



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Relatório Anual de Gestão

2021

Aquidabã/SE
Fevereiro/2022



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ficha Catalográfica:

AQUIDABÃ. Governo Municipal

Título do Projeto: "Apresentação do II Relatório Quadrimestral 2017"

Objetivo: Apresentar as principais atividades executadas no ano de 2017.

Secretaria Municipal de Saúde

Identificação do Proponente:

Prefeito Municipal de Aquidabã

Nome: Francisco Francimário Rodrigues de Lucena

Endereço da Prefeitura Municipal: Avenida Leonor Barreto Franco, 1632

CEP: 49.790-000

Responsáveis pela Execução:

Secretaria Municipal de Saúde

NOME: Tony Maciel Pereira dos Santos

e-mail: tony_maciel84@yahoo.com.br

Correspondência:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Rua General Ademar Messias Aragão,317

CEP: 49.790-000

/ Aquidabã -SE

Email: saude.aquidaba@bol.com.br



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Apresentação

O Relatório de Gestão é um dos instrumentos do processo de planejamento da Secretaria da Saúde do Município de Aquidabã. Este sistematizado de acordo com a Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 do Ministério da Saúde, pautado pelas normas reitoras do planejamento público federal, observado as peculiaridades local.

Na Lei Complementar 141, de 13/01/2012, onde define no seu Art. 36. *que o gestor do SUS elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterà, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação e este deve atender o preconizado no § 5º “O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”.*

Sendo assim, excepcionalmente estamos elaborando este Relatório Anual de Gestão de 2021, fundamentado na Programação Anual de Saúde do referido ano e no Plano Municipal de Saúde 2018-2021.

O relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção de agravos. Estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção básica realizada nas unidades básicas de saúde, serviços de média complexidade municipais e dos demais prestadores do SUS e atenção hospitalar executada no nível local.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Caracterização do Município

Aquidabã é um município brasileiro do Estado de Sergipe que faz parte da mesorregião do Agreste Sergipano e da microrregião de Nossa Senhora das Dores. Sua população, segundo o censo de 2010, é de 20.066 habitantes, possuindo uma área dimensional aproximadamente calculada em 370,2 km².

Geograficamente, podemos citar que parte de seu território se encontra dentro do polígono das secas, com temperaturas médias anuais de 25,1°C e precipitação média de chuvas de 897,8 mm/ano. Seu relevo apresenta colinas e tabuleiros nos rios, e os solos são férteis de consistência argilosa. A vegetação do município varia da Capoeira, Caatinga, Campos Limpos e Sujos. Ademais, salientamos ainda que Aquidabã encontra-se em duas bacias hidrográficas: a do Japarutuba e a do São Francisco, seus principais afluentes na região são o rio Poção e o riacho Jacaré.

No que diz respeito a economia do município, percebe-se que as receitas municipais advêm principalmente da pecuária de bovinos, suínos e ovinos e avicultura de galináceos. A produção agrícola é principalmente de mandioca, milho, leite, abacaxi e feijão. Há uma progressão no comércio da região, enquanto que a indústria regional se mantém em declínio.

Ademais, destacando outros aspectos importantes do município, percebe-se os seguintes indicadores e que se relacionam direta ou indiretamente com as questões de saúde as quais se trabalham (prevenção, promoção e diagnóstico/tratamento de doenças), sendo eles: IDH-M, de 0,578 – considerado baixo, de acordo com o censo 2010 do IBGE; já em relação ao PIB, segundo censo 2005, também do IBGE, considera-se o valor de R\$63.877 mil, respondendo ao PIB per capita no valor de R\$ 3.252,00, pela mesma fonte acima citada.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Perfil da Rede de Serviços de Saúde

- Entre as principais Unidades prestadoras de serviços filantrópico e/ou privado credenciados ao sistema cita-se: Clínicas com oferta de Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapia - SADT (Ultrassom, Laboratório de Análises entre outros procedimentos da atenção especializada).
- Unidade de Base do Serviço Móvel de Urgência (SAMU), sob a gestão da Secretaria de Estado da Saúde.

OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTENCIAL

1. Tipo de Estabelecimento por Tipo de Gestão.

Quadro 1 – Número de Estabelecimentos por gestão, Aquidabã, Janeiro/2021.

TIPO DE ESTABELECIMENTO	GESTÃO MUNICIPAL	TOTAL
Unidade Básica de Saúde (UBS)	6	6
Posto de saúde	7	7
Secretaria de saúde	1	1
Centro de saúde	1	1
CAPS I Esperança	1	1
Total	15	15

Fonte: Ministério da Saúde – Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES

2. Tipo de Estabelecimento e Recursos Humanos Existentes

Quadro 2 – Recursos Humanos por ocupação e Tipo de Estabelecimento, Aquidabã, maio a agosto/2021.

OCUPAÇÕES EM GERAL	CAPS	CENTRO DE SAÚDE	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	POSTO DE SAÚDE	SECRETARIA DE SAÚDE	TOTAL
--------------------	------	-----------------	-------------------------	----------------	---------------------	-------



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DEMOSTRATIVO DE RECURSOS HUMANOS /QUANTIDADE, AQUIDABÃ, 2020.						
Agente Comunitário de Saúde (ACS)			50			50
Agente de Endemias (ACE)					23	23
Agente de VISA					01	01
Assessor Técnico					20	20
Assistente Administrativo/AuxAdm					10	10
Assistente social e REDE	02		01			03
Atendente de saúde					08	08
Aux de Serviços Gerais/Servente					20	20
Auxiliar em Saúde Bucal (ASB)					04	04
Auxiliar/tecnico de enfermagem ESF					12	12
Cirurgião dentista ESF e REDE					05	05
Coordenador					10	10
Digitador					02	02
Divisão de Empenho					02	02
Enfermeiro ESF e REDE					13	13
Farmacêutico					01	01
Fisioterapeuta			01			01
Fonoaudiólogo			01			01
Médico ESF			10			10
Médico veterinário					01	01
Motorista					33	33
Nutricionista			01			01
Oficial Administrativo					01	01



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Oficineiro	01					01
Pedagogo	02					02
Professor Educação Física			01		01	02
Psicólogo	02		01			03
Secretário de saúde					01	01
Secretário de Gabinete					01	01
Vigia					07	07
Total						249

Fonte: Setor RH/ Secretaria Municipal de Saúde.

Atenção Primária em Saúde

Ações Desenvolvidas

- Manutenção da Assistência em Saúde na Atenção Primária
- Manutenção da Assistência Epidemiológica
- Imunização e combate ao Coronavírus
- Garantia da Assistência Integral:
- Assistência Farmacêutica
- Assistência Especializada
- Assistência Psicossocial
- Assistência de Reabilitação
- Assistência do Cuidado
- Assistência Preventiva



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Produção Ambulatorial e Serviços

Quadro 3 – Demonstrativo ambulatorial e de serviços realizados no município de maio a abril de 2021. Aquidabã/SE.

RELATÓRIO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
SIM – SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE MORTALIDADE (OBITOS)			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Número de óbitos	61	80	47
Óbitos investigados	23	41	9
SINASC – SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE NASCIDOS VIVOS			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Número de nascidos vivos	85		
SINAN – SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Dengue	03	04	01
Leishmaniose Visceral	-	-	1
Sífilis Congênita	01	1	-
Atendimento Antirrábico	-	13	10
Sífilis gestante	107	2	1
Criança exposta a HIV	-	-	-
Esquistossomose	-	-	2
Toxoplasmose	-	-	1
Aids	107	-	1
Toxoplasmose Congênita	107	-	-



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tuberculose	16	-	2
Hanseníase	3	2	2
Hepatites Virais	107	1	1
Sífilis em Adulto	-	4	3
Leptospirose	-	-	-
Chikungunya	-	18	06
Covid-19	1581		
Total			
LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DE SERGIPE (LACEN)			
Exames cadastrados	1715	-	-

Fonte: SIM/SINASC/SINAN/GAL, 2021.

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL				
TIPO DE ATENDIMENTO				
ESPECIFICAÇÃO		1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Consultas	Consulta agendada	3942	8216	4751
	Consulta agendada programada/ cuidado continuado	634	2510	1423
Demanda espontânea	Consulta no dia	887	898	1398
	Escuta inicial / orientação	123	96	36
	Atendimento de urgência	117	60	29
Total		5703		
NASF / POLO				
ESPECIFICAÇÃO		1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Avaliação / diagnóstico		378	329	177



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Procedimentos clínicos / terapêutico	126	1374	999
Prescrição terapêutica	208	707	719
Não informado	-	-	5754
Total	712	2410	
PROBLEMAS/ CONDIÇÕES AVALIADAS			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Asma	6	19	18
Desnutrição	3	22	8
Diabetes	590	781	664
DPOC	16	27	24
Hipertensão arterial	1676	2064	1796
Obesidade	37	62	51
Pré-natal	476	506	481
Puericultura	245	304	439
Puerpério (até 42 dias)	15	50	64
Reabilitação	1266	3209	1958
Saúde mental	811	1067	1114
Saúde sexual e reprodutiva	1096	1529	1365
Tabagismo	22	37	23
Usuário de Álcool	8	4	2
Usuário de outras drogas	3	2	2
Total	6270	9683	
PROBLEMAS E CONDIÇÕES AVALIADAS – DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Dengue	1	18	1
Dst	4	11	1
Hanseniose	9	11	2
Tuberculose	7	8	2
Total	20	48	
PROBLEMAS E CONDIÇÕES AVALIADAS – RASTREAMENTO			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Câncer de mama	54	50	62
Câncer do colo do útero	135	108	120
Risco cardiovascular	16	32	34
Total	205	190	

Fonte: e-SUS AB PEC, 2021.

RELATORIO DE TESTE RAPIDO			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
HIV	147	20	188
Hepatite B	62	37	2
Hepatite C	55	40	140
Sífilis	92	39	177
Total	356	136	

Fonte: SISLOG,2021.

RELATORIO DE ADMINISTRAÇÃO DE VITAMINA A			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
6 – 11 Meses	200	-	-
12 – 59 Meses (1ª Dose)	280	-	-



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



12 – 59 Meses (2ª Dose)	0	-	-
Total	480	83	-

Fonte: e-SUS AB PEC, 2021.

RELATORIO DE VACINA			
ESTRATÉGIA			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Rotina	488	2800	2372
Especial	-	70	111
Intensificação	-	-	3
Total	3620		

Fonte: Coordenação de Imunização, 2021.

RELATORIO DE TRIAGEM NEONATAL			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Teste do Pezinho	-	4	8
Total			

Fonte: Coordenação de Imunização, 2021.

RELATORIO DE ATIVIDADE COLETIVA			
ATIVIDADE			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Reunião de equipe	16	23	13
Reunião com outras equipes de saúde	1	12	1
Reunião intersectorial / conselho local de saúde / controle social	2	2	2
Educação em saúde	6	24	19
Atendimento em grupo	7	9	3



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Avaliação / procedimento coletivo	7	2	21
Mobilização social	2	-	-
Total	41	97	
PSE – PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Saúde	-	5	-
Educação	-	4	-
Total	-	9	-
TEMAS PARA A SAÚDE			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Ações de combate ao Aedes aegypti	-	1	
Agravos negligenciados	-	2	
Alimentação saudável	7	23	
Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	-	4	
Cidadania e direitos humanos	1	2	
Dependência química (tabaco, álcool e outras drogas)	-	5	
Envelhecimento (climatério, andropausa, etc.)	-	1	
Plantas medicinais / fitoterapia	-	0	
Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	-	7	
Saúde ambiental	-	0	
Saúde bucal	2	2	1281
Saúde do trabalhador	-	0	
Saúde mental	-	6	1114
Saúde sexual e reprodutiva	-	6	1365



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Semana saúde na escola	-	0	
Outros	-	16	
Não informado	9	6	
Total	32	81	

Fonte: e-SUS, 2021.

RELATORIO DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL

ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Desfecho da Visita domiciliar	6064	25135	33311
Total	6064	25135	

Fonte: e-SUS, 2021.

RELATORIO DE PROCEDIMENTOS

PROCEDIMENTOS CONSOLIDADOS

ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Aferição de PA	2648	2911	3485
Aferição de temperatura	31	170	233
Coleta de material para exame laboratorial	122	54	211
Curativo simples	112	87	300
Glicemia capilar	300	481	435
Medição de altura	1107	1215	1734
Medição de peso	2137	2008	3088
Total	6457	6926	

RELATORIO DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Consulta Agendada	79	616	448



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Escuta inicial / orientação	12	22	77
Consulta do dia	136	846	734
Atendimento de urgência	71	22	20
Não informado	-	-	-
Total	298	1506	
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Primeira consulta odontológica programática	164	817	442
Consulta de retorno em odontologia	43	440	421
Consulta de manutenção em odontologia	21	85	28
Não informado	70	164	388
Total	298	1506	
VIGILANCIA EM SAÚDE BUCAL			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
Abscesso dentoalveolar	2	7	4
Alteração em tecidos moles	0	2	7
Dor de dente	10	42	92
Fendas ou fissuras labiopalatais	0	0	-
Fluorose dentária moderada ou severa	0	0	-
Traumatismo dentoalveolar	0	16	2
Não identificado	286	1437	1176
Não informado	0	0	-
Total	298	1509	-
FORNECIMENTO			
ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Escova dental	-	6	29
Creme dental	-	4	17
Fio dental	-	4	17
Não informado	298	1495	1250
Total	298	1514	-

Fonte: e-SUS, 2021.

REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE MENTAL - CAPS I				
PROCEDIMENTO		1º QUAD	2º QUAD	3º QUAD
0301080194	Acolhimento diurno de paciente em centro de atenção psicossocial	-	2	-
0301080208	Atendimento individual de paciente em centro de atenção psicossocial	499	575	700
0301080216	Atendimento em grupo de paciente em centro de atenção psicossocial	2	61	537
0301080224	Atendimento familiar em centro de atenção psicossocial	35	61	15
0301080232	Acolhimento inicial por centro de atenção psicossocial	38	17	35
0301080240	Atendimento domiciliar para pacientes de centro de atenção psicossocial e/ ou familiares	33	27	7
0301080259	Ações de articulação de redes intra e intersetoriais	1	16	9
0301080267	Fortalecimento do protagonismo de usuários de centro de atenção psicossocial e seus familiares.	-	4	-
0301080283	Práticas corporais em centro de atenção psicossocial	-	5	22
0301080291	Atenção às situações de crise	2	7	5
0301080305	Matriciamento de equipes da atenção básica	8	4	-
Total		585	718	

Fonte: SIA/SUS/e-SUS PEC

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DEMOSTRATIVO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR QUADRIMESTRE/TIPO DE INSPEÇÃO, AQUIDABÃ 2021.

ESPECIFICAÇÃO	1º QUAD	2º QUAD	3º
----------------------	----------------	----------------	-----------



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



				QUAD
0102010072	Cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	0	0	-
0102010170	Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	29	12	24
0102010226	Atividade educativa para a população	3	10	2
0102010234	Recebimento de denúncias/reclamações	31	16	18
0102010242	Atendimento à denúncias/reclamações	23	10	15
Total		76	48	

Fonte: SIA/SUS/e-SUS PEC

Assistência Social e Saúde

- Disponibilizou viatura para deslocamento dentro do território municipal, para atender pacientes que necessitam de reabilitação e tratamento especializado nos serviços de fisioterapia nas clínicas credenciadas.
- Entre as atividades realizadas destaca-se a Concessão de órteses e próteses a pacientes acamados e/ou que estão em necessidade do uso dessas.
- Domicilio – TFD – O programa assegura pagamento de diária para pacientes que recebem tratamento intensivo de alta complexidade fora do território.
- Assegurou transporte para tratamento de pacientes em Aracaju disponibilizadas diuturnamente.
- Atendeu com medicamentos da farmácia básica, pacientes carentes que necessitam medicação para uso contínuo; Medicamentos de média e alta complexidade; além de pessoas atendidas e com recebimento de medicamentos controlados (psicotrópicos).
- Atendeu com dispensação de fraldas descartáveis, pacientes em risco de vulnerabilidade social com necessidades, a dispensação foi feita mediante estudo social pela profissional de Serviço Social da Saúde.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- Segue abaixo, planilha do controle social relacionada à dispensação de leite, até novembro. Vale ressaltar que alguns dados ainda podem ser atualizados, considerando que, ao fechamento do relatório, ainda estava em finalização contagem e alimentação do arquivo.

Relatório Mensal de Entrada e Saída

Descrição do Material	Total de Pacientes Cadastrados																								434	
	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO			
	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA	ENTR	SAÍDA		
Leite La Serenissima			4			208	172	400	248		188					300	196		32							
Leite NAN 01	1	1																								
Leite NAN 02																										
Leite Nestogeno 01																										
Leite Nestogeno 02	4		4																							
Fralda Geriátrica		167		100			735	198		169		98		233		99		3	500	236		165				
Fralda Infantil		120		180		140	45	56		10			15		18		4	573	104		159					
Glicosímetro																										
Benefício Eventual																										

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO SERVIÇO SOCIAL DURANTE O ANO DE 2021

Visita Domiciliar	Benefício Eventual	Dist. de Fralda Infantil	Dist. De Fralda Geriátrica	Dist. De Leite	CASE	CASE COLOSTOMIA	IOSE	TFD	Cirurgias
50 visitas	-----	4.32 unidades = 618 Pacotes distribuídos	8.645 unidades = 1.235 Pacotes distribuídos	908 Pacotes distribuídos	71 pacientes	3 Pacientes	280 pacientes	49 pacientes	20 pacientes

Rede de Atenção a Saúde Mental - CAPS I

O CAPS é um serviço de saúde ofertado pelo SUS, de referência e tratamento para pessoas com transtorno mental grave e persistente, assim como, usuários de álcool e outras drogas. Com o objetivo de reinserir os usuários no seu campo social e familiar.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Tendo como oferta de serviços: Atendimento individualizado, visita domiciliar, atendimento em grupo, acolhimento e triagem, psicoterapia grupal, acompanhamento e orientação familiar, ação intra e inter setorial, oficinas terapêuticas, assembleia de usuários e familiares.

No mês de janeiro, foram iniciadas as atividades do CAPS com restrições e cuidados para prevenir a proliferação do covid 19. Durante o mês foi feito ações sobre “janeiro branco”, com o tema “Onde há gente há necessidade de cuidados com SAÚDE MENTAL”. Foi realizado no dia 21 uma palestra com a comunidade do povoado Moita Redonda ministrado pelo CAPS Esperança e NASF-AB numa parceria com Igreja Adventista, na oportunidade foram abordados orientações sobre os serviços do município e sobre os cuidados com a saúde mental.

Na manhã do dia 28 foi realizada na sala de espera do CAPS uma ação “JANEIRO BRANCO” com as equipes do NASF-AB e CAPS, tendo como proposta a elevação do bem estar do usuário no serviço. No momento foram abordados conversas entre usuários, testemunhos e troca de experiências. Foi encerrado com uma reflexão de auto estima e um coffee break.

Em fevereiro foi realizado visita domiciliar no intuito de investigar se o usuário estava fazendo uso corretamente dos medicamentos, aproveitando o momento reforçou-se os cuidados e responsabilidade dos familiares com o usuário.

Durante o mês foram abordados temas de combate ao álcool e outras drogas, no dia 24 foi realizado uma roda de conversa pela equipe NASF-AB, CAPS e convidados que participaram da roda de conversa como o Sr. Z.D. representando o grupo de AA e Sr. E. do Conselho de Saúde. Os palestrantes trouxeram histórias vivenciadas, reforçaram a preocupação em se manter atuantes na prevenção e também no combate as drogas.

No mês de março o CAPS I Esperança, realizou visitas domiciliares aos usuários que estavam vulneráveis ao uso de drogas e regulação dos que estavam internados em hospitais de referência mental, Tendo como objetivo de manter o vínculo com o usuário, na expectativa de um bom retorno para o CAPS.

Abril foi um mês de atenção aos usuários com transtornos e síndromes, CAPS I Esperança realizou um evento que ocorreu no dia 29 em parceria com o NASF e Aquidabã FM 104,9. Onde foi ministrado um bate papo entre profissionais da rede municipal por meio de uma transmissão pela Aquidabã TV no YouTube, o objetivo foi orientar a população sobre o Transtorno do Espectro Autismo (TEA).

O mês de maio foi trabalhado com rodas de conversas e bate papo por meio de mídias, devido a pandemia foi necessário usar os meios de comunicação oferecido pelo município e parceiros, em alusão a Luta Antimanicomial, foi realizado uma live com a equipe do CAPS e



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



a coordenadora do NASF com o tema “Luta antimanicomial e os desafios em tempos de pandemia covid-19”. O aumento dos sintomas psíquicos e dos transtornos mentais durante a pandemia podendo ocorrer por meio de diversas causas. O evento ocorreu no dia 20, transmitido pela Aquidabã TV, no YouTube e pela Aquidabã FM. Foram feitas visitas aos usuários que estavam necessitando de atenção e orientação.

No dia 11 de junho o Governo Municipal de Aquidabã apresentou a nova instalação do serviço de saúde mental, reafirmando assim a nossa missão em continuar implantando políticas públicas de Atenção à saúde mental. Encerrou o mês com uma pequena confraternização de São João com a equipe CAPS I Esperança.

No mês de julho o Governo de Aquidabã através da secretaria municipal de saúde, promoveu entre os dias 05 a 08 de julho a primeira semana de formação continuada em saúde mental com o tema: CAPS Tecendo Saberes. O evento foi destinado aos trabalhadores do CAPS I Esperança, por iniciativa da equipe multidisciplinar. A ideia foi atualizar os profissionais que atuam na área de saúde mental numa abordagem que ressalta a importância do tratamento humanizado à população.

Nos dias 12 à 16 foram realizadas reuniões com os usuários e responsáveis no espaço, com o objetivo de anunciar o retorno das oficinas, e orientar sobre os cuidados pessoais que deveriam ter sob as normas de prevenção do covid-19, como fazer uso de mascaras, álcool 70% e trazer sua garrafa de água. Foi alinhado os horários e divisões dos grupos de forma que seria necessário reduzir 50% de pessoas por grupo como motivo dos cuidados contra a proliferação do vírus. O retorno das oficinas deu início na terceira semana do mês, com rodas de conversas e psicoterapia em grupo.

Em agosto foi realizado rodas de conversa ministradas pela equipe do CAPS. No dia 30 foi realizado uma ação em parceria com o CREAS sobre AGOSTO LILÁS, com a participação da psicóloga Luana tendo como tema “A violência contra Mulher. Onde foi abordado a história da lei Maria da Penha, os direitos das mulheres e a importância desta temática.

No mês de setembro a equipe do CAPS e usuários realizaram rodas de conversa, e bate papo sobre o Setembro Amarelo, em discurso relataram experiências vividas, dinâmicas com objetivo de reforçar a auto estima de cada um.

No dia 15 foi realizado uma ação comunitária em alusão ao SETEMBRO AMARELO, com o objetivo de informar e conscientizar a população aquidabaense sobre a importância da prevenção e combate ao suicídio. A ação contou com a participação de alguns usuários do CAPS que juntos, apresentaram faixas e foi distribuído panfletos e lembrancinhas informativas a todos que por ali transitaram. Para encerrar com gratificação no dia 29 a equipe do CAPS realizou uma ação, dessa vez o foco foram os alunos pré-adolescentes e crianças do colégio Estadual Milton Azevedo que participaram, muito atentos da palestra alusiva ao



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SETEMBRO AMARELO, foi uma hora tratar desse tema tão importante com essa população que é o futuro da nossa nação.

Em outubro a equipe multiprofissional do espaço realizou rodas de conversa e uma ação do Outubro Rosa, mês de prevenção do CÂNCER DE MAMA. O evento foi realizado no dia 28, em alusão contou com a presença da enfermeira Mariane que explicou sobre o diagnóstico e a importância da prevenção, em seguida a equipe do CAPS encerrou a ação com uma dinâmica e serviram lanche aos convidados.

No dia 10 de Novembro a Equipe do CAPS foi convidada pela Secretaria de Educação e a consultora em Dependência Química Ana Patrícia autora e executora do projeto. A ação teve como objetivo, de orientar e prevenir o uso de drogas nas escola, quais cuidados os adolescentes deve ter para evitar o uso e tirar dúvidas sobre o que é o CAPS e como funciona. A ação ocorreu na escola municipal do povoado Cruz Grande.

Durante o mês foi realizado rodas de conversas com o tema NOVEMBRO AZUL, a onde os usuários obteve orientação sob cuidados e como se prevenir contra o CÂNCER DE PROSTATA, Encerramos o tema no dia 25 com uma ação ministrada pela equipe do serviço, alertando sob os cuidados de uma boa alimentação e higiene pessoal como um remédio preventivo, foi lembrado também da importância de ir ao médico periodicamente. Encerramos servindo um lanche para os convidados.

Durante o ano de 2021, o CAPS 1 Esperança juntamente com a secretaria de saúde e secretaria de Assistente Social realizou matriciamentos com as equipes dos órgãos como; UBS, NASF e CREAS. O apoio matricial, é uma estratégia de gestão do trabalho que visa ampliar a oferta de ações em saúde a partir da articulação e do compartilhamento de saberes e práticas entre duas ou mais equipes, promovendo a interdisciplinaridade, o trabalho em rede, a ampliação da clínica e da capacidade de ação e intervenção na saúde, com corresponsabilização e organização coletiva dos diferentes entre os envolvidos, visando promoção e a reinserção do usuários na sociedade.

Entre os meses de janeiro a novembro o CAPS Esperança acolheu uma média de 115 pacientes com suspeita de ansiedade, depressão e outros distúrbios mentais a onde foram feitos avaliações com a equipe psicossocial, alguns foram devolvidos as UBS e outros ficaram sendo assistidos pelo serviço. Nesse período Foram realizadas 625 consultas com médico psiquiatra.

No serviço são realizadas diariamente oficinas terapêuticas, como: oficina de pintura, artesanato, higiene e beleza, bordados, literatura de cordel, culinária, reciclagem, biscuit, orientação de cuidados em saúde. Mensalmente é comemorado os aniversariantes do mês. Por motivo da pandemia, foi necessário cancelar algumas atividade para evitar aglomerações, no mês de julho foi combinado com a equipe multiprofissional o retorno de algumas atividades



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



no sentido dos usuários retornarem ao serviço sem prejuízos. Segue em anexo as imagens das ações e eventos.

JANEIRO BRANCO



QUI É TRABALHO!



FEVEREIRO (COMBATE AO ÁLCOOL E DROGAS)





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ABRIL (BATE PAPO TRANSMISSÃO POR LIVE COM AQUIDABÃ FM)

Conhecendo o Universo TEA- Transtorno do Espectro Autista

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE AQUIDABÃ

 Vera Lima Souza Graduada em Psicologia e Coord. MULTI NASP	 Débora de Paula Especialista em Psicologia Equipe MULTI NASP
 Ednaiva Souza Psicóloga e coordenadora CAPS	 Wilton Rocha Psicólogo CAPS
 Karoline Azevedo Assistente Social Equipe MULTI NASP	 Elly Caroline Nascimento Psicóloga Equipe MULTI NASP

[AquadabTV](#) Live . 29/04 . 20h

MAIO (BATE PAPO TRANSMISSÃO POR LIVE COM AQUIDABÃ FM)

LUTA ANTIMANICOMIAL E OS DESAFIOS EM TEMPOS DE PANDEMIA DO COVID-19.

Live . 20/05 . 20h . [AquadabTV](#)

 Vera Lima Souza Graduada em Psicologia e Coord. MULTI NASP Aquidabã	 Jaqueline Farias Especialista CAPS Aquidabã	 Ednaiva Souza Psicóloga e coordenadora CAPS Aquidabã	 Wilton Rocha Psicólogo CAPS Aquidabã
--	--	---	---

AQUIDABÃ SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE AQUIDABÃ **ACCCA**

JUNHO (INAUGURAÇÃO DO NOVO ESPAÇO DO CAPS ESPERANÇA)



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



JULHO (CURSO DE CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DO CAPS)



AGOSTO (AÇÃO AGOSTO LILÁS)



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SETEMBRO (SETEMBRO AMARELO)





OUTUBRO (OUTUBRO ROSA)





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



NOVEMBRO (NOVEMBRO AZUL E AÇÃO CONTRA AS DROGAS NAS ESCOLAS)





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MATRICIAMENTOS:





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Vigilância em Saúde – Epidemiológica

Devido à pandemia do novo Coronavírus (Covid-19), que teve início no Brasil em março de 2020, iniciamos 2021 com dificuldade de realizar as ações que foram planejadas, tendo em vista o grande número de casos de Covid-19, que cresciam no país, Estado e no município de Aquidabã.

Diante disso, foram realizadas poucas ações isoladas com número bem reduzido de pessoas, capacitações e reuniões online para discutir sobre os agravos, bem como gerenciamento e execução dos serviços em meio à pandemia.

Todavia, demais agravos foram atendidos, notificados, acompanhados e tratados. Dentro desse período (11 meses), tivemos 163 (cento e sessenta e três) agravos de notificação compulsória informados no SINAN (Sistema de Informação de Agravos de Notificação). Planilha impressa nos anexos.

Segue tabela com quantitativo dos agravos notificados dentro do ano de 2021, bem como a situação que os mesmos se encontram.

AGRAVOS	QUANTIDADE	SITUAÇÃO
Aids	1	Acompanhado/tratamento
Atendimento antirrábico	33	Tratados
Chikungunya	44	24 positivos, 20 negativos
Dengue	27	4 positivos, 23 negativos
Doença aguda pelo vírus ZIKA	14	4 positivos, 10 negativos
Esquistossomose	3	Tratados
Gestante HIV	1	Acompanhada/tratamento



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Hanseníase	8	1 alta, 1 transferência, 1 óbito, 5 em tratamento
Hepatites Virais	5	Tratados
Intoxicação exógena	1	Tratado
Leishmaniose visceral	1	Tratado
Meningite	1	Tratado
Sífilis congênita	2	Tratados
Sífilis em gestante	5	Tratadas
Sífilis não especificada	7	Tratados
Tuberculose	8	4 curados, 4 em tratamento
Violência Interpessoal/autoprovoada	3	Acompanhados

Como é perceptível, em mais um ano, os casos de Chikungunya continuam crescendo, apesar de haver muita subnotificação, visto que muitos usuários apresentam sintomas, mas não comparecem aos postos de saúde para serem notificados e acompanhados. Todavia, esse surto se deu em grande parte do Estado de Sergipe, sobretudo na Capital Aracaju, porém com toda limitação e dificuldade vivenciada em meio à pandemia do novo coronavírus, a Equipe de Combate as Endemias manteve as visitas com orientações, prevenções e cuidados nas residências, seguindo os protocolos recomendados pela vigilância e Ministério da Saúde, além de informações na rádio local, redes sociais e carros de som. Recebemos também, o carro fumacê no município auxiliando no combate e proliferação desses vetores.

Com relação à Tuberculose em Aquidabã, visto que, é considerado um município de risco para TB, devido aos casos multirresistentes e extensivamente resistentes, de janeiro a novembro, foram enviadas 61 (sessenta e um) amostras de escarros (BAAR e cultura para tuberculose) ao LACEN - Laboratório Central de saúde Pública em Aracaju, desse total, 41 (quarenta e um) foram de controle, ou seja, pacientes que estavam/estão em tratamento, e 20 (vinte) para diagnóstico de pacientes que estavam suspeitos.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Segue tabela com casos de tuberculose detalhados no município:

NOTIFICADOS	TIPO	SITUAÇÃO
4 casos novos de tuberculose	3 pulmonar 1 extrapulmonar	1 alta por cura 3 em tratamento
2 casos de transferência	2 pulmonar	1 alta por cura 1 em tratamento
4 casos de IL-TB	contactantes	Em tratamento
2 casos de tuberculose notificado em anos anteriores	1 pulmonar 1 extensivamente resistente	Alta por cura

Dessa forma, o município está com 3 casos ativos de tuberculose pulmonar, 1 caso ativo de tuberculose extrapulmonar, e 4 casos de IL-TB (infecção latente por Tuberculose), em uso de Quimioprofilaxia (tratamento para a prevenção da infecção). Outro dado que merece destaque, são as altas por cura, 4 pacientes receberam alta, depois de concluir o tratamento de maneira correta durante esse ano.

Quanto aos casos de Hanseníase em 2021:

CASOS DE HANSENÍASE	SITUAÇÃO
5	Ativos em tratamento
1	Alta por cura
1	Abandono mudou de cidade e não informou endereço



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



1	Óbito (em investigação)
---	-------------------------

Vale ressaltar, que as baciloscopias de linfa (exame que detecta a hanseníase), são realizadas no LACEN, e nesse ano, foram encaminhadas 11(onze) pessoas para realizarem o exame.

Outras informações de grande relevância dentro da Vigilância Epidemiológica são os dados de mortalidade, nascidos vivos e investigação de óbito do Município. Durante o período de 11 meses tivemos:

159 Óbitos	208 Nascidos vivos	83 Óbitos investigados
Fetal – 2 (1 feminino, 1 masculino)	Feminino - 108	
Adolescente – 1 (masculino)	Masculino -100	
Mulher – 80		
Mulher em idade fértil – 9 (10 a 49 anos)		
Homem – 79		

*83 óbitos investigados, entre eles, causa mal definida, covid-19, MIF, fetal e infantil.

Sobre as ações realizadas, iniciamos em janeiro com a parceria da UFS realizando testagem para covid-19 no Quilombo do município, onde foram realizados 178 testes rápido. Em alusão ao janeiro roxo (mês de combate a hanseníase), participamos da agenda web, transmitida pela Aquidabã Fm e canal do YouTube, onde foi explanado sobre a doença, meios de transmissão e tratamento. Ainda em janeiro foi criado o plano de imunização contra a covid-19, e em sequência com a chegada da vacina, foi iniciado a vacinação com os primeiros grupos (trabalhadores da saúde e idosos institucionalizados), o município recebeu 151 (cento e cinquenta e uma) doses do imunizante coronavac. Em parceria com a coordenação de vigilância sanitária, foi elaborado protocolo de retomada as aulas no município, além da inspeção in loco das escolas da rede pública e privada.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Em fevereiro a vacinação foi ampliada para os idosos acima de 80 anos, o município recebeu um quantitativo maior do imunobiológico, vale salientar, que a vacinação desse público foi feita a domicílio, a fim de evitar aglomeração e propagação do vírus, visto que são considerados grupos de risco.

No mês de março, ampliou-se a vacinação para idosos acima de 70 anos.

Vale lembrar que março é o mês de combate à tuberculose, porém devido ao grande número de casos de covid-19, não foi possível realizar ações nas unidades básicas de saúde, mas a coordenação participou do webinar sobre tuberculose na modalidade online, assim adquirindo conhecimentos e multiplicando para as ESF da atenção primária a saúde, foi feita divulgação sobre o combate a doença nas redes sociais e Fm local.

Em abril a vacinação avança para idosos acima de 60 anos, e os quilombolas, além do início da campanha da influenza que é destinada a idosos, crianças de 6 meses a menor de 5 anos, puérperas, gestantes, trabalhadores da saúde, profissional de segurança, professores e indígenas. Ainda em abril, houve capacitação online sobre o enfrentamento da sífilis, e a pactuação interfederativa para 2021 com todos os municípios do Estado, onde é pactuado indicadores importantes, que fazem parte da política de saúde pública, e reflete diretamente na qualidade de vida da população.

Maior foi o mês de grande avanço nos grupos imunizados, o Ministério da Saúde destinou vacinas para pessoas acima de 18 anos com comorbidades, gestantes e puérperas acima de 18 anos, profissionais da educação, força de segurança, limpeza urbana e SUAS. Diante da ampliação das categorias, ampliou-se a busca ativa a esse público através do trabalho dos agentes comunitários de saúde, carro de som, divulgação em rede social, e entrevistas na Fm local.

Em junho outras categorias foram contempladas com vacinação, como construção civil, caminhoneiros, transporte coletivo, e trabalhador industrial. Com o intuito de atingir o maior número de pessoas imunizadas, e evitar aglomeração nos pontos de vacinação, foi instalado um drive-thru na praça de eventos do município, além do arraial da vacinação na AABB, que permaneceu durante todo mês. Houve também em junho treinamento sobre Declaração e investigação de óbito com as enfermeiras da APS, com o objetivo de melhorar a qualidade do preenchimento, bem como da investigação da causa do óbito.

Mês de julho, foram realizadas ações de combate ao Aedes Aegypti, mosquito transmissor da dengue, zika e chikungunya. Essas ações foram realizadas através de mutirão em áreas identificadas com infestação, entrevista com profissionais de saúde na Fm local, sensibilizando a população quanto



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



aos cuidados que todos precisam ter para combater esse vetor. Ainda em julho, foi feita testagem para covid-19, dengue, zika e chikungunya no Quilombo em parceria com a força tarefa da UFS, no mesmo mês foi feita a segunda dose da população quilombola, assim concluindo o esquema vacinal dos mesmos. Houve também em 09/07 o dia “D” da campanha contra a influenza.

Agosto foi o mês de vacinar com a segunda dose contra a covid-19, todas as categorias que receberam a primeira dose em no mês de maio. As coordenações de Vigilância e Imunização, participaram também de Capacitação online sobre sarampo, reforçando quais os protocolos a serem adotados frente a um caso suspeito.

Setembro é trabalhado o mês de combate ao suicídio (setembro amarelo), onde de forma cautelosa, foram realizadas palestras com público reduzido para abordar esse tema tão importante dentro da saúde pública. Em setembro é dado início a campanha de vacinação antirrábica (cães e gatos), continuação da campanha contra a influenza ampliando os grupos, além da ampliação da vacinação contra covid-19 ao grupo acima de 12 anos. Nesse mês também o município recebeu a visita do carro fumacê, agente importante no combate ao Aedes Aegypti, que circulou nas ruas do município nos dias 20, 21 e 22 de setembro, e nos dias 13, 14 e 15 de outubro. Ainda dentro desse mês, foi feito balanço das ações desenvolvidas pelas coordenações da secretaria de saúde, de forma transparente a população de Aquidabã na Fm local.

No mês de outubro foi dado início a vacinação de reforço contra a covid-19, com os trabalhadores da saúde, idosos institucionalizados, e idosos acima de 60 anos com 6 meses de intervalo da segunda dose, além desses grupos, os imunossuprimidos com 28 dias de intervalo da segunda dose. Continuação da vacinação antirrábica. Houve também em outubro treinamento presencial sobre hanseníase na FUNESA, a fim de qualificar os profissionais/coordenadores sobre esse agravo. Foi realizada uma roda de conversa com gestantes sobre o outubro verde, conscientização e prevenção à sífilis.

Novembro foi iniciado a campanha de multivacinação, que vai ate dezembro destinado a crianças e adolescentes de 0 a15 anos, tendo o dia 16/11 como dia “D” de vacinação. E em 04/11 finalizamos a campanha antirrábica com o dia “D”. Ainda dentro desse mês foi ampliada a dose de reforço para pessoas acima de 50 anos.

Com relação aos casos de covid-19 confirmados durante o ano de 2021, houve um aumento significativo no período de janeiro a julho, com destaque para os meses de janeiro, abril, maio e junho, onde tivemos os maiores picos, chegando a registrar uma média de 11 casos por dia, e até 6 óbitos em um único mês.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Felizmente, devido ao avanço e a eficácia da vacinação, a partir do mês de agosto observa-se uma queda significativa no número de casos e óbitos no município, chegando a setembro zerar todos os casos ativos de Aquidabã, em outubro apenas um caso foi confirmado, e em novembro permanecemos durante todo mês com os casos ativos zerados. Vale destacar, que mesmo com a queda dos casos positivos, o município permaneceu com todos os protocolos sanitários, além de testar a população através do RT-PCR, e teste rápido, visto que a pandemia não acabou, e todos os cuidados precisam ter continuidade.

Após um ano e nove meses de pandemia, com o primeiro caso registrado no município em abril de 2020, até o dia 30 de novembro de 2021, Aquidabã registrou 40 (quarenta) óbitos, 2.431 (dois mil quatrocentos e trinta e um) pessoas que testaram positivo para Covid-19.

Segue tabela com quantitativos de casos e óbitos por Covid-19 de janeiro a novembro de 2021:

Tabela de casos e óbitos de Covid-19 mensal.

MÊS	CASOS	ÓBITOS
JANEIRO	347	1
FEVEREIRO	139	1
MARÇO	126	4
ABRIL	235	4
MAIO	342	5
JUNHO	228	6
JULHO	116	0
AGOSTO	26	0
SETEMBRO	0	0
OUTUBRO	1	0
NOVEMBRO	0	0



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



TOTAL	1.560	21
-------	-------	----

Destarte, chegamos ao final de mais um ano atípico, onde foi preciso readequar mais uma vez todo trabalho desenvolvido dentro da Secretaria de Saúde, apesar das limitações, incertezas e desafios, foi possível ofertar serviços de qualidade a população, através do SUS, pois esse é o nosso compromisso, lutar diariamente pela dignidade da pessoa humana, pela saúde pública e bem-estar coletivo.

Testagem com a equipe da força tarefa da UFS no Quilombo





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Construção do plano de vacinação contra a Covid-19





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Divulgação do plano de vacinação contra a Covid-19





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**Recebimento das primeiras doses da vacina contra a Covid19 na
Regional de Propriá**



Prefeitura de Aquidabã foi a primeira a recolher o lote destinado ao seu município



Além de assegurar a vacinação dos seus munícipes, a PMP está responsável pela distribuição regional do imunobiológico



Vacinação dos idosos institucionalizados (Casa de repouso)



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Vacinação dos trabalhadores da saúde





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Agenda web “Janeiro roxo” mês de combate a Hanseníase

agenda web



Mylena Rocha
conversa com:



Graziela Sales
Coord. Vigilância
Epidemiológica



**Dra. Isabella
Cardoso**
Clínica Médica

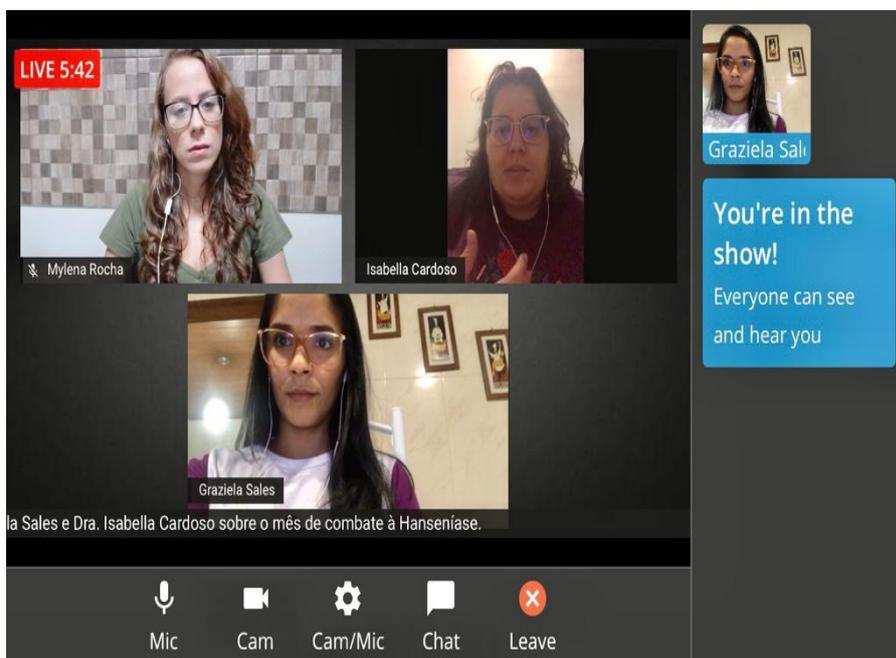
Tema: Janeiro Roxo
Conscientização sobre a
Hanseníase

22/01 às 19h
Facebook | YouTube
104.9

RÁDIO COMUNITÁRIA
AquidabãFM
104,9



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Protocolo de retorno as aulas, inspeção nas escolas





Vacinação contra a Covid-19 para idosos acima de 80 anos





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Março mês de combate a Tuberculose

24 DE MARÇO

DIA MUNDIAL DE COMBATE À
TUBERCULOSE
RESPIRE ALIVADO. TUBERCULOSE TEM CURA

GOVERNO MUNICIPAL DE
AQUIDABÃ

SECRETARIA DE SAÚDE
SECOM
AQUIDABÃ - SE

O Ministério da Saúde realiza

webinar

TOSSE TAMBÉM PODE SER
TUBERCULOSE:
AVANÇOS E DESAFIOS
NO DIAGNÓSTICO DA TB

22
MARÇO
16H

Moderadora:
Fernanda Coudichorn
(Ministério da Saúde)

EDICA COIMBRA
EDITEIRA TÉCNICA DO
NÚCLEO DE TUBERCULOSE E
MICROBACTERIOLOGIA DO INSTITUTO
ADOLFO LUTZ (IAL-SP)

MARLENE TRI DALCÓLMO
(MÉDICA, DOUTORA EM MEDICINA
PELA UNIVERSIDADE FEDERAL
DE SÃO PAULO - UNIFESP,
PNEUMOLOGISTA CLÍNICA E
PESQUISADORA DA FUNDAÇÃO
OSWALDO CRUZ - FIOCRUZ)

OBJETIVO Aprimorar o entendimento dos profissionais de saúde sobre sintomas comuns entre a tuberculose e outras doenças respiratórias e conhecer o processo de trabalho da rede de diagnóstico laboratorial da tuberculose.

PÚBLICO-ALVO Profissionais de saúde dos diversos serviços do SUS, diretores de serviços e unidades de saúde, gestores locais, municipais, estaduais de Programas de Controle da Tuberculose, estudantes da área de saúde, pesquisadores, docentes e sociedade civil.

Acesse aqui
mediacenter.aids.gov.br

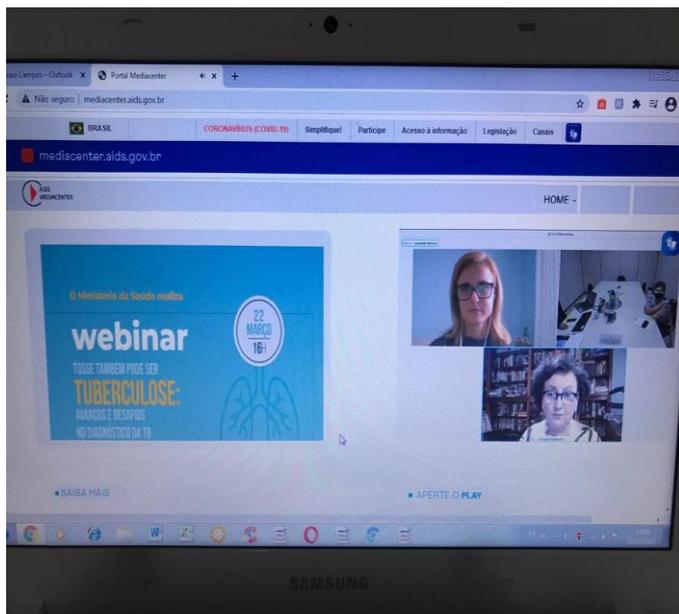
<https://bit.ly/3qvrU7k>

Acesse ao formulário de perguntas

Ministério da
Saúde



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Vacinação contra a Covid-19 para idosos acima de 70 anos





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Capacitação em enfrentamento da sífilis



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ações Estratégicas de Enfrentamento à Sífilis
Flávia Diniz
Diretoria de Atenção Primária à Saúde - DAPS
Secretaria de Estado da Saúde

Av. Augusto Franco, 3350 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670
www.saude.se.gov.br

Você MARCO A... Mais 25 pa...

Tratamento e monitoramento de sífilis

ESTADIAMENTO	ESQUEMA TERAPÊUTICO	ALTERNATIVA* (EXCETO PARA GESTANTES)	SEGUIMENTO (TESTE NÃO TREPONÊMICO)
Sífilis recente: sífilis primária, secundária e latente recente (com até dois anos de evolução)	Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, dose única (1,2 milhão UI em cada glúteo)	Doxiciclina 100mg, 12/12h, VO, por 10 dias	Teste não treponêmico trimestral (em gestantes, o controle deve ser mensal)

Fonte: DCCI/SVS/M...
Av. Augusto Franco, 3350 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670 - www.saude.se.gov.br

Você MARCO A... Gerência d... Mais 28 pa...

#Trate SÍFILIS

Sífilis Primária, Sífilis Secundária ou latente precoce (<2 anos)

Penicilina Benzatina 2,4 milhões UI (dose única)

Sífilis latente tardia (>2anos), Terciária ou DURAÇÃO IGNORADA

Penicilina Benzatina 7,2 milhões UI (2,4 milhões UI 1x/sem por 3 sem)

Seguimento clínico sorológico

Caso o intervalo entre as doses ultrapasse a 14 dias (OMS), o esquema deverá ser...

Av. Augusto Franco, 3350 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670 - www.saude.se.gov.br

Você MARCO A... Gerência d... Mais 26 pa...

Testes não treponêmicos - monitoramento da infecção

Penicilina

Infecção ativa

Resposta imunológica ao tratamento de sífilis

- Teste não treponêmico não reagente ou uma queda na titulação em duas diluições:
 - em até seis meses para sífilis recente e
 - tardia queda na titulação em duas diluições em até 12 meses para sífilis

Av. Augusto Franco, 3350 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670 - www.saude.se.gov.br

Você MARCO A... Gerência d... Mais 29 pa...



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Pactuação interfederativa/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CIDES
Centro de Informação e Estatística do Estado de Sergipe

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS

Propostas de Pactuação para 2021

I
N
D
I
C
A
D
O
R
2

MUNICÍPIO	P2_Sugestão de Pactuação de Meta Municipal para alcance da meta SE2021 de 95%
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	100,00%
AQUIDABA	100,00%
BREJO GRANDE	100,00%
CANHOA	100,00%
CEDRO DE SÃO JOAO	100,00%
ILHA DAS FLORES	100,00%
JAPOTÁ	100,00%
MALHADA DOS BOIS	100,00%
MURIBECA	100,00%
NEOPOLIS	100,00%
RIF SRM DE LOURDES	100,00%
PACATUBA	95,00%
PROPRIA	100,00%
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	100,00%
SÃO FRANCISCO	100,00%
TELHA	100,00%
SERGIPE	95,00%

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670 - www.saude.se.gov.br

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Região Propriá

MUNICÍPIO	Meta				Resultado		Leitura do Resultado		
	2017	2018	2019	2020	2017	2018			
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	90,00%	90,00%	90,00%	100,00%	S/C	100,00%	0,00%	S/C	ATINGIU
AQUIDABA	90,00%	90,00%	90,00%	95,00%	80,00%	25,00%	75,00%	100,00	ATINGIU
BREJO GRANDE	90,00%	90,00%	90,00%	100,00%	100,00%	S/C	100,00%	100,00	ATINGIU
CANHOA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	100,00	ATINGIU
CEDRO DE SÃO JOAO	100,00%	90,00%	90,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00	ATINGIU
ILHA DAS FLORES	90,00%	90,00%	90,00%	100,00%	75,00%	83,33%	0,00%	100,00	ATINGIU
JAPOTÁ	100,00%	90,00%	90,00%	100,00%	100,00%	80,00%	66,67%	25,00	não atingiu
MALHADA DOS BOIS	90,00%	90,00%	90,00%	100,00%	50,00%	100,00%	50,00%	100,00	ATINGIU
MURIBECA	90,00%	90,00%	90,00%	90,00%	66,67%	100,00%	S/C	100,00	ATINGIU
NEOPOLIS	90,00%	90,00%	100,00%	100,00%	100,00%	50,00%	66,67%	50,00	não atingiu
RIF SRM DE LOURDES	100,00%	100,00%	100,00%	95,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00	ATINGIU
PACATUBA	90,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	75,00%	100,00	ATINGIU
PROPRIA	90,00%	90,00%	90,00%	95,00%	91,67%	63,64%	38,46%	12,50	não atingiu
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	100,00%	90,00%	100,00%	100,00%	50,00%	50,00%	60,00%	100,00	ATINGIU
SÃO FRANCISCO	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00	ATINGIU
TELHA	90,00%	90,00%	90,00%	95,00%	S/C	0,00%	100,00%	S/C	ATINGIU
SERGIPE	90,00%	90,00%	90,00%	95,00%	84,15%	80,03%	71,76%	77,02%	não atingiu

Fonte: Banco de dados atualizado em 22/04/21

Av. Augusto Franco, 3150 - Ponto Novo, Aracaju - SE, 49097-670 - www.saude.se.gov.br





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Início da vacinação contra a Influenza





Ampliação da vacinação contra Covid-19 para idosos acima de 60 anos e população Quilombola





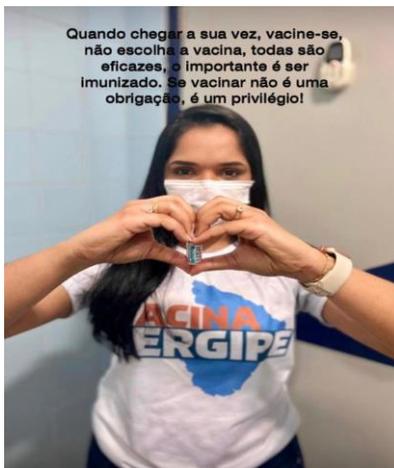
GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ampliação da vacinação contra Covid-19 para trabalhadores da educação, limpeza urbana, força de segurança, SUAS, gestantes, puérperas e comorbidades



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Vacinação contra Covid-19 para os caminhoneiros, transporte coletivo, trabalhador industrial e construção civil



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Capacitação sobre preenchimento de Declaração de Óbito



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Ação de combate contra o Aedes

Programa Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- Promoveu ampla divulgação das ações de prevenção das DST/AIDS em escolas e outros eventos.

Imunização

No ano de 2021, em meio a Campanha Nacional de Imunização contra à COVID-19, as vacinas do Calendário Nacional de Rotina não deixaram de ser realizadas, obtendo uma cobertura vacinal significativa nas vacinas aplicadas nos primeiros dois anos de vida, segue planilha.

IMUNOBIOLOGICO	Cobertura Vacinal
BCG	89,19 %
Hepatite B em crianças até 30 dias	90,99 %
Rotavírus Humano	65,32 %
Meningococo C	66,22 %
Hepatite B	75,68 %
Pentavalente	75,68 %
Pneumocócica	68,02 %
Poliomelite	72,97 %
Poliomelite 4 anos	39,90 %
Hepatite A	57,21 %
Pneumocócica (1º ref)	56,76 %
Poliomelite (1º ref),	38,74 %
Tríplice Viral D1	67,57 %
Tríplice Viral D2	57,21 %



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI/CGPNI/DEITD/SVS/MS).

Campanha Nacional contra à COVID-19

As vacinas contra à COVID-19 atuam na prevenção, induzindo a criação de anticorpos por parte do sistema imunológico. Reduzem a possibilidade de infecção, porém caso a infecção ocorra, a vacina evitará sua evolução para quadros mais graves e principalmente a morte.

A Campanha Nacional de Vacinação contra à COVID-19 teve início em 19 Janeiro de 2021 e até o momento foram aplicadas **15.550 vacinas como 1º dose, 11.850 como 2º dose, 213 dose única e 1.470 como dose de reforço** em Aquidabã –SE, nos grupos prioritário conforme o Plano Nacional de Operacionalização contra à COVID-19 e o Plano Municipal de Imunização contra à covid-19, segue planilha.

GRUPO	D1	D2	DU	D3
Trabalhador da Saúde	473	451	0	314
Idosos maiores de 80 anos	488	455	1	190
Idosos maiores de 70 anos	883	875	0	514
Idosos de 60 a 69 anos	1500	1494	3	411
Adultos de 55 a 59 anos	644	627	9	10
Adultos de 50 a 54 anos	829	743	13	0



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Adultos de 45 a 49 anos	999	801	19	0
Adultos de 40 a 44 anos	993	856	30	1
Adultos de 35 a 39 anos	944	742	135	0
Adultos de 30 a 34 anos	1068	777	0	0
Trabalhadores da Educação Básica	811	726	0	0
Quilombolas	166	146	2	0
Pessoas com Deficiência	48	24	0	0
Lactantes	10	3	0	0
Gestantes	69	38	0	0
Puérperas	15	13	0	0
Pessoas com Comorbidades	644	444	1	11
Caminhoneiros	68	19	0	0
Força de Segurança e salvamento	24	28	0	0
Transporte Coletivo	43	37	0	0
Trabalhadores	106	64	0	0



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Industriais e Civil				
Trabalhadores da Limpeza Urbana	47	40	0	0
Pessoas 60 anos ou mais e deficientes Inst.	18	17	0	19
Adultos de 25 a 29 anos	1051	741	0	0
Adultos de 20 a 24 anos	1235	655	0	0
Adultos de 18 e 19 anos	593	317	0	0
Adolescentes de 15 a 17 anos	922	434	0	0
Adolescentes de 12 a 14 anos	869	283	0	0

Fonte: sistemas2.2.ses.se.gov.br/vacina-se/doses-aplicadas.

Campanha Nacional contra à Influenza

A vacinação contra a influenza permitirá, ao longo de 2021, prevenir o surgimento de complicações decorrentes da doença, óbitos e suas consequências sobre os serviços de saúde, além de minimizar a carga da doença, reduzindo os sintomas que podem ser confundidos com os da covid-19. As ações de imunizações continuam a ser extremamente importantes para a proteção contra a influenza e devem ser mantidas apesar de todos os desafios frente à circulação contínua ou recorrente do SARS-CoV-2.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



A Campanha Nacional contra à influenza teve início no dia 14 de Abril de 201 e até o momento foram aplicadas **7.343** doses do imunobiológico em grupos prioritários, segue planilha.

Grupo/ faixa etária	Total
Crianças	1380
Gestantes	135
Trabalhadores da Saúde	245
Puérperas	36
Idosos	1800
Professores	264
Força de Segurança e Salvamento	2
Trabalhador de Transporte	4
Pessoas com comorbidades	209
Pessoas sem comorbidades	3261
Caminhoneiros	7

Fonte: si-pni.saude.gov.br/home/vacinacao-consolidada.

Campanha Nacional de Multivacinação

A Campanha Nacional de Multivacinação teve início em 01 de Outubro e finalizará em 30 de Novembro de 2021, tem como objetivo, atualizar a caderneta de vacinas de crianças e adolescentes menores de 15 anos (14 anos 11 meses e 29 dias). Dentre as vacinas que estão disponíveis nos postos na campanha são: BCG, Hepatite A e B, Penta (DTP/Hib/Hep B), Pneumocócica 10 valente, VIP (Vacina Inativada Poliomielite), VRH (Vacina Rotavírus Humano), Meningocócica C (conjugada), VOP (Vacina Oral Poliomielite), Febre amarela, Tríplice viral (Sarampo, rubéola, caxumba), Tetraviral (Sarampo, rubéola, caxumba, varicela), DTP (tríplice bacteriana), Varicela e HPV



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



quadrivalente (Papilomavírus Humano). Em Aquidabã foram aplicada nesse período **191 doses em crianças de 0 a 7 anos e 97 doses em crianças de 8 a 15 anos**. Segue planilha.

Boletim de Consolidação de vacinação na Campanha de Atualização de Esquema Vacinais 2021

Doses aplicadas em crianças de 0 a 7 anos	Doses aplicadas em crianças de 8 a 15 anos
191 doses	97 doses

Fonte: secretáriadeestadodasaúde/DVS/GIM

Ações

Em maio, a coordenação de imunização intensificou as ações de vacinação na zona rural e urbana contra à COVID-19. Realizou o balanço das doses aplicadas na FM e ampliação do público alvo do Plano Municipal de Imunização ao qual foram adicionadas, pessoas com comorbidades, força de segurança, trabalhadores da educação, trabalhadores de indústria e construção civil, trabalhadores do transporte coletivo, caminhoneiros, trabalhadores das SUAS, trabalhadores da limpeza urbana, gestante e puérpera.

No período de 1 à 31 de maio, as coordenações de vigilância epidemiológica e imunização, realizaram a campanha de vacinação contra a influenza, atingindo o seguinte público alvo:

- Crianças de 6 meses a menores de 6 anos (5 anos 11 meses e 29 dias);
- Idosos;
- Gestantes;
- Puérperas (até 45 dias pós-parto);
- Trabalhadores da saúde;
- Professores;
- Portadores de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas;
- População privada de liberdade;
- Povos indígenas;



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



- Funcionários do sistema prisional;

O propósito da campanha é imunizar esse público contra quatro cepas mais perigosas do vírus da influenza definidas pela Organização Mundial de Saúde (OMS): H1N1, H3N2 e duas cepas B.

No mês de junho, além da vacinação do calendário nacional de rotina, aconteceu também duas campanhas de vacinação sendo ela a Campanha Nacional contra à Influenza, onde foi realizado vacinação in loco nos idosos institucionalizados e a Campanha nacional contra à COVID-19, onde as ações de vacinação contra à COVID-19 se destacam mais uma vez, através do arraia da vacinação e drive thrur nos dias 14 e 21 de Junho e busca ativa dos faltos.

No mês de Julho, foi intensificada a vacinação contra à influenza, no dia 9 de Julho, através do dia D de mobilização nacional contra à influenza, onde comparecemos a FM, para divulgarmos a mobilização e os grupos prioritários, durante esse período, foi adicionado ao plano municipal de imunização as lactantes e foi realizado também a aplicação da segunda doses dos quilombolas nos territórios de Mocambo e Vaca Preta.

No mês de agosto, participamos de uma reunião na superintendência do Ministério da Saúde em Aracaju, onde foram discutidos otimização dos recursos tecnológico e construção de novos planos de intervenção para os municípios Sergipanos, realizamos também a vacinação com a 1º dose nos adultos com 18 anos ou mais e a aplicação da 2º dose em pessoas com comorbidades, força de segurança, trabalhadores da educação, trabalhadores de indústria e construção civil, trabalhadores do transporte coletivo, caminhoneiros, trabalhadores das SUAS, trabalhadores da limpeza urbana, gestante e puérperas.

Em todo mês de setembro, as ações foram direcionadas ao setembro amarelo que é conhecido nacionalmente como o mês de combate ao suicídio, em parceria com o NASF-AB, ESF, CAPS e coordenações de AB, vigilância e imunização. Nos dias 6 e 7 de Setembro de 2021, realizamos vacinação no ginásio de esporte, onde realizamos busca ativa dos faltosos com a 1º e 2º dose do imunizante contra à COVID-19. As Coordenações de Imunização, Atenção Primária à Saúde, Agentes Comunitários de Saúde, Regulação e Tecnologia e o Secretário Municipal de Saúde compareceram a FM 104.9AM, para realizar um balanço das ações desenvolvidas no Município de Aquidabã-SE durante a pandemia do novo Coronavírus. Ainda no dia 25 de Setembro realizamos a grande repescagem para pessoas com 18 anos ou mais que não havia recebido nenhuma dose do imunizante contra à COVID-19.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Outubro foi um mês mais intenso. Além do início da Campanha Nacional de Multivacinação, que tem como objetivo atualização da caderneta vacinal de crianças de 0 a jovens de 15 anos, aconteceu o dia D de mobilização nacional dia 16 de Outubro de 2021, como também foi adicionado ao Plano Nacional de Operalização da vacinação contra à COVID-19 a dose de reforço para profissionais de saúde, idosos institucionalizados e maiores de 80 anos e pessoas imunossuprimidas.

Por fim, no feriado de 1 e 2 de Novembro, foi realizado busca ativa dos faltosos a aplicação do imunizante contra à COVID-19. Recebemos também uma câmara fria e cinco caixas térmicas da empresa VOTORANTIM.

Portanto, finalizamos o ano de 2021 com as ações concluídas, com mais um objetivo alcançado, pois lutamos diariamente pela dignidade da pessoa humana, pela saúde pública e bem estar coletivo.

Programa Controle de Endemias

Cronograma de Atividades

Nesse período foram realizadas ações de campo nas zonas rural e urbana, como visitas domiciliares diárias para combate e prevenção do vetor *Aedes Aegypti*, mutirões de combate ao vetor, eliminação de criadouros, participação em entrevista na rádio local, caminhada pelas principais Avenidas e centro da Cidade, tendo como objetivo, esclarecer dúvidas e sensibilizar a população sobre os cuidados no combate ao mosquito *Aedes aegypti*, principal transmissor da Dengue, Chikungunya e Zika vírus, alertando que se faz necessário a participação da população, além do trabalho quem vem sendo desenvolvido diariamente pelos Agentes de Combates às Endemias, cada um precisa fazer a sua parte, manter os cuidados e seguir as orientações dos Agentes, observando em suas residências os possíveis criadouros, como calhas, lavanderias, caixa d'água, reservatórios, purrões, filtros, tanques e etc. Mantendo sempre limpo, realizamos visitas quinzenais em Pontos Estratégicos como postos de combustíveis, oficinas, cemitério e etc. Ocorreram também as realizações de 6 LIRAAs (Levantamento Rápido de Índice de Infestação do *Aedes aegypti*), 1 a cada dois meses, o levantamento identifica os tipos de recipientes com água parada que são encontradas a reprodução dos focos dos mosquitos e seus principais criadouros. A Partir daí os trabalhos são intensificados nos quarteirões onde os focos dos mosquitos foram encontrados. Conseguimos a participação do Carro Fumacê para realizar suas atividades em nosso município. Realizamos a campanha de vacinação antirrábica em todos os povoados e na sede do município.



GOVERNO MUNICIPAL DE AQUIDABÃ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Anexos

Visitas realizadas na sede e povoados de Aquidabã até 31 de outubro de 2021 e índices de infestação predial

CICLO / ANO	Semana Inicial	Semana Final	IMÓVEIS					%	IMÓVEIS E ÍNDICES DO LIRAA ou LIAa						OBS:
			Prog.	Visit. /Inform.	Trab.	Insp. (LI+T)	Pos.		Pend.	Prog. Sistema	Insp./Trab.	Pos.	I.I.P.	I.B	
1º / 2021	1ª	9ª	12.397	10.388	10.026	3.453	*****	3.5 %	466	510	19	3.7%	3.7 %	A2	Dados do 1º LIRAA
2º / 2021	10ª	17ª	12.397	10.501	10.124	3.466	8	3.6 %	466	605	9	1.5 %	1.5 %	A2	Dados do 2º LIRAA
3º / 2021	18ª	26ª	12.397	10.383	9.968	3.448	****	4%	466	702	12	1.7 %	1.7 %	A2	Dados do 3º LIRAA
4º / 2021	27ª	34ª	12.397	10.412	10.040	3.477	****	3.5 %	466	535	7	1.3 %	1.3 %	A2	Dados do 4º LIRAA
5º / 2021	35ª	43ª	12.397	10.446	10.064	3.511	****	3.65%	466	545	6	1.1 %	1.1 %	A2	Dados do 5º LIRAA
									466	507	4	0.8%	0.8%	A2	Dados do 5º LIRAA

ATIVIDADES: LIRAa



ATIVIDADES DE INTENSIFICAÇÃO NOS POVOADOS CRUZ GRANDE E MOITA REDONDA



SECOM INDICAR
ARILDO CAMERA



ATIVIDADES DE INTENSIFICAÇÃO NOS POVoados CRUZ GRANDE E MOITA REDONDA



ATIVIDADES DO CARRO FUMACÊ



REDMI NOTE 8
AI QUAD CAMERA





CAMINHADA PARA CONSCIENTIZAÇÃO



CAMINHADA PARA CONSCIENTIZAÇÃO



VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA



Vigilância Sanitária/ Ambiental

- Dispõe de 01 fiscal sanitário, que trabalham na rotina dos serviços realizando procedimentos de vigilância fundamental para prevenir a saúde da população.
- As ações de monitoramento da água de consumo – VIGIAGUA.

**Demonstrativo de Atividades Desenvolvidas por Quadrimestres/
Tipo de Inspeção, Aquidabã 2021**

Código do Procedimento Tipo de Ação	1º	2º	3º	Total
0102010072 cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	0	0	0	0
0102010170 inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	29	12	24	65
0102010226 atividade educativa para a população	3	10	2	12
0102010234 recebimento de denúncias/reclamações	31	16	18	65
0102010242 atendimento à denúncias/reclamações	23	10	15	48
Total				

Fonte: SIA/SUS, período Janeiro a Dezembro 2021.

PREVINE BRASIL

► Q1

I1 (Pré-Natal 6 consultas): 46%
 I2 (Pré-Natal – Sífilis e HIV):26%
 I3 (Gestante Saúde Bucal):42%
 I4 (Cobertura de Citopatológico):8%
 I5 (Cobertura Polio e Penta):69%
 I6 (Hipertensão):5%
 I7 (Diabetes):5%
 ISF:45,5%
 CADASTROS:17.152

► Q2

I1 (Pré-Natal 6 consultas):28%
 I2 (Pré-Natal – Sífilis e HIV):51%
 I3 (Gestante Saúde Bucal):44%
 I4 (Cobertura de Citopatológico):10%
 I5 (Cobertura Polio e Penta):37%
 I6 (Hipertensão):6%
 I7 (Diabetes):8%
 ISF:54,4%
 CADASTROS:18.926

► Q3

I1 (Pré-Natal 6 consultas):39%
 I2 (Pré-Natal – Sífilis e HIV):60%
 I3 (Gestante Saúde Bucal):47%
 I4 (Cobertura de Citopatológico):11%
 I5 (Cobertura Polio e Penta):31%
 I6 (Hipertensão):9%
 I7 (Diabetes):11%
 ISF:97,3%
 CADASTROS:19.448

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SERGIPE
MUNICÍPIO: AQUIDABA

Relatório Anual de Gestão 2021

TONY MACIEL PEREIRA SANTOS
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	AQUIDABÃ
Região de Saúde	Propriá
Área	357,00 Km²
População	21.796 Hab
Densidade Populacional	62 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUN DE SAUDE DE AQUIDABA
Número CNES	6233945
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	13000609000102
Endereço	RUA GENERAL ADEMAR MESSIAS ARAGAO 317
Email	saude.aquidaba@bol.com.br
Telefone	3341-1397

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	FRANCISCO FRANCIMARIO RODRIGUES DE LUCENA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	TONY MACIEL PEREIRA SANTOS
E-mail secretário(a)	CONTABIL3@CATCONSULTORIA.COM.BR
Telefone secretário(a)	7932160527

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

Data da consulta: 30/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	04/1997
CNPJ	11.546.530/0001-56
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	TONY MACIEL PEREIRA SANTOS

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

Data da consulta: 30/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Propriá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	35.173	2386	67,84
AQUIDABÃ	357.003	21796	61,05
BREJO GRANDE	149.952	8396	55,99
CANHOBA	170.052	4003	23,54
CEDRO DE SÃO JOÃO	79.594	5929	74,49

ILHA DAS FLORES	52.816	8522	161,35
JAPOATÃ	420.491	13422	31,92
MALHADA DOS BOIS	62.372	3715	59,56
MURIBECA	79.147	7653	96,69
NEÓPOLIS	259.334	18688	72,06
NOSSA SENHORA DE LOURDES	80.421	6509	80,94
PACATUBA	363.761	14650	40,27
PROPRIÁ	95.041	29756	313,09
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	46.34	7906	170,61
SÃO FRANCISCO	82.565	3837	46,47
TELHA	49.452	3271	66,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. Refere-se ao RAG/ 2021 nele esta contida todas as informações oriundas das equipes que compõem a estrutura e/ou setores da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com cada competência, e as mesmas são inseridas nos sistemas de monitoramento e controle do Ministério da Saúde, sendo disponibilizadas pelos sites de informações, para fins de acompanhamento social e análise das ações desenvolvidas para proporcionar uma melhor qualidade nos serviços prestados a população.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Em cumprimento a Lei Complementar 141/12 é apresentado o Relatório Anual de gestão referente a Janeiro a Dezembro/2021. O Relatório Anual de Gestão é um documento que, dentre outros, monitorara as ações estratégicas a execução das diretrizes, objetivos, metas propostas no Plano Municipal de Saúde elencados e na Programação Anual de Saúde PAS. É importante esclarecer que, as informações apresentadas neste documento são monitoradas através d a plataforma digital, disponibilizada pelo Ministério da Saúde. Com a nova ferramenta Digisus conseguimos visualizar outros instrumentos de planejamento do SUS, e tem por objetivo a transparência das ações elaboradas pelo Poder Públicos relacionados à Saúde. Compreendendo a necessidade das transparências às ações de saúde executas pela Secretaria Municipal de Saúde, foi elaborado um documento, que o que se segue, a fim de demonstrar e fazer cumprir o artigo 36 da Lei 141/2012. Por fim, é importante destacar que este relatório é uma síntese das ações desempenhadas ficando, portanto a Secretaria Municipal de Saúde

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	835	797	1632
5 a 9 anos	830	787	1617
10 a 14 anos	820	779	1599
15 a 19 anos	825	791	1616
20 a 29 anos	1778	1899	3677
30 a 39 anos	1642	1767	3409
40 a 49 anos	1416	1533	2949
50 a 59 anos	1105	1161	2266
60 a 69 anos	765	821	1586
70 a 79 anos	458	496	954
80 anos e mais	208	283	491
Total	10682	11114	21796

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

Data da consulta: 13/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
AQUIDABA	286	263	242	231

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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	455	449	587	574	671
II. Neoplasias (tumores)	37	38	30	39	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	20	28	6	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	126	107	89	140	135
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	11	13	14	15
VI. Doenças do sistema nervoso	9	7	5	1	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	2	3	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	1	4	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	234	264	253	289	295
X. Doenças do aparelho respiratório	271	260	248	252	314
XI. Doenças do aparelho digestivo	134	137	141	124	144
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	6	11	6	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	4	9	5	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	58	80	85	100	70
XV. Gravidez parto e puerpério	233	250	231	250	223
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	34	23	34	29	30
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	3	8	5	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	17	6	13	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	66	71	76	70	69
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	12	9	13	5

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1711	1762	1869	1933	2083

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	5	3	22
II. Neoplasias (tumores)	17	21	21	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	16	11	7	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	-	7	3
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	2	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	35	47	32
X. Doenças do aparelho respiratório	12	16	8	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	11	5	14
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	5	5	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	2	5	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	21	14	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	30	17	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	170	163	143	160

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

Data da consulta: 13/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Após análise realizadas nos demonstrativos acima podemos constatar que comparado aos anos anteriores o número de nascidos vivos decaiu um pouco, já a morbidade hospitalar de residentes teve como destaque de causas das internações teve Algumas doenças infecciosas e parasitárias como destaque, seguindo das Doenças do aparelho respiratório. Já no quadro que representa as causas de mortalidade se destaca Doenças do aparelho circulatório e em seguida Algumas doenças infecciosas e parasitárias. O município teve óbitos por covid-19.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	75.915
Atendimento Individual	21.265
Procedimento	19.621
Atendimento Odontológico	3.630

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: 13/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2609	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	166	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	2609	-	-	-
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	6973	58573,20	-	-
Total	9748	58573,20	-	-

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

Data da consulta: 13/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	166	-
Total	166	-

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

Os dados contidos nos demonstrativos acima estão inseridos no sistema SIA/SUS de acordo com os procedimentos realizados no município. Quanto as ações de promoção e prevenção a saúde o Município conseguiu se destacar com diversas campanhas durante o ano vigente deste relatório.

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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	2	15	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/01/2023.

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				
ESTADO OU DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	15	0	0	15
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	15	2	0	17

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/01/2023.

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

Não ocorreram alterações na estrutura física do município. O Município continuou com o Centro de Atendimentos as Síndromes Gripais, em decorrência no novo Coronavírus para que os atendimentos dos pacientes suspeitos fossem realizados com segurança de acordo com os protocolos do Ministério da 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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	3	24	28
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	11	5	27	37	22
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: 09/03/2023.

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)	Bolsistas (07)	2	3	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	69	67	65	59	

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)	62	72	77	89	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2023.

- 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 à maioria vínculo estatutário e empregados públicos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade, mediante a adequação do perfil das unidades de saúde da rede pública municipal.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso e fortalecer a atenção básica, com ênfase na APS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial no município	Percentual da capacidade e resolutividade de atendimento ambulatorial	0			87,00	87,00	Percentual	87,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar profissionais									
2. Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Razão de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0			3,00	3,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada através do PSE									
3. Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			82,00	82,00	Percentual	78,20	95,37
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais									
4. Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências	0			35,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar participação de toda a equipe da APS no envolvimento do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família									
5. Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			65,00	65,00	Percentual	79,56	122,40
Ação Nº 1 - - Registrar e informatizar os dados									
6. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Propor emenda									
Ação Nº 2 - Contratar empresa construtora									
7. Construir, reformar e/ou ampliar as Clínicas de Saúde da Família, Unidades de Saúde da Família, CAPS e Postos de Saúde	Nº de unidades de saúde que foram reformadas e/ou ampliadas	0			20	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
8. Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos ar-condicionados	Nº de empresas ou prestador de serviço contratados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
9. Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	Nº de empresas ou prestador contratados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
10. Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	Nº de empresas contratadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
11. Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	Nº de empresas contratadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
12. Contratar empresa para recolher o lixo biológico	Nº de empresas contratadas	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
13. Contratar profissionais médicos	Nº de médicos contratados	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
14. Desenvolver ações estratégicas do NASF, CAPS e ESF	Total de ações realizadas no NASF e ESF	0			60	15	Número	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover ações com os usuários do NASF									

15. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			23,00	23,00	Proporção	19,23	83,61
Ação Nº 1 - Realizar palestras com os adolescentes e os pais									
16. Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	Número de Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde com sinal de internet	0			11	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir Unidade de Saúde									
17. Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, CAPS, NASF e Secretaria	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria equipadas	0			8	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para as UBS									
18. Fornecer camisas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	Nº de camisas distribuídas	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - - Listar quantidade									
19. Fornecer fardamento aos ACS e ACE	Proporção de ACS e ACE que receberam fardamentos e protetor solar	0			100,00	Não programada	Proporção		
20. Implantar o acolhimento das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com acolhimento implantado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com os profissionais									
21. Implantar Unidade Odontológica Móvel (UOM)	Nº de Unidade Odontológica Móvel Implantada	0			1	Não programada	Número		
22. Implantar o Núcleo de Apoio à Saúde da Família NASF	Nº de NASF implantado	0			1	Não programada	Número		
23. Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	Proporção de prontuário eletrônico implantados através do sistema de gestão de saúde	0			50,00	50,00	Proporção	20,00	40,00
Ação Nº 1 - elaborar critérios de implantação									
Ação Nº 2 - Listar unidades de saúde									
Ação Nº 3 - - treinar profissionais									
24. Informatizar o serviço de almoxarifado	Percentual de informatização do almoxarifado	0			100,00	Não programada	Percentual		
25. Licitar serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	Nº de serviços licitados	0			60	15	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
26. Locar veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	Nº de veículos locados	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
27. Realizar ação estratégica para acolhimento da população LGBTQI	Nº de ações realizadas	0			3	Não programada	Número		
28. Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	Nº de campanhas realizadas	0			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Palestras									
Ação Nº 2 - Mobilização social									
29. Realizar manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	Total de Unidades Básicas de Saúde/secretaria com manutenção	0			20	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
30. Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	Nº de unidades de saúde que receberam reparo e manutenção nos equipamentos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar serviço									
31. Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica	0			30,00	30,00	Proporção	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar horário de funcionamento das Unidades									
32. Renovar a frota de ambulâncias do município	Percentual da renovação da frota de ambulância	0			100,00	Não programada	Percentual		

33. Reorganizar a equipe para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	Percentual de equipe reorganizada para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar capacitação com os profissionais

OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e implementar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil no âmbito municipal para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	0			90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de faltosos									
2. Assegurar a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	Proporção da realização de puericultura	0			98,00	98,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de faltosos									
3. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	0			72,00	72,00	Percentual	55,98	77,75
Ação Nº 1 - Realizar curso de gestante									
Ação Nº 2 - Distribuir kits para a gestante									
4. Ampliar a taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	Taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	0			98,00	98,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais de saúde									
5. Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal	Proporção de consultas e exames realizados	0			100,00	100,00	Proporção	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Captação de gestante no 1º trimestre e acompanhamento de 7 ou mais consultas									
6. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			93,00	93,00	Proporção	77,78	83,63
Ação Nº 1 - Intensificar a investigação de óbito de mulher em idade fértil (MIF)									
7. Investigar os óbitos infantis e fetal	Proporção de óbitos fetal e infantil investigados	0			100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Intensificar a investigação									
8. Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	0			100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Investigar os óbitos maternos									
9. Realizar capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	Proporção de gestantes nas unidades de saúde	0			93,00	93,00	Proporção	65,00	69,89
Ação Nº 1 - Formar grupos de gestantes									
10. Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	Proporção de testes de sífilis realizados em gestantes	0			100,00	100,00	Proporção	65,00	65,00
Ação Nº 1 - Realizar testes									
11. Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de um ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0				Não programada	Número		
12. Reduzir o número de casos novos de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0				Não programada	Número		
13. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	0				Não programada	Número		
14. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0				Não programada	Número		
15. Realizar ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola (PSE)	Percentual de ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da obesidade realizadas nas escolas cadastradas no PSE	0			98,00	98,00	Percentual	70,00	71,43
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção da saúde									

16. Implantar a Política de Saúde do Adolescente e de Jovens na Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde, baseadas na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde nas Unidades Básicas de Saúde.	Percentual de Política de Saúde do Adolescente e de Jovens implantadas nas Unidades Básicas de Saúde	0			95,00	Não programada	Percentual		
17. Reduzir os casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	Número de casos de infecções causadas pelo Aedes aegypti em gestantes	0				Não programada	Número		
18. Tratar as gestantes com sífilis	Número de gestantes com sífilis tratadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura de tratamento adequado nas gestantes com sífilis									
19. Implantar estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas UBS/UBSF nas regiões de maior vulnerabilidade	Percentual de estratégia Amamenta Alimenta Brasil implantadas nas UBS	0			98,00	98,00	Percentual	90,00	91,84
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais									
Ação Nº 2 - Definir ações									

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e do colo de útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,54	0,54	Razão	0,23	42,59
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	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.	0			0,28	0,28	Razão	0,02	7,14
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de mulheres em idade fértil para detecção de câncer de mama e colo de útero									

OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a assistência em Saúde Mental	Número de usuários assistidos	0			30,00	30,00	Proporção	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de ações voltadas ao público de saúde mental									
2. Conscientizar a população quanto a importância da Saúde Mental	Percentual da população que foram conscientizadas	0			18,00	18,00	Percentual	18,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar dia "D" de Luta Antimanicomial									
3. Implementar o apoio matricial em saúde Mental nas unidades de atenção básica	Numero de apoio matricial em saúde mental nas unidades de atenção básica implementados	0			1	Não programada	Número		
4. Realizar ações de matriciamento com equipes de atenção básica e o NASF	Ações de matriciamento realizadas com as equipes de atenção básica e o NASF	0			5	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o projeto de apoio matricial em Saúde Mental na Atenção Básica e pontos de Atenção de Urgência e emergência									

OBJETIVO Nº 1.5 - Melhoria das condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e da assistência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e Implementar a Academia da Saúde	Número de Academia da Saúde implantada	0			1	Não programada	Número		
2. Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Numero de óbitos prematuros	0			23	23	Número	35,00	152,17
Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção da saúde									
3. Implementar o programa HiperDia	Percentual de ampliação do Programa HiperDia	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - - Orientar os profissionais									

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e a Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir/Locar veículo para os trabalhos de vigilância	Nº de veículos adquiridos	0			1	Não programada	Número		
2. Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Proporção	78,41	78,41
Ação Nº 1 - Promover coleta de água tratada									
3. Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	Proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	0			95,00	95,00	Proporção	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa									
4. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura dos casos novos de tuberculose pulmonar	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais									
5. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais									
6. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			98,00	98,00	Proporção	84,94	86,67
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais									
7. Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário 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) e com cobertura vacinal preconizada	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	0			100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Fazer busca ativa das crianças									
8. Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Número de notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho realizadas	0			6	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Registrar e informatizar os dados									
9. Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			94,00	94,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais									

10. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar teste rápido									
11. Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	Percentual de vacinação antirrábica dos cães na campanha realizada	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vacinação									
12. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	Percentual de exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase realizados	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Contactar pessoas que convivem com o paciente									
13. Manter a taxa de prevalência anual de hanseníase abaixo de 1/10.000	Nº de casos de hanseníase	0				Não programada	Número		
14. Preencher as notificações de agravos o campo ocupação	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			97,00	97,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais									
15. Qualificar o serviço de vigilância e atenção às violências	numero de serviço de vigilância e atenção as violências qualificado	0			1	Não programada	Número		
16. Realizar seis ações de vigilância sanitária preconizadas	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar seis ações de vigilância sanitária preconizadas									
17. Realizar campanha de combate as drogas	Nº de campanhas de combate as drogas realizadas	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Passeata de combates as drogas									
18. Realizar campanhas de vacinação	Nº de campanhas de vacinação realizadas	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover campanhas									
19. Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	Nº inspeções	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar fiscalização em estabelecimentos comerciais									
20. Realizar campanhas de vigilância em saúde	Nº de campanhas de vigilância em saúde realizadas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Mobilização social sobre Dengue									
Ação Nº 2 - Palestra e Busca ativa de pacientes com Tuberculose									
Ação Nº 3 - Palestra e Busca ativa de pacientes com Hanseníase									
21. Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			7	6	Número	4,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar visita para controle vetorial da dengue em 80% dos imóveis cadastrados no Sisloc									
22. Realizar testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	Nº de testes de HIV realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar testes									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar a farmácia da atenção básica e a central de armazenamento	Número de Farmácia estruturada	0			1	Não programada	Número		
2. Aquisição de medicamento do RENAME	Proporção de medicamentos adquiridos do elenco do RENAME	0			95,00	95,00	Proporção	80,00	84,21
Ação Nº 1 - Realizar licitação das medicações contempladas no RENAME									
3. Implementar sistema HORUS	Sistema implantado	0			1	Não programada	Número		
4. Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	Nº de ações realizadas	0			10	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar palestras									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do apoio diagnóstico no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar e qualificar a assistência laboratorial potencializando a capacidade de resposta da rede municipal de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	Proporção de testes rápidos HIV, sífilis, Hep B e Hep C realizados	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar TR HIV e sífilis em 100% das UBS									
2. Realizar teste de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	Proporção de teste do pezinho realizado dentro do prazo preconizado	0			100,00	100,00	Proporção	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar teste do pezinho em 100% das UBS									

DIRETRIZ Nº 5 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO Nº 5.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes	0			1	Não programada	Número		
2. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	Percentual de trabalhadores que atendam ao SUS com vínculos protegidos	0			92,00	Não programada	Percentual		
3. Implantar o Núcleo de Educação Permanente	Número de Núcleo de Educação Permanente implantado	0			1	Não programada	Número		
4. Implantar e Implementar a Política Municipal da Saúde do Trabalhador	Política Implantada	0			1	Não programada	Número		
5. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Número de ações de educação permanente para qualificação das redes de atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB realizadas	0			3	Não programada	Número		
6. Qualificação dos profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	Número de qualificações realizadas	0			16	4	Número	2,00	50,00
Ação Nº 1 - Definir áreas para capacitação frente os resultados dos indicadores de saúde									
7. Qualificação dos profissionais de saúde nos cursos Telelab ou de outros cursos sobre diagnóstico do HIV e da sífilis	Percentual de qualificações realizadas	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar qualificações com os profissionais									

DIRETRIZ Nº 6 - Potencialização da Participação e Controle Social

OBJETIVO Nº 6.1 - Estimular vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, educadores populares com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	Percentual dos conselhos de saúde cadastrados no SIACS	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Capacitar conselheiros	proporção de conselheiros capacitados	0			100,00	Não programada	Proporção		
3. Equipar o Conselho Municipal de Saúde	numero de conselho municipal de saude equipado	0			1	Não programada	Número		
4. Enviar Plano de Saúde ao Conselho de Saúde	Plano elaborado	0			1	Não programada	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	Nº de ações realizadas	0			5	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - - Palestra sobre controle social na saúde									
6. Realizar conferência de saúde	Conferência Realizada	0			1	Não programada	Número		

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	1	87,00	87,00
	Ampliar a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	100,00	100,00
	Ampliar a assistência em Saúde Mental	30,00	30,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,54	0,23
	Alcançar a cobertura de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	90,00	90,00
	Assegurar a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	98,00	0,00
	Realizar teste de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	100,00	80,00
	Aquisição de medicamento do RENAME	95,00	80,00
	Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	78,41
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	23	35
	Conscientizar a população quanto a importância da Saúde Mental	18,00	18,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,28	0,02
	Aumentar o percentual de parto normal	72,00	55,98
	Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	95,00	95,00
	Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	35,00	35,00
	Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	4	0
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Realizar ações de matriciamento com equipes de atenção básica e o NASF	2	2
	Ampliar a taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	98,00	0,00
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal	65,00	79,56
	Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	2	2
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal	100,00	90,00
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Qualificação dos profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	4	2
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98,00	84,94
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	93,00	77,78	
Construir, reformar e/ou ampliar as Clínicas de Saúde da Família, Unidades de Saúde da Família, CAPS e Postos de Saúde	3	0	

Qualificação dos profissionais de saúde nos cursos Telelab ou de outros cursos sobre diagnóstico do HIV e da sífilis	50,00	50,00
Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade ζ pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) ζ com cobertura vacinal preconizada	100,00	0,00
Investigar os óbitos infantis e fetal	100,00	0,00
Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos arcondicionados	1	1
Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	2	0
Investigar os óbitos maternos	100,00	0,00
Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1
Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	94,00	0,00
Realizar capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	93,00	65,00
Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	1	1
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	95,00	95,00
Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
Contratar profissionais médicos	8	8
Desenvolver ações estratégias do NASF, CAPS e ESF	15	15
Preencher as notificações de agravos o campo ocupação	97,00	0,00
Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	23,00	19,23
Realizar ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola (PSE)	98,00	70,00
Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	1	1
Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, CAPS, NASF e Secretaria	1	1
Realizar campanha de combate as drogas	1	0
Fornecer camisas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	100,00	0,00
Realizar campanhas de vacinação	2	2
Tratar as gestantes com sífilis	100,00	100,00
Implantar estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas UBS/UBSF nas regiões de maior vulnerabilidade	98,00	90,00
Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	2	2
Implantar o acolhimento das unidades de saúde	100,00	100,00
Realizar campanhas de vigilância em saúde	3	3
Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	4
Realizar testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	50,00	20,00
Licitar serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	15	0
Locar veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	2	0
Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	1	1
Realizar manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	5	5
Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	100,00	100,00
Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	30,00	30,00
Reorganizar a equipe para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	100,00	100,00
122 - Administração Geral	1	87,00
Ampliar a oferta do teste rápido de HIV, sífilis, Hep. B e C nas unidades básicas de saúde	100,00	100,00
Ampliar a assistência em Saúde Mental	30,00	30,00
Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,54	0,23
Alcançar a cobertura de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	90,00	90,00
Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	3,00	0,00
Aquisição de medicamento do RENAME	95,00	80,00

Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	78,41
Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	23	35
Conscientizar a população quanto a importância da Saúde Mental	18,00	18,00
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,28	0,02
Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	82,00	78,20
Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	95,00	95,00
Implementar o programa HiperDia	85,00	85,00
Aumentar o percentual de parto normal	72,00	55,98
Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	35,00	35,00
Realizar ações de promoção do uso racional de medicamentos	4	0
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
Realizar ações de matriciamento com equipes de atenção básica e o NASF	2	2
Ampliar a taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	98,00	0,00
Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal	65,00	79,56
Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal	100,00	90,00
Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
Qualificação dos profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	4	2
Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	93,00	77,78
Construir, reformar e/ou ampliar as Clínicas de Saúde da Família, Unidades de Saúde da Família, CAPS e Postos de Saúde	3	0
Qualificação dos profissionais de saúde nos cursos Telelab ou de outros cursos sobre diagnóstico do HIV e da sífilis	50,00	50,00
Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário 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) e com cobertura vacinal preconizada	100,00	0,00
Investigar os óbitos infantis e fetal	100,00	0,00
Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos ar-condicionados	1	1
Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	2	0
Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1
Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	94,00	0,00
Realizar capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	93,00	65,00
Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00	65,00
Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	1	1
Garantir a vacinação antirrábica dos cães na campanha	95,00	95,00
Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	95,00	95,00
Contratar profissionais médicos	8	8
Desenvolver ações estratégias do NASF, CAPS e ESF	15	15
Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	23,00	19,23
Realizar ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola (PSE)	98,00	70,00
Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	1	1
Realizar seis ações de vigilância sanitária preconizadas	100,00	100,00
Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, CAPS, NASF e Secretaria	1	1
Fornecer camisas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	100,00	0,00
Realizar campanhas de vacinação	2	2
Tratar as gestantes com sífilis	100,00	100,00
Implantar estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas UBS/UBSF nas regiões de maior vulnerabilidade	98,00	90,00

	Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	2	2
	Implantar o acolhimento das unidades de saúde	100,00	100,00
	Realizar campanhas de vigilância em saúde	3	3
	Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	50,00	20,00
	Licitar serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	15	0
	Locar veículos para transportar profissionais e usuários do SUS para os atendimentos nas unidades de saúde	2	0
	Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	1	1
	Realizar manutenção de jardinagem nas unidades de saúde/secretaria	5	5
	Realizar reparo e manutenção nos equipamentos das unidades de saúde	100,00	100,00
	Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	30,00	30,00
	Reorganizar a equipe para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	1	87,00	87,00
	Ampliar a assistência em Saúde Mental	30,00	30,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,54	0,23
	Alcançar a cobertura de nascidos vivos de mães que realizaram 7 ou mais consultas de pré-natal	90,00	90,00
	Ampliar a média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	3,00	0,00
	Realizar teste de triagem (teste do pezinho) nas unidades de saúde	100,00	80,00
	Aquisição de medicamento do RENAME	95,00	80,00
	Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	78,41
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	23	35
	Conscientizar a população quanto a importância da Saúde Mental	18,00	18,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,28	0,02
	Assegurar a realização de puericultura das crianças em até 24 meses	98,00	0,00
	Ampliar cobertura do acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família	82,00	78,20
	Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	95,00	95,00
	Implementar o programa HiperDia	85,00	85,00
	Aumentar o percentual de parto normal	72,00	55,98
	Ampliar o número de unidade de saúde com serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	35,00	35,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Realizar ações de matriciamento com aequipes de atenção básica e o NASF	2	2
	Ampliar a taxa de consulta de acompanhamento de recém-nascido em até sete dias de vida	98,00	0,00
	Aumentar a cobertura populacional pelas equipes de saúde bucal	65,00	79,56
	Realizar ações que estimule o interesse e a participação social da comunidade das questões de saúde em conjunto com os profissionais de saúde	2	2
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Garantir o acesso a consulta e exames de pré-natal	100,00	90,00
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Qualificação dos profissionais da Saúde da Família nas redes de atenção	4	2
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98,00	84,94
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	93,00	77,78
	Construir, reformar e/ou ampliar as Clínicas de Saúde da Família, Unidades de Saúde da Família, CAPS e Postos de Saúde	3	0
	Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade ζ pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) ζ com cobertura vacinal preconizada	100,00	0,00
Investigar os óbitos infantis e fetal	100,00	0,00	
Contratar empresa ou prestador de serviço para manutenção dos ar-condicionados	1	1	
Investigar os óbitos maternos	100,00	0,00	
Contratar empresa ou prestador de serviço para realizar capacitações, cursos e treinamentos com os profissionais	1	1	

	Realizar capacitação precoce com gestantes nas Unidades de Saúde	93,00	65,00
	Contratar empresa que forneça equipamentos de impressão e recarga de cartuchos	1	1
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00	65,00
	Contratar empresa para manutenção dos equipamentos odontológicos	1	1
	Contratar empresa para recolher o lixo biológico	1	1
	Contratar profissionais médicos	8	8
	Desenvolver ações estratégicas do NASF, CAPS e ESF	15	15
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	23,00	19,23
	Realizar ações de Promoção da Alimentação Saudável e Prevenção da Obesidade sendo realizadas em todas as escolas cadastradas no Programa Saúde na Escola (PSE)	98,00	70,00
	Disponibilizar sinal de internet nas Unidades de Saúde, Postos de Saúde e Centros de Saúde	1	1
	Equipar com material permanente as Clínicas de Saúde da Família e as Unidades Básicas de Saúde, CAPS, NASF e Secretaria	1	1
	Realizar campanha de combate as drogas	1	0
	Fornecer camisetas aos profissionais envolvidos nas campanhas de vacinas e eventos da atenção básica	100,00	0,00
	Implantar estratégia Amamenta Alimenta Brasil nas UBS/UBSF nas regiões de maior vulnerabilidade	98,00	90,00
	Implantar o acolhimento das unidades de saúde	100,00	100,00
	Realizar campanhas de vigilância em saúde	3	3
	Implantar o prontuário eletrônico através do sistema de gestão da saúde	50,00	20,00
	Licitar serviço de buffet e frutas para auxílio nos eventos da atenção básica	15	0
	Realizar campanhas de conscientização, prevenção e do diagnóstico precoce de doenças com alta incidência de mortalidade entre homens e mulheres	1	1
	Reduzir internações por causas sensíveis à atenção básica	30,00	30,00
	Reorganizar a equipe para o desenvolvimento de ações de saúde do trabalhador	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	95,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	1	95,00	95,00
	Realizar seis ações de vigilância sanitária preconizadas	100,00	100,00
	Realizar inspeções sanitárias em 100% dos estabelecimentos municipais de produção, comercialização e consumo de alimentos para evitar exposição da saúde a risco	2	2
305 - Vigilância Epidemiológica	1	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	23	35
	Ampliar a proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	78,41
	Ampliar a proporção de examinados entre os contatos intradomiciliares registrados dos casos novos de hanseníase	95,00	95,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	93,00	77,78
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	98,00	84,94
	Investigar os óbitos infantis e fetal	100,00	0,00
	Qualificação dos profissionais de saúde nos cursos Telelab ou de outros cursos sobre diagnóstico do HIV e da sífilis	50,00	50,00
	Aumentar a cobertura das vacinas selecionadas do calendário de vacinação para crianças menores de dois anos de idade ζ pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) ζ com cobertura vacinal preconizada	100,00	0,00
	Investigar os óbitos maternos	100,00	0,00
	Efetuar notificações com casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	2	0
	Encerrar em até 60 dias a partir da data da notificação as doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN)	94,00	0,00
	Realizar testes de sífilis nas gestantes usuárias do SUS	100,00	65,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase	95,00	95,00
	Preencher as notificações de agravos o campo ocupação	97,00	0,00

Realizar campanha de combate as drogas	1	0
Realizar campanhas de vacinação	2	2
Realizar campanhas de vigilância em saúde	3	3
Ampliar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	6	4
Realizar testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receta 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	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
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	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
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: 09/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Informações complementares e mais detalhadas estão presentes no relatório físico.

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	26	35	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	77,78	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	84,94	0	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	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	100,00	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	3	1	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	90,00	78,41	0	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	0,68	0,23	0	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	0,25	0,02	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	65,00	55,98	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	16,61	19,23	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	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	78,00	78,20	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	80,00	79,56	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	4	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: 09/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O município alcançou 52,38% 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 de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Recursos de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	71.394,83	6.449.446,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.520.840,87	
	Capital	0,00	0,00	414.429,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414.429,80	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	37.495,20	936.492,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	973.987,62	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	148.560,28	63.707,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212.267,43	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	40.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.025,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	7.920,00	7.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.840,00	
	Capital	0,00	0,00	34.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.600,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	5.846.977,93	517.997,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.364.974,97	
	Capital	0,00	0,00	24.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.635,00	
TOTAL		0,00	6.112.348,24	8.489.252,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.601.600,69	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,28 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,94 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,28 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,33 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,11 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	42,81 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 677,16
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,23 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,31 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	13,66 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,24 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,97 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,31 %

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

Data da consulta: 13/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.809.000,00	1.809.000,00	2.302.766,44	127,29
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	53.000,00	53.000,00	65.168,81	122,96
IPTU	50.000,00	50.000,00	65.168,81	130,34
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	83.000,00	83.000,00	154.841,57	186,56
ITBI	80.000,00	80.000,00	154.841,57	193,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	753.000,00	753.000,00	503.549,58	66,87
ISS	750.000,00	750.000,00	503.549,58	67,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	920.000,00	920.000,00	1.579.206,48	171,65
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	24.110.000,00	24.110.000,00	27.776.084,47	115,21
Cota-Parte FPM	18.500.000,00	18.500.000,00	21.789.276,46	117,78
Cota-Parte ITR	5.000,00	5.000,00	10.843,40	216,87
Cota-Parte do IPVA	600.000,00	600.000,00	578.393,76	96,40
Cota-Parte do ICMS	5.000.000,00	5.000.000,00	5.395.517,14	107,91
Cota-Parte do IPI - Exportação	3.000,00	3.000,00	2.053,71	68,46
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	25.919.000,00	25.919.000,00	30.078.850,91	116,05

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	20.000,00	71.394,83	71.394,83	100,00	71.394,83	100,00	71.394,83	100,00	0,00
Despesas Correntes	9.000,00	71.394,83	71.394,83	100,00	71.394,83	100,00	71.394,83	100,00	0,00
Despesas de Capital	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	7.500,00	37.495,20	37.495,20	100,00	37.495,20	100,00	37.414,20	99,78	0,00
Despesas Correntes	7.000,00	37.495,20	37.495,20	100,00	37.495,20	100,00	37.414,20	99,78	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.000,00	148.560,28	148.560,28	100,00	148.560,28	100,00	110.931,35	74,67	0,00
Despesas Correntes	1.000,00	148.560,28	148.560,28	100,00	148.560,28	100,00	110.931,35	74,67	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.000,00	7.920,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	1.500,00	7.920,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	4.157.850,00	5.855.136,00	5.846.977,93	99,86	5.834.534,93	99,65	5.765.667,36	98,47	12.443,00
Despesas Correntes	4.149.500,00	5.855.136,00	5.846.977,93	99,86	5.834.534,93	99,65	5.765.667,36	98,47	12.443,00
Despesas de Capital	8.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.189.850,00	6.120.506,31	6.112.348,24	99,87	6.099.905,24	99,66	5.993.327,74	97,92	12.443,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.112.348,24	6.099.905,24	5.993.327,74
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.539,24	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00

(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.110.809,00	6.099.905,24	5.993.327,74
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.511.827,63
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.598.981,37	1.588.077,61	1.481.500,11
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,31	20,27	19,92

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (xx)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	4.511.827,63	6.110.809,00	1.598.981,37	119.020,50	1.539,24	0,00	0,00	119.020,50	0,00	1.600.520,61
Empenhos de 2020	3.448.217,95	4.323.879,89	875.661,94	54.926,92	54.926,92	0,00	45.745,00	9.181,92	0,00	930.588,86
Empenhos de 2019	3.513.018,25	4.164.375,64	651.357,39	246.210,45	29.534,67	0,00	171.995,70	64.614,75	9.600,00	671.292,06
Empenhos de 2018	3.342.375,65	4.380.993,94	1.038.618,29	81.011,02	81.011,02	0,00	61.511,02	7.500,00	12.000,00	1.107.629,31
Empenhos de 2017	3.081.872,42	3.128.648,48	46.776,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.776,06
Empenhos de 2016	2.963.288,19	3.121.354,63	158.066,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158.066,44
Empenhos de 2015	2.681.803,99	3.269.107,77	587.303,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587.303,78
Empenhos de 2014	2.588.694,76	3.021.151,88	432.457,12	0,00	42.490,91	0,00	0,00	0,00	0,00	474.948,03
Empenhos de 2013	2.554.415,89	3.051.809,19	497.393,30	0,00	455,26	0,00	0,00	0,00	0,00	497.848,56

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
--	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
---	-------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS
--	-------------------------	--------------------------------	----------------------------

			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	7.992.000,00	7.992.000,00	7.442.118,16	93,12
Provenientes da União	7.981.000,00	7.981.000,00	7.392.433,11	92,63
Provenientes dos Estados	11.000,00	11.000,00	49.685,05	451,68
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	7.992.000,00	7.992.000,00	7.442.118,16	93,12

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.826.000,00	6.865.628,34	6.863.875,84	99,97	6.857.943,31	99,89	6.690.474,80	97,45	5.932,53
Despesas Correntes	6.784.000,00	6.451.198,54	6.449.446,04	99,97	6.443.518,11	99,88	6.276.069,60	97,29	5.927,93
Despesas de Capital	42.000,00	414.429,80	414.429,80	100,00	414.425,20	100,00	414.405,20	99,99	4,60
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	907.000,00	936.492,42	936.492,42	100,00	936.492,42	100,00	920.966,69	98,34	0,00
Despesas Correntes	905.500,00	936.492,42	936.492,42	100,00	936.492,42	100,00	920.966,69	98,34	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	105.500,00	63.707,15	63.707,15	100,00	63.707,15	100,00	63.707,15	100,00	0,00
Despesas Correntes	105.000,00	63.707,15	63.707,15	100,00	63.707,15	100,00	63.707,15	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	104.500,00	40.025,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	104.000,00	40.025,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	29.500,00	42.520,00	42.520,00	100,00	42.520,00	100,00	42.520,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	29.000,00	7.920,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	7.920,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	500,00	34.600,00	34.600,00	100,00	34.600,00	100,00	34.600,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	42.500,00	542.632,04	542.632,04	100,00	534.272,04	98,46	519.606,04	95,76	8.360,00
Despesas Correntes	17.500,00	517.997,04	517.997,04	100,00	509.637,04	98,39	494.971,04	95,55	8.360,00
Despesas de Capital	25.000,00	24.635,00	24.635,00	100,00	24.635,00	100,00	24.635,00	100,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	8.015.000,00	8.491.004,95	8.489.252,45	99,98	8.474.959,92	99,81	8.277.299,68	97,48	14.292,53

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	6.846.000,00	6.937.023,17	6.935.270,67	99,97	6.929.338,14	99,89	6.761.869,63	97,48	5.932,53
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	914.500,00	973.987,62	973.987,62	100,00	973.987,62	100,00	958.380,89	98,40	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	106.500,00	212.267,43	212.267,43	100,00	212.267,43	100,00	174.638,50	82,27	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	106.000,00	40.025,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	40.025,00	100,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	31.500,00	50.440,00	50.440,00	100,00	50.440,00	100,00	50.440,00	100,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.200.350,00	6.397.768,04	6.389.609,97	99,87	6.368.806,97	99,55	6.285.273,40	98,24	20.803,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	12.204.850,00	14.611.511,26	14.601.600,69	99,93	14.574.865,16	99,75	14.270.627,42	97,67	26.735,53
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.015.000,00	8.491.004,95	8.489.252,45	99,98	8.474.959,92	99,81	8.277.299,68	97,48	14.292,53
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.189.850,00	6.120.506,31	6.112.348,24	99,87	6.099.905,24	99,66	5.993.327,74	97,92	12.443,00

FONTE: SIOPS, Sergipe11/03/22 09:58:27

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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 PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.226.948,49	R\$ 0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.037,85	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.857.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 751.551,40	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 131.103,04	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.008,60	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 212.787,36	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 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)	618.697,68	167.891,86	786.589,54
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)	618.697,68	167.891,86	786.589,54
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	542.632,04	534.272,04	519.606,04
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	542.632,04	534.272,04	519.606,04

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 : bimes (Rp inscri em 2020 - Saldo : bimes RPs processados j= (b - - h
Administração Geral	14.666,00	8.360,00	23.026,00	44.346,00	0,00	44.346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.346,00	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
Total	14.666,00	8.360,00	23.026,00	44.346,00	0,00	44.346,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.346,00	

Gerado em 13/02/2023 19:45:41

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	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 inscritos em 2020) Saldo até o bimestre RPs não processados j= (b - f - h)
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
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
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
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
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
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
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
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
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

Gerado em 13/02/2023 19:45:40

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os relatórios encontram-se disponíveis em relatório físico e através do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 09/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 09/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A execução quadrimestral das informações facilitou a elaboração final do Relatório Anual de Gestão. Os avanços e conquistas em relação aos instrumentos de planejamento são evidentes, entretanto, é momento de consolidar esses mecanismos e integra-los para o melhor desenvolvimento e controle das ações de saúde pública. O relatório apresentado reflete a preocupação da Gestão com o desempenho da Política de Saúde Municipal, direcionando as decisões e execução das ações rumo a um patamar que se identifique com o desejado. Analisando o relatório, observa-se nos dados de produção e relatórios de serviços, que o município é pleno da Atenção Básica e a fragilidade no eixo assistência é visualizado pelo não alcance de algumas metas relacionadas à atenção básica. Alguns fatores contribuíram para o panorama, entre eles: processos de trabalho desestruturados na atenção primária. No entanto, os resultados positivos já alcançados, orientam a administração a trilhar os rumos traçados nos instrumentos de planejamento. Sabe-se que é extremamente importante a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da qualificação do sistema. Contudo, ao observarmos a Programação Anual de Saúde 2021 nota-se que algumas ações foram realizadas parcialmente e outras não aconteceram. É necessário discutir com todos os envolvidos os motivos pelos quais não cumprimos com tais metas. Nos próximos anos teremos muitos desafios a serem cumpridos, principalmente na estrutura organizacional da Secretaria de Saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Realizar planejamento com todos os entes envolvidos (gestão/trabalhador/usuário) para alcance de metas e Implantar o Prontuário Eletrônico do Cidadão em todas as Unidades de saúde.

TONY MACIEL PEREIRA SANTOS
Secretário(a) de Saúde
AQUIDABÃ/SE, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado

Introdução

- Considerações:
Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado

Auditorias

- Considerações:
Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado

Status do Parecer: Aprovado com Ressalvas

AQUIDABÃ/SE, 09 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Aquidabã