

Relatório Anual de Gestão 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
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	AMPARO DE SÃO FRANCISCO
Região de Saúde	Propriá
Área	35,17 Km²
População	2.380 Hab
Densidade Populacional	68 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2021

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: 25/03/2021

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)	pmamparoaixa@hotmail.com
Telefone secretário(a)	79999211909

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

Data da consulta: 25/03/2021

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: 25/03/2021

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 (Km²)	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
CANHOPA	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

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2022



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2022



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

10/02/2022



• Considerações

Durante o ano não houve nenhuma alteração de dados. Assim, não há informações para serem acrescentadas.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento de gestão utilizado para o planejamento e tem por finalidade apresentar os serviços oferecidos no âmbito da saúde durante o ano a que se refere.

As informações contidas neste documento serão utilizadas para que seja avaliado o processo de municipalização como forma de avanço nos serviços prestados à população. Visando a qualidade da assistência em Saúde Pública, como preconiza a Lei Orgânica da Saúde nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, que regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS).

Durante a elaboração a Programação Anual de Saúde de Amparo do São Francisco foi consultada, além do Plano Municipal de Saúde 2018-2021. E diversas bases de dados foram utilizadas (SIA, SIH, e-SUS/AB, SIOPS, IBGE, CNES) para comporem os dados expressos no documento.

Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos de baixo risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde conforme regulamentação por portarias do Ministério da Saúde e estão apresentados neste relatório de gestão.

As ações e programas em vigilância em saúde são apresentadas enquanto serviços realizados e também através da avaliação de indicadores pactuados pelos programas ministeriais e pacto de indicadores de saúde. O perfil de morbimortalidade analisa resumidamente os principais dados epidemiológicos utilizados pelo município para demonstrar o nível de saúde da população.

A avaliação da programação anual de saúde, introduzida como integrante dos instrumentos de planejamento e controle, incluiu as ações e compromissos de gestão da saúde, os indicadores de saúde pactuados através do SISPACTO, bem como as áreas de investimentos previstos no Plano Plurianual, que foram executadas em 2018. Essa avaliação foi realizada a partir dos dados coletados pelos setores técnicos específicos e discutidos em reunião de trabalho com coordenadores, gerentes, diretores e assessores.

O relatório também apresenta informação sobre os recursos financeiros recebidos e os gastos conforme previsão orçamentária devidamente aprovado e sistematizado conforme planilhas utilizadas no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos - SIOPS. São também apresentadas as ações nas áreas de apoio logístico e de infraestrutura, gestão do trabalho e de educação em saúde as quais tem como objetivo proporcionar o pleno desenvolvimento das ações de saúde para a população.

Durante a elaboração deste Relatório foram consideradas as normas técnicas e orientativas do SUS.

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: 14/02/2022.

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: 14/02/2022.

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	5	4	2	16
II. Neoplasias (tumores)	2	4	2	4	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	-	-	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	2	2	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	2	3	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	6	11	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	-	1	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	9	6	5	10
X. Doenças do aparelho respiratório	5	9	3	6	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	10	5	8	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	10	7	5	8
XV. Gravidez parto e puerpério	27	41	33	48	38
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	1	3	4	7

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	2	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	9	8	9	4	9
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	1	6	-	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	89	112	99	97	116

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

Data da consulta: 14/02/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	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
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: 14/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo o IBGE, a população estimada para o ano de 2021 é de 3.380 habitantes. Em relação aos anos anteriores, vimos que a população é predominantemente jovem, devendo o município buscar ações voltadas para a essa faixa etária.

Em relação a região, Amparo do São Francisco está situado no Baixo São Francisco. Faz parte da regional de Saúde de Propriá.

A atenção básica ou atenção primária em saúde é conhecida como a "porta de entrada" dos usuários nos sistemas de saúde. Ou seja, é o atendimento inicial. Seu objetivo é orientar sobre a prevenção de doenças, solucionar os possíveis casos de agravos e direcionar os mais graves para níveis de atendimento superiores em complexidade. A atenção básica funciona, portanto, como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos.

A população tem uma maior predominância entre jovens e adultos (10 - 49 anos), no entanto observa-se nos últimos anos um crescimento da população idosa (a partir dos 60 anos),

dado que condiz com a realidade brasileira no que se refere a expectativa de vida. Em relação ao sexo, percebe-se uma prevalência do sexo feminino em relação ao masculino.

Em relação as causas de internações dos residentes de Porto da Folha nesse período observam-se que houve um aumento no número de internações de 2020 (total de 97) para 2021 (total de 116). E extraindo as internações por parto, os principais grupos de causas são: lesões por envenenamento, algumas afecções do período perinatal, doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho geniturinário, doenças do aparelho circulatório, doenças do aparelho respiratório e algumas doenças infecciosas e parasitárias.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	5.640
Atendimento Individual	3.638
Procedimento	1.778
Atendimento Odontológico	449

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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	5212	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	51894	347393,09	-	-
03 Procedimentos clínicos	1077	7124,28	-	-
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	58183	354517,37	-	-

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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	88	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	60	-
Total	148	-

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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

A produção dos profissionais apresentada no sistema refere-se apenas aquelas que foram migradas do Sistema de Informação Ambulatorial/SAI-SUS. Os dados demonstram que na produção da atenção básica, foram registrados 5.640 visitas domiciliares, 3.638 atendimentos individuais, 1.778 procedimentos e 449 atendimentos odontológicos. Quanto a produção dos atendimentos de urgência, foram registrados o total de 0. Já em relação ao Grupo de Procedimentos da Atenção Ambulatorial e Especializada há um registro de 5.212 nas ações de promoção e prevenção em saúde; 51.894 nos procedimentos com finalidade diagnóstica; 1.077 nos procedimentos clínicos, 0 em Procedimentos Cirúrgicos; 0 Já o Grupo de Procedimentos de Vigilância em Saúde um total de 148 ações.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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: 25/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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: 25/03/2021.

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

De acordo com o Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde/SCNES, toda rede física prestadora de serviço ao SUS no município é composta por 6 estabelecimentos de saúde, sendo maioria sob gestão municipal.

O município de Amparo do São Francisco possui sua área adstrita, onde o mesmo assume a responsabilidade de desenvolver as ações de saúde em seu território de atuação. Para os casos de maior complexidade, seus usuários de saúde serão referenciados para o município sede da microrregião de saúde em Propriá ou então para a capital Aracaju, conforme o grau de complexidade, tendo a Central de Regulação como referência para marcação de ações de média e alta complexidade dentro do Estado, contando com a parceria da Secretaria de Estado da Saúde, o Sistema atual de Regulação em uso no estado é o ACONE/VOIP.

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	1	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: 16/02/2022.

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	2	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	22	22	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)	10	16	18	19	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dos profissionais que prestam serviço ao SUS: 60,00% possuem vínculo empregatício sob o regime estatutário, 40% possuem vínculo contratual ou em cargo de comissão

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 Anual	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	0	24	Número	0
2. Ampliar a equipe de Combate as Endemias de 03 para 04 agentes	Profissionais de Saúde	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Adquirir fardamento e EPI para os Agentes de Endemias	Agentes de Endemias com fardamento e EPI	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
4. Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	Campanhas realizadas	Número	1	Número	0	4	Número	0
5. Apoiar e realizar as campanhas de Vigilância (Dengue, Tuberculose, Hanseníase, DST'S)	Campanhas de Vigilância em saúde realizadas	Número	4	Número	2	16	Número	50,00
6. Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	Campanhas de vacinação realizadas	Número	2	Número	2	8	Número	100,00
7. Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase	Casos de hanseníase	Razão	1	Razão	0	1,00	Razão	0
8. Alcançar a cobertura vacinal contra a gripe em idosos	Vacinação contra a gripe em idosos	Percentual	80	Percentual	0	80,00	Percentual	0
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	0	100,00	Percentual	100,00
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	0	95,00	Percentual	0
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	0	90,00	Percentual	0
12. Alcançar a cura de casos novos de TB pulmonar diagnosticados.	Cura dos casos novos de tuberculose pulmonar	Percentual	85	Percentual	0	85,00	Percentual	0
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	0	90,00	Percentual	0
14. Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	Nº de visitas domiciliares para o controle do vetor realizadas	Percentual	80	Percentual	13	80,00	Percentual	65,00
15. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	Óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Percentual	90	Percentual	1	90,00	Percentual	100,00
16. Investigar os óbitos maternos	Óbitos maternos investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
17. Investigar os óbitos infantil e fetal	Óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
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	0	100,00	Percentual	100,00
19. Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	Total de ações realizadas	Número	30	Número	16	60	Número	53,33

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 Anual	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	0	10,00	Percentual	10,00
2. Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	Percentual	1	Percentual	1	4	Número	100,00
3. Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	ações realizadas	Número	12	Número	12	48	Número	100,00
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	0	0,50	Percentual	0
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	363	88,00	Percentual	79,26
6. Ampliar a cobertura de 1ª consulta odontológica programática	1ª consulta odontológica programática	Percentual	8	Percentual	8	29,00	Percentual	100,00
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	0	60,00	Percentual	60,00
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	0	80,00	Percentual	80,00
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	0	100,00	Percentual	100,00
10. Equipar as Unidades de Saúde	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria equipadas		0	0	0	2	Número	0
11. Reformar e/ou ampliar Unidade de Saúde	Total de Unidades de Saúde reformadas e/ou ampliadas	Número	0	Número	0	2	Número	0
12. Estruturar rede de esterilização para atendimento de 100% da demanda das Unidades municipais de saúde	Rede de esterilização para atendimento	Número	0	Número	0	2	Número	0
13. Adquirir Ambulância para simples remoção	Nº de ambulâncias adquiridas	Número	0	Número	0	1	Número	0
14. Implantação de Academia da Saúde	Academia da Saúde implementadas	Número	0	Número	0	1	Número	0
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	0	2,40	Percentual	0,60
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	0	0,64	Percentual	0,03
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	0	3,12	Percentual	0,25
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	0	0	Número	0,25
19. Implantar o sistema Hórus na Clínica de saúde	Ampliação do sistema HORUS na Clínica de Saúde	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
20. Abastecer as Unidades de Saúde, trimestralmente, com insumos, correlatos, medicamentos controlados e de urgência	Abastecimento as Unidades de Saúde	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
21. Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	Ações realizadas	Número	12	Número	12	48	Número	100,00
22. Estruturar a Farmácia Básica da Clínica de Saúde	Farmácia Básica da Clínica de Saúde estruturada	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00

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 Anual	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	0	100,00	Percentual	0
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	0	1	Número	0
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	0	24	Número	0

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 Anual	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	0	1	Número	0
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	3	12	Número	100,00
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	0	4	Número	0
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	0	4	Número	0
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	0	16	Número	0
6. 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	Planejamento local com Equipes de Saúde	Número	100	Número	0	100,00	Percentual	100,00

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 Anual	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	0	2	Número	0
2. Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	Número de equipamentos	Número	2	Número	2	8	Número	100,00
3. Realizar a VII Conferência Municipal de Saúde em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde	Conferências realizadas	Número	1	Número	0	1	Número	0
4. Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais	Intercâmbios realizados	Número	1	Número	1	4	Número	100,00
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	0	16	Número	0
6. Garantir as condições necessárias para a realização das reuniões Ordinárias, Extraordinárias e Itinerantes.	condições necessárias para realização das reuniões	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00
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	0	4	Número	0

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	0

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).	0
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	0
Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	2
Elaborar e divulgar dados e análises quadrimestral, para subsidiar a tomada de decisão a nível municipal.	3
Implantar a Política Municipal de Promoção à saúde do Trabalhador do SUS	0
Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	1
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	0
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.	0
Capacitar continuamente os profissionais de Saúde dos níveis superior, médio e elementar, em assuntos específicos de suas áreas de atuação.	0
Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	12
Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	0
Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais	1
Manter atualizada a PPI para facilitar a prestação dos serviços de saúde por parte dos prestadores do SUS.	0
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)	2
Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	0
Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	0
Alcançar a cobertura do nº de Famílias acompanhadas nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	363,00
Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	2
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	8,00
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.	0
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	0
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	0
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	0
Realizar testagem para HIV entre casos novos de TB	0,00
Adquirir Ambulância para simples remoção	0
Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	13,00
Implantação de Academia da Saúde	0
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	1,00
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.	0
Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	16
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	12
	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	0
	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).	0
	Reduzir a proporção de exodontia em relação aos procedimentos odontológicos	0,00
	Manter Núcleo de Apoio a Saúde da Família-NASF	1
	Adquirir equipamentos e/ou mobiliário para a sala do conselho	2
	Elaborar e divulgar dados e análises quadrimestral, para subsidiar a tomada de decisão a nível municipal.	3
	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	0
	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.	0
	Capacitar continuamente os profissionais de Saúde dos níveis superior, médio e elementar, em assuntos específicos de suas áreas de atuação.	0
	Desenvolver ações estratégicas em conjunto NASF E ESF para sensibilização coletiva dos usuários para prevenção das doenças	12
	Intensificar campanha de prevenção para combate às drogas	0
	Promover intercâmbio de experiências dos conselhos municipais em eventos regionais	1
	Reduzir ao ano a proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICCSAB)	0,00
	Apoiar e realizar as campanhas de Vigilância (Dengue, Tuberculose, Hanseníase, DST'S)	2
	Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	0
	Elaborar de forma integrada os instrumentos de gestão e planejamento do SUS, a partir do desenvolvimento de um processo de monitoramento e avaliação propositiva.	0
	Alcançar a cobertura do nº de Famílias acompanhadas nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	363,00
	Apoiar e realizar as campanhas de Vacinação	2
	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	8,00
	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.	0
	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	0
	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	0
	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	0
	Realizar testagem para HIV entre casos novos de TB	0,00
	Adquirir Ambulância para simples remoção	0
	Realizar 6 visitas domiciliares para controle do vetor	13,00
	Implantação de Academia da Saúde	0
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil	1,00	
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.	0	
Realizar ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus-COVID 19	16	
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	12
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: 16/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é o documento que apresenta a execução das ações estratégicas que o município realizou durante o ano. A análise foi feita mediante coleta de dados nos sistemas de informações do Ministério da Saúde e Secretaria Estadual da Saúde de Sergipe e através das informações coletadas nas Coordenações da Secretaria Municipal de Saúde deste município.

Considerando os resultados das metas, propõe-se a realização de planejamento entre gestão, coordenação, profissionais da assistência em saúde e usuários para cumprir com 100% das metas programadas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	3	283,29	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	1,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	14,00	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	0,00	0	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	51,56	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	0,00	0,25	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	0,03	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	70,90	19,00	55,85	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	4,00	11,76	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	0,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	88,00	363,00	79,26	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	0,00	0	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	2	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	0,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 16/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O município alcançou 65,00% das metas de pactuação no ano. Requerendo discutir estratégias entre gestão e profissionais de saúde para o cumprimento de 100% das metas que serão pactuadas no próximo ano.

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: 14/02/2022.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 491.310,61	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.405,02	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 474.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 33.080,76	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 14.313,41	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 9.762,18	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 6.050,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
--	-------------	-------------	-------------

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 14:37:25

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

9.6. 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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 14:37:24

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 14/02/2022 14:37:27

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Não foi possível apurar as receitas através do Relatório Resumido de Execução Orçamentária, devido ao atraso na liberação da plataforma DigiSUS. Os dados de 2021 estão sendo inseridos e homologados gradativamente.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/02/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Com relação às metas do SISPACTO desenvolvidas no período de execução de 2021 o município alcançou um percentual de 65,00% totalizando 13 metas. Em relação a Recursos Extras, o Fundo Municipal de Saúde de R\$ 474.000 foi contemplado com Emenda Impositiva Parlamentar, para Custeio do PAB.,

O período de pandemia ainda influenciou nos resultados das metas propostas no SISPACTO e de outros indicadores de saúde. As ações de saúde de prevenção e combate a covid-19 continuaram a serem executadas, dentre elas, a vacinação foi o principal meio de diminuir os agravos ou números de casos confirmados da doença.

Outras ações de saúde foram desenvolvidas pela secretaria durante o ano, considera-se um impacto positivo no âmbito da saúde. A gestão sabe da importância de melhorar cada vez mais o acesso aos serviços de saúde aos usuários do SUS deste município, juntamente com seus profissionais de saúde, oferecendo conforto e comodidade na medida possível, aplicando coerentemente os recursos destinados as ações de saúde.

A elaboração dos Relatórios Quadrimestrais possibilitou o município consolidar as informações com mais precisão dando veracidade a esse documento.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter as medidas de prevenção e combate a covid-19; Elaborar instrumentos assistenciais para melhorar os resultados dos indicadores de saúde; Elaborar instrumentos de gestão para melhor o serviço técnico-assistencial; Criar planilhas financeiras para suporte e apoio da gestão de recursos federais; Elaborar planos de ação para melhorar a qualidade de saúde dos municípios.

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

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

AMPARO DE SÃO FRANCISCO/SE, 16 de Fevereiro de 2022

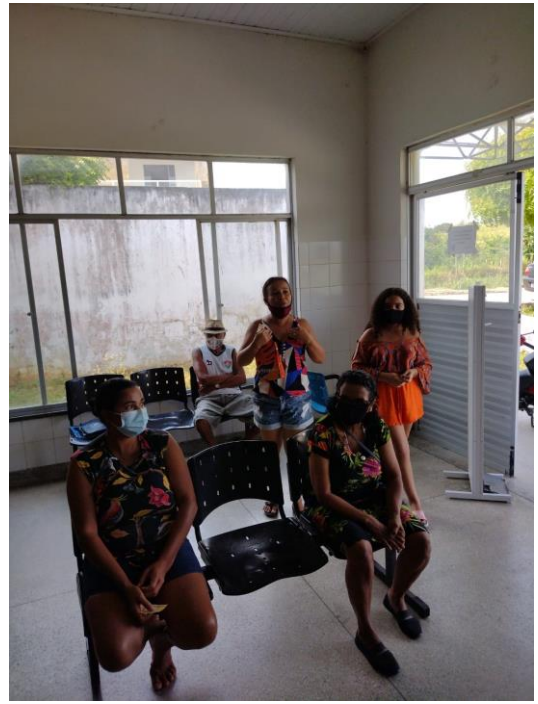
Conselho Municipal de Saúde de Amparo De São Francisco

FOTOS DA PALESTRA
SETEMBRO AMARELO “PREVENÇÃO AO SUICÍDIO”











Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

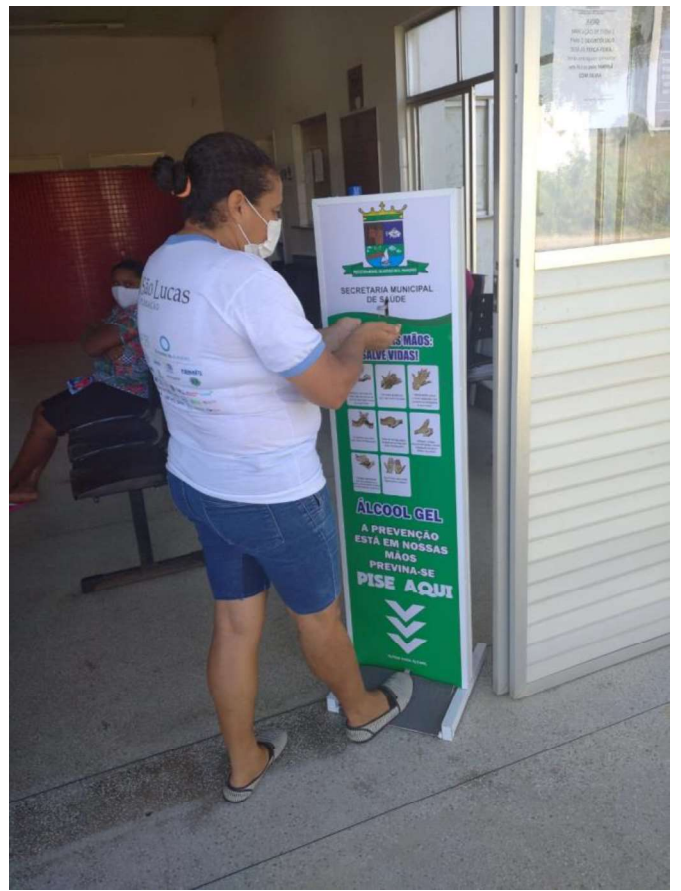




Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTEM HIGIENIZADOR COM ÁLCOOL EM GEL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA E POSTOS DE SAÚDE DOS POVOADOS





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DESINFECÇÃO DAS RUAS

As secretarias de Obras, Transporte e Saúde se uniram para realizar uma grande ação contra o coronavírus: a desinfecção de ruas do município. Sergipe aumentou de 135 para 601 casos confirmados de covid-19 em apenas 10 dias e isso aumenta nossa responsabilidade de nos prevenir contra esse mal que atinge o mundo todo.



Secretaria
Municipal de
Transporte

Secretaria
Municipal de
Obras

Secretaria
Municipal de
Saúde



Polícia Civil



Conselho Tutelar



Guarda Municipal



Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

INSTALAÇÃO DE PIAS MÓVEIS NA FEIRA LIVRE
PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

CONSCIENTIZAÇÃO AOS FEIRANTES





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESINFECÇÃO DAS RUAS E PRÉDIOS PÚBLICOS

POVOADOS PONTAL, CRIOLO, LAGOA SECA E SERRARIA





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FOTOS DA ORIENTAÇÃO DO NOVO DECRETO Nº 40.588/2020
29 DE ABRIL DE 2020 – AMPARO DO SÃO FRANCISCO/SE











saude_amparo

estava transmitindo ao vivo • há 21 h



jantiasantosna



lidiane.freire33

Parabéns pela iniciativa

Enviar mensagem



LIVE

DIA 29 DE ABRIL - 11H





ASSISTENTE SOCIAL - PRICYLLA
PSICÓLOGO - LUCAS
EDUCADOR FÍSICO - JURANDIR

Um bate papo sobre a problemática do coronavírus e a melhor forma de enfrentar esses dias difíceis de distanciamento social.
Participe! Tire suas dúvidas e dê sugestões.

saude_amparo
amparoprefeitura







Curtido por **lucivania9754** e outras **5** pessoas

amparoprefeitura Amanhã tem live de nossa equipe do NASF. Assista o vídeo!

Ver todos os 4 comentários



USO OBRIGATÓRIO DE MÁSCARA

Decreto 40.588/2020 obriga o uso de máscara em locais públicos para evitar a propagação do coronavírus. Dê preferência às máscaras caseiras de tecido para que as cirúrgicas sejam utilizadas apenas por profissionais.

saude_amparo

amparoprefeitura

Secretaria
Municipal de
Saúde





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





Prefeitura Municipal de
Amparo do São Francisco

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

