas áreas de atuação.	
	Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	
	Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	
	Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais	
	Reduzir ao ano a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB)	0,00
	Apoiar e realizar as campanhas de Vigilância (Dengue, Tuberculose, Hanseníase, DST'S)	
	Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	
	Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	
	Alcançar a cobertura do n° de Famílias acompanhadas nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0,00
	Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	
	Garantir as condições necessárias para a realização das reuniões Ordinárias, Extraordinárias e Itinerantes.	0,00
	Implementar a dinâmica de planejamento local com as Equipes de Saúde, baseada nos princípios da gestão democrática e participativa, estabelecendo a diretiva das programações locais de saúde, com avaliação sistemática e incremento do controle social	0,00
	Ampliar a cobertura de 1ª consulta odontológica programática	0,00
	Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase	0,00
	Convocar o Conselho de saúde para as reuniões de avaliação de Indicadores de Saúde e Audiências Públicas.	
	Aumentar o percentual de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal.	0,00
	Alcançar a cobertura vacinal contra a gripe em idosos	0,00
	Aumentar a taxa de primeira consulta de acompanhamento de recém nascido em até sete dias de vida	0,00
	Alcançar o percentual de municípios com cobertura vacinal adequada (95%) da vacina pentavalente (DTP + HB + Hib) em menores de 1 ano.	0,00
	Ampliar o acesso ao diagnóstico de hepatites B e C e a oferta de testes rápidos de sífilis e HIV nas Unidades de Saúde	0,00
Aumentar para 95% a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00	
Equipar as Unidades de Saúde		
Aumentar de 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00	
Reformar e/ou ampliar Unidade de Saúde		
Alcançar a cura de casos novos de TB pulmonar diagnosticados.	0,00	
Estruturar rede de esterilização para atendimento de 100% da demanda das Unidades municipais de saúde		
Realizar testagem para HIV entre casos novos de TB	0,00	

Adquirir Ambulância para simples remoção	
Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	0,00
Implantação de Academia da Saúde	
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
Aumentar em o número de procedimentos de média complexidade ofertado em Saúde Mental	0,00
Investigar os óbitos maternos	0,00
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade para 0,15%	0,00
Investigar os óbitos infantil e fetal	0,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com 01 exame citopatológico a cada 3 anos para 0,78%	0,00
Realizar inspeções sanitárias nos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a riscos.	0,00
Aumentar a razão entre exames de rastreamento do colo uterino na faixa etária de 25 a 64 anos em relação à população alvo.	
Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	
Implantar o sistema Hórus na Clínica de saúde	0,00
Abastecer as Unidades de Saúde, trimestralmente, com insumos, correlatos, medicamentos controlados e de urgência	0,00
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	
Estruturar a Farmácia Básica da Clínica de Saúde	0,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.102.966,00	1.299.460,00	20.720,00	11.000,00	N/A	N/A	N/A	3.434.146,00
	Capital	N/A	N/A	31.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	11.440,00	N/A	1.280,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.720,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	84.240,00	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	124.240,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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	N/A	38.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	38.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não foi possível informar o percentual do cumprimento de algumas metas, essas informações constarão o Relatório Anual de Gestão.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	1	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	6,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	50,00	0,00	85,94	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,78	13,00	0,06	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,50	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,90	6,00	60,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	88,00	113,00	23,94	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	1	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Algumas metas foram alcançadas no período.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 22/10/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 22/10/2021 14:35:20

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 22/10/2021 14:35:19

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 22/10/2021 14:35:24

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a inoperância do SIOPS não conseguimos, até o momento extrair as informações referentes ao primeiro quadrimestre de 2021. Essas informações devem estar disponíveis até a elaboração do Relatório Anual de Gestão.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O resultado final a ser alcançado depende do conjunto de determinantes da saúde dentro da conjuntura política econômica. E o desenvolvimento desse conjunto de ações estabelecidas deve garantir o alcance das metas para a melhoria de saúde da população.

Esse instrumento de gestão é importante para o norteamento das ações estabelecidas no Plano Municipal de Saúde na busca do aperfeiçoamento do serviço de saúde para o alcance das metas com o devido acompanhamento do Conselho Municipal de Saúde.

É necessário que ocorra debates constantes das ações, para aprimorarmos o resultado final de todos os processos, e construirmos uma gestão com mais clareza e transparência.

Por fim, no 2º e 3º quadrimestres é preciso rever as metas não alcançadas a fim de aprimorar os serviços de saúde ofertados a nossa população.

GLAUCIA REGINA FREIRE CARDOSO
Secretário(a) de Saúde
AMPARO DE SÃO FRANCISCO/SE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

AMPARO DE SÃO FRANCISCO/SE, 08 de Novembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Amparo De São Francisco