



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE AFONSO CLÁUDIO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



**RELATÓRIO ANUAL  
DE GESTÃO 2025**

AFONSO CLÁUDIO  
Março 2025



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

**EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA, FINANCEIRA E PATRIMONIAL**

**FUNDO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AFONSO CLÁUDIO**

**EXERCÍCIO DE 2025**

O relatório evidencia os resultados alcançados pela Administração Pública Municipal, no exercício de 2025, das contas do Fundo Municipal de Saúde, sob o enfoque da análise da situação orçamentária, financeira e patrimonial do Município de Afonso Cláudio-ES, com base nas demonstrações contábeis da Administração Direta.

As demonstrações contábeis foram elaboradas atendendo a Lei Federal nº. 4.320/64 de 17 de março de 1964, Lei Complementar Federal nº. 101, de 04 de maio de 2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), Lei Municipal nº. 2.390/2021 (PPA 2022/2025) e suas alterações, Lei de Diretrizes Orçamentárias nº. 2.601/2024 (LDO) e suas alterações, Normativas do Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo, da Secretaria do Tesouro Nacional – STN, bem como as Normas Brasileiras de Contabilidade Aplicadas ao Setor Público.

**1- PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO**

O Orçamento do Fundo Municipal de Saúde foi elaborado em consonância com os programas e ações estabelecidas no PPA (2022/2025) e em observância a lei de diretrizes orçamentárias, estimando a receita em R\$ 15.463.172,08 e fixou a despesa em R\$ 41.200.568,60.

**2 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**2.1 - RECEITA ORÇAMENTÁRIA**

DETALHAMENTO	ORÇADA ATUALIZADA	ARRECADADA	DIFERENÇA		PART.
			Para (+)	Para (-)	%
<b>RECEITAS CORRENTES</b>	<b>15.463.169,08</b>	<b>25.160.740,72</b>	<b>9.697.571,64</b>	<b>0,00</b>	<b>162,71</b>
<b>RECEITA PATRIMONIAL</b>	<b>547.500,00</b>	<b>1.369.742,23</b>	<b>822.242,23</b>	<b>0,00</b>	<b>250,18</b>
Transferências Correntes	14.915.664,08	23.730.019,23	8.814.355,15	0,00	159,09
<b>DA UNIÃO</b>	<b>14.676.864,08</b>	<b>23.446.449,99</b>	<b>8.769.585,91</b>	<b>0,00</b>	<b>159,75</b>
Atenção Primária	9.232.472,00	11.485.830,35	2.253.358,35	0,00	124,41
Atenção Especializada	4.376.547,00	11.020.082,79	6.643.535,79	0,00	251,80
Vigilância em Saúde	573.256,00	582.000,80	8.744,80	0,00	101,53
Assistência Farmacêutica	290.001,00	304.219,16	14.218,16	0,00	104,90
Gestão do SUS	10.001,00	0,00	0,00	10.001,00	0
Outros Programas Fundo a Fundo – União	194.586,08	54.316,89	0,00	140.269,19	27,91
<b>DO ESTADO</b>	<b>238.800,00</b>	<b>283.569,24</b>	<b>44.769,24</b>	<b>0,00</b>	<b>118,75</b>
Programa de Assist. Farmacêutica Básica	220.000,00	110.769,24	0,00	109.230,76	50,35
Transf. Rec. Serv. Especializada em Reabilitação Intelectual	1,00	172.800,00	172.799,00	0,00	17,280000,00
Apoio Financeiro p/ Ações e Cont. de Enfrentamento as Arboviroses	1,00	0,00	0,00	1,00	0
Outras Transferência dos Estados	18.798,00	0,00	0,00	18.798,00	0
<b>OUTRAS RECEITAS CORRENTES</b>	<b>5,00</b>	<b>60.979,26</b>	<b>60.974,26</b>	<b>0,00</b>	<b>1,29585,20</b>
Indenizações	2,00	0	0	2,00	0
Restituições	2,00	60.979,26	60.977,26	0,00	3,048963,00
Outras Receitas Correntes	1,00	0	0,00	1,00	0
<b>RECEITAS DE CAPITAL</b>	<b>3,00</b>	<b>783.680,33</b>	<b>783.677,33</b>	<b>0,00</b>	<b>26,122577,67</b>
<b>TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>
Transf. Recursos do SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0
<b>TRANSFERÊNCIA DO ESTADO</b>	<b>3,00</b>	<b>783.680,33</b>	<b>783.680,33</b>	<b>0,00</b>	<b>26,122677,67</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Transf. do SUS – Termo de Adesão	1,00	783.680,33	783.680,33	0,00	<b>78,368033,00</b>
<b>TOTAL</b>	<b>15.463.172,08</b>	<b>25.944.421,05</b>	<b>10.481.248,97</b>	<b>0,00</b>	<b>167,78</b>

A arrecadação total do exercício de 2025 registrou um superávit de R\$ 10.481.248,97, representando 67,78 % no confronto da receita orçada atualizada com a receita arrecadada. A receita corrente representou 62,71 % do total arrecadado, enquanto a receita de capital teve arrecadação de R\$ 2783.680,33 representando 26,122557,67% do total arrecadado.

## **2.2 - CRÉDITOS ADICIONAIS SUPLEMENTARES**

A Lei Orçamentária Anual nº.2.612, de 12 de dezembro de 2024 autorizou a abertura de créditos suplementares até o limite de 25,00% (vinte e cinco por cento) do total do orçamento municipal, usando como fonte os recursos previstos no art. 43 da Lei Federal nº. 4.320/1964.

Os créditos suplementares abertos no exercício pela Unidade Fundo Municipal de Saúde do Município de Afonso Cláudio atingiu o montante de R\$ 21.310.493,84, utilizando os seguintes recursos:

<b>Créditos Adicionais Suplementares</b>	<b>Valor (R\$)</b>
Excesso de Arrecadação	2.873.873,03
Anulação de Dotação Orçamentária	9.064.548,92
Superávit Financeiro apurado em Balanço Patrimonial do Exercício Anterior	8.249.436,62
Por Anulação de Dotação de outra U.G.	1.122.635,27
<b>TOTAL</b>	<b>21.310.493,84</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Os créditos adicionais suplementares totalizaram o valor de R\$ 21.310.493,84, e para fins de apurar o limite dos créditos adicionais suplementares abertos no exercício de 2025, devem ser expurgadas as suplementares realizadas usando as fontes de recursos estabelecidas no art. 11, § 3º da Lei de Diretrizes Orçamentárias nº. 2.601, de 10 de julho de 2024.

Ao expurgar os créditos adicionais suplementares oriundos do excesso de arrecadação e superávit financeiro apurado no balanço patrimonial do exercício anterior que totalizaram o montante de R\$ 11.123.309,65, o resultado final para fins de atender o limite autorizado pela Lei Municipal nº, 2.621/2025 foi de R\$ 10.187.184,19, que representa 24,72% do total da despesa prevista (orçada) para 2025.

### **2.3- DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

No decorrer do exercício em análise foram abertos créditos adicionais por superávit financeiro, por excesso de arrecadação e por anulação de dotação orçamentária de outra Unidade Gestora, contribuindo para elevação do orçamento atualizado da despesa para R\$ 53.446.513,52. Ao término do exercício à despesa realizada (empenhada) atingiu a cifra de R\$ 49.317.604,97, resultando em uma economia orçamentária na despesa de R\$ 4.128.908,55.

#### **2.3.1- DESPESA POR CATEGORIA ECONÔMICA**

<b><u>Especificação</u></b>	<b><u>Dotação Inicial</u></b>	<b><u>Dotação Atualizada</u></b>	<b><u>Despesas Empenhadas</u></b>	<b><u>Despesas Liquidadas</u></b>	<b><u>Despesas Pagas</u></b>
Despesa Corrente	40.895.547,60	49.710.339,21	45.867.080,25	45.652.100,16	45.562.926,50
Despesa de Capital	305.021,00	3.736.174,31	3.450.524,72	2.593.451,13	2.555.851,13
<b>TOTAL</b>	<b>41.200.568,60</b>	<b>53.446.513,52</b>	<b>49.317.604,97</b>	<b>48.245.551,29</b>	<b>48.118.777,63</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**2.3.2- DESPESA POR GRUPO DE NATUREZA DE DESPESA**

<b><u>Grupo de Natureza da Despesa</u></b>	<b><u>Dotação Atualizada</u></b>	<b><u>Despesas Empenhadas</u></b>	<b><u>Despesas Liquidadas</u></b>	<b><u>Despesas Pagas</u></b>
Pessoal e Encargos Sociais	19.459.924,40	18.754.798,37	18.754.798,37	18.754.798,37
Outras Despesas Correntes	30.250.413,81	27.112.281,88	26.897.301,79	26.808.128,13
Investimentos	3.736.173,31	3.450.524,72	2.593.451,13	2.555.851,13
<b>TOTAL</b>	<b>53.446.513,52</b>	<b>49.317.604,97</b>	<b>48.245.551,29</b>	<b>48.118.777,63</b>

**2.3.3 – DESPESA POR FUNÇÃO E SUBFUNÇÃO DE GOVERNO**

<b><u>Função de Governo</u></b>	<b><u>Dotação Atualizada</u></b>	<b><u>Despesas Empenhadas</u></b>	<b><u>Despesas Liquidadas</u></b>	<b><u>Despesas Pagas</u></b>
10 - Saúde	53.446.513,52	49.317.604,97	48.245.551,29	48.118.777,63
<b>TOTAL</b>	<b>53.446.513,52</b>	<b>49.317.604,97</b>	<b>48.245.551,29</b>	<b>48.118.777,63</b>

<b><u>Subfunção de Governo</u></b>	<b><u>Dotação Atualizada</u></b>	<b><u>Despesas Empenhadas</u></b>	<b><u>Despesas Liquidadas</u></b>	<b><u>Despesas Pagas</u></b>
122- Administração Geral	16.511.383,95	15.782.147,72	14.908.472,93	14.851.297,28
301- Atenção Básica	15.151.493,36	14.089.555,79	14.032.554,03	13.974.461,46
302- Assistência Hospitalar e Ambulatorial	19.207.644,82	17.415.521,73	17.274.144,60	17.273.544,60
303- Suporte Profilático e Terapêutico	817.733,15	506.209,67	506.209,67	495.304,23
304- Vigilância Sanitária	518.598,11	304.267,32	304.267,32	304.267,32
305- Vigilância Epidemiológica	1.239.656,13	1.219.902,74	1.219.902,74	1.219.902,74
573- Difusão Conhecimento Científico e Tecnológico	4,00	0,00	0,00	0,00



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

<b>TOTAL</b>	<b>53.446.513,52</b>	<b>49.317.604,97</b>	<b>48.245.551,29</b>	<b>48.118.777,63</b>
--------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A posição orçamentária, após respectiva execução, resulta na despesa empenha no total de R\$ 48.317.604,97, sendo que R\$ 18.754.798,37 foi gasta com pessoal e encargos sociais, que equivale 38,02% do total executado, e com outras despesas correntes atingiu o percentual de 54,97% que mostra claramente que o orçamento está comprometido em sua maior parte com outras despesas diversas da saúde. A despesa de capital representou 6,99%.

A execução orçamentária resultou ao final do exercício na inscrição de Restos a Pagar Processado no total de R\$ 126.773,66 e Restos a Pagar Não Processados no total de R\$ 1.072.053,68 conforme reconhecido no Anexo 17 - "Demonstrativo da Dívida Flutuante" e no Balanço Patrimonial na conta do Ativo Circulante como obrigações financeiras a pagar de curto prazo.

**2.4 - COMPARATIVO DA RECEITA ARRECADADA COM A DESPESA REALIZADA**

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>PREVISÃO ORÇADA ATUALIZADA</b>	<b>EXECUÇÃO</b>	<b>DIFERENÇAS</b>
Receitas Correntes	15.463.169,08	25.160.740,72	9.697.571,64
Receitas de Capital	3,00	783.680,33	783.677,33
<b>TOTAL DA RECEITA</b>	<b>15.463.172,08</b>	<b>25.944.421,05</b>	<b>10.481.248,97</b>
Despesas Correntes	49.710.339,21	45.867.080,25	-3.843.258,96
Despesas de Capital	3.736.174,31	3.450.524,72	-285.649,59
<b>TOTA DA DESPESA</b>	<b>53.446.513,52</b>	<b>49.317.604,97</b>	<b>-4.128.908,55</b>
<b>DÉFICIT DE EXECUÇÃO</b>			<b>23.373.183,92</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Quando comparado à receita arrecada com a despesa realizada (empenhada) nota-se que houve um déficit de execução da ordem de R\$ 23.373.183,92. Esse déficit foi compensado pela transferência financeira realizada pela Prefeitura no total de R\$ 24.498.918,09, conforme registrado no Balancete de Verificação na conta contábil 451120000000 e no Balanço Financeiro em "Transferências Financeiras Recebidas", para assegurar a aplicação dos recursos mínimos para o financiamento em ações e serviços públicos de saúde estabelecida pela Emenda Constitucional nº. 29, de 13 de setembro de 2000, conforme demonstrado no quadro a seguir:

<b>ESPECIFICAÇÃO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
Receita Total Arrecadada (Receita Orçamentária + Repasses Financeiros efetuados pela Prefeitura).	50.443.339,14
Despesa Total Realizada (Empenhada)	49.317.604,97
<b>Superávit de Execução</b>	<b>1.125.734,17</b>

Considerando a receita orçamentária arrecadada, somado aos repasses financeiros efetuados pela Prefeitura ao Fundo de Saúde, houve um superávit de execução de R\$ 1.125.734,17 em relação à despesa empenhada.

### **3- EXECUÇÃO FINANCEIRA**

Saldo do Exercício Anterior		11.067.174,65
(+) Ingressos no Exercício		57.995.204,88
Receita Orçamentária	25.944.421,05	
Receita Extraorçamentária	7.551.865,74	
Transferência Financeira Recebida	24.498.918,09	
(-) Pagamentos Efetuados		55.924.531,76
Despesa Orçamentária		49.317.604,97
Despesa Extraorçamentária		6.606.926,79



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Transferências Financeiras Concedidas	0,00
(=) Saldo p/ o Exercício Seguinte	13.137.847,77

Receita Orçamentária	25.944.421,05
Despesa Orçamentária Realizada	49.317.604,97
Déficit da Execução	23.373.183,92

Saldo do Exercício Anterior	11.067.174,65
(+) Receita Extraorçamentária	7.551.865,74
(+) Transferências Financeiras Recebidas	24.498.918,09
(-) Despesa Extraorçamentária	6.606.926,79
(-) Transferências Financeiras Concedidas	0,00
(=) Saldo Financeiro Extraorçamentário	36.511.031,69

Saldo Financeiro Extraorçamentário	36.511.031,69
(-) Déficit da Execução	23.373.183,92
(=) Saldo Financeiro do Exercício	13.137.847,77

No quadro demonstrativo, observa-se que o saldo inicial do exercício foi de R\$ 11.067.174,65 evoluiu para um saldo final de R\$ 13.137.847,77, indicando variação financeira positiva, apesar de inconsistências na execução orçamentária.

A análise da execução orçamentária revela:

- Receita Orçamentária: R\$ 25.944.421,05
- Despesa Orçamentária: R\$ 49.317.604,97



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

O equilíbrio financeiro foi mantido devido à entrada de recursos não orçamentários por influência das receitas extraorçamentárias e transferências financeiras.

- Receitas Extraorçamentárias: R\$ 7.551.865,74
- Transferências Financeiras Recebidas: R\$ 24.498.918,09

Esses ingressos compensaram o déficit orçamentário, evidenciando que o resultado financeiro positivo não decorre da arrecadação própria, mas sim de fontes externas e transitórias de recursos.

As despesas extraorçamentárias somaram R\$ 6.606.926,79, refletindo obrigações que não transitam pelo orçamento, como retenções e consignações. Tais valores não impactam diretamente o resultado orçamentário, mas afetam o fluxo financeiro.

O Resultado Financeiro após os ajustes ficaram assim demonstrados:

- Saldo Financeiro Extraorçamentário: R\$ 36.511.031,69
- (-) Déficit Orçamentário: R\$ 23.373.183,92
- (=) Saldo Financeiro Final: R\$ 13.137.847,77

O resultado evidencia que, apesar do déficit orçamentário, a entidade encerra o exercício com **superávit financeiro**, sustentado por recursos acumulados e transferências recebidas.

---

O Fundo Municipal de Saúde de Afonso Cláudio iniciou com o saldo disponível em bancos no total de R\$ 11.067.174,65 e após toda a execução financeira realizada, encerrou o ano de 2025 com um saldo financeiro para o exercício seguinte de R\$ 13.137.847,77 e um Déficit da Execução da ordem de R\$ 23.373.183,92 que pode ser encontrado no resultado do Balanço Orçamentário.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

**4 - MOVIMENTAÇÃO DOS RESTOS A PAGAR E CONSIGNAÇÕES**

Especificação	Saldo Anterior	Cancelamento	Inscrição	Baixa	Saldo Atual
Restos a Pagar Processados	304.748,90	28.937,41	126.773,66	275.716,29	126.868,86
Restos a Pagar Não Processados	22.111,00	0,00	1.072.053,68	22.111,00	1.072.053,68
Consignações	1.004.228,63	61.566,44	6.047.162,44	6.003.223,54	986.601,09
Depósitos	7.885,78	0,00	12.953,60	0,00	20.839,38

Em relação às obrigações financeiras, houve pagamento (baixa) de Restos a Pagar Processados e Não Processados de exercícios anteriores no total de R\$ 297.827,29 e a inscrição no exercício de 2025 de R\$ 1.198.827,34, e ao final do exercício de 2025 acumulou um saldo devedor de R\$ 1.198.922,54. Quanto às consignações e Depósitos o saldo devedor foi de R\$ 1.007.440,47.

**5 - GESTÃO PATRIMONIAL**

**5.1- VARIAÇÕES PATRIMONIAIS**

Quociente do resultado das variações patrimoniais

Variações Patrimoniais Aumentativas	Variações Patrimoniais Diminutivas	Resultado Patrimonial
56.347.525,10	52.488.126,54	3.859.398,56

O resultado das variações patrimoniais indica um Superávit Patrimonial de R\$ 3.859.398,56.

**5.2 - BALANÇO PATRIMONIAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

O Balanço Patrimonial evidencia a situação patrimonial do ente, ou seja, é possível conhecer qualitativa e quantitativamente a composição dos bens e direitos (ATIVOS) e das obrigações (PASSIVOS), permitindo aferir desta forma a situação econômica e financeira do patrimônio público. Da soma dos montantes de bens e direitos forma o conceito Ativo Real, assim como o montante das obrigações forma o conceito de Passivo Real.

A seguir, expõe-se um resumo do Balanço Patrimonial, com suas classes e grupos de contas contábeis assim demonstradas:

<b>A T I V O</b>	<b>SALDO</b>	<b>P A S S I V O</b>	<b>SALDO</b>
<b>Ativo Circulante</b>	<b>57.385.840,36</b>	<b>Passivo Circulante</b>	<b>3.313.081,06</b>
Caixa e Equivalentes de Caixa	13.137.847,77	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Assistenciais à Curto Prazo	2.178.771,73
Demais Créditos e Valores à Curto Prazo	43.722.217,99	Fornecedores e Contas a Pagar a Curto Prazo	126.543,86
Estoque	525.774,60	Demais Obrigações à Curto Prazo	1.007.765,47
<b>Ativo Não Circulante</b>	<b>31.532.545,08</b>	<b>Passivo Não Circulante</b>	<b>0,00</b>
Investimentos	1.453.434,55		
Imobilizado (Bens Móveis)	6.210.149,87		
Imobilizado (Bens Imóveis)	26.051.661,53		
(-) Depreciação Acumulada – Bens Móveis	(235.453,95)	<b>RESULTADO PATRIMONIAL</b>	<b>85.605.304,38</b>
(-) Depreciação Acumulada – Bens Imóveis	(1.947.246,92)		
<b>TOTAL</b>	<b>88.918.385,44</b>	<b>TOTAL</b>	<b>88.918.385,44</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

---

**5.2.1 – RESULTADO FINANCEIRO**

**5.2.1.1 – Demonstrativo do Superávit/Déficit Financeiro apurado no Balanço Patrimonial**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR R\$
Ativo Financeiro	13.207.768,62
Passivo Financeiro	2.206.363,01
<b>Resultado</b>	<b>11.001.405,61</b>
<b>Resultado Financeiro apurado no Balanço Patrimonial</b>	<b>11.001.405,61</b>
Receita de Impostos e Transferências de Impostos - Saúde	0,00
Recursos Vinculados	<b>11.001.405,61</b>
<b>Resultado Financeiro por Fonte de Recursos</b>	<b>11.001.405,61</b>

O resultado entre o Ativo Financeiro e o Passivo Financeiro mostra claramente uma situação de equilíbrio financeiro nas contas do Fundo Municipal de Saúde de Afonso Cláudio, apresentando um resultado financeiro consistente sem divergências conforme os valores constantes nas fontes de recursos, de acordo com o Demonstrativo do Superávit/Déficit Financeiro apurado no Balanço Patrimonial.

**5.2.1.2- BENS MÓVEIS**

No exercício de 2025 foi concluído o levantamento patrimonial do Bens Móveis contratado junto à empresa C & C Administração, Consultoria e Patrimônio S/S LTDA, conforme contrato nº 000080/2023.

Após a finalização do inventário físico, verificou-se a necessidade de promover ajustes contábeis para assegurar a conformidade entre os registros patrimoniais existentes no sistema contábil e a real situação dos bens apurada no levantamento in loco.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

---

Dessa forma, a contabilidade procedeu à realização de lançamentos de incorporações, baixas, reclassificações e regularizações, com o objetivo de alinhar as movimentações patrimoniais e os saldos contábeis aos dados efetivamente identificados no inventário físico concluído.

Ressalta-se que tais procedimentos tiveram caráter exclusivamente de regularização contábil, decorrentes da consolidação do trabalho técnico executado, garantindo maior fidedignidade das informações patrimoniais e a adequada evidenciação do patrimônio público.

A Tabela 10, anexada a esta justificativa, demonstra de forma detalhada as movimentações registradas para fins de compatibilização entre o inventário físico e o controle contábil, evidenciando que o trabalho de levantamento patrimonial foi devidamente finalizado e refletido na escrituração contábil do Ente.

O Fundo de Saúde acumulou no final do exercício de 2025 o valor patrimonial de R\$ 6.210.149,87, contabilmente classificados nas contas do grupo 123100000000 – Bens Móveis, conforme evidenciado no Balancete Contábil e Balancete de Verificação.

A depreciação acumulada dos Bens móveis atingiu a cifra de R\$ 235.453,95, registrada na conta contábil 123810100000.

### **5.2.1.3 – BENS IMÓVEIS**

No exercício de 2025 foi concluído o levantamento patrimonial do Bens Imóveis contratado junto à empresa C & C Administração, Consultoria e Patrimônio S/S LTDA, conforme contrato nº 000080/2023.

Após a finalização do inventário físico, verificou-se a necessidade de promover ajustes contábeis para assegurar a conformidade entre os registros patrimoniais existentes no sistema contábil e a real situação dos bens apurada no levantamento in loco.

Dessa forma, a contabilidade procedeu à realização de lançamentos de incorporações, baixas, reclassificações e regularizações, com o objetivo de alinhar as movimentações patrimoniais e os saldos contábeis aos dados efetivamente identificados no inventário físico concluído.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

Ressalta-se que tais procedimentos tiveram caráter exclusivamente de regularização contábil, decorrentes da consolidação do trabalho técnico executado, garantindo maior fidedignidade das informações patrimoniais e a adequada evidenciação do patrimônio público.

A Tabela 10, anexada a esta justificativa, demonstra de forma detalhada as movimentações registradas para fins de compatibilização entre o inventário físico e o controle contábil, evidenciando que o trabalho de levantamento patrimonial foi devidamente finalizado e refletido na escrituração contábil do ente.

Fundo de Saúde acumulou no final do exercício de 2025 o valor patrimonial de R\$ 6.210.149,87

Em relação aos Bens Imóveis registrado na conta contábil 123210601000, o Fundo Municipal de Saúde acumulou ao final do exercício de 2025 o valor patrimonial de R\$ 26.051.661,53 conforme evidenciado no Balancete de Verificação nas contas do grupo 123200000000 – Bens Imóveis.

A depreciação acumulada dos Bens Imóveis atingiu a cidra de R\$ 1.947.246,92, registrada na conta contábil 123810200000.

#### **5.2.1.4- ALMOXARIFADO**

O Saldo que iniciou o exercício de 2025 no almoxarifado do Fundo Municipal de Saúde foi R\$ 525.774,60.

Foram adquiridos bens de consumo que transitaram pelo almoxarifado, contabilmente liquidados no montante de R\$ 3.655.087,03. Desse total R\$ 3.369.944,43 foram adquiridos através das despesas empenhadas e liquidadas de Material de Consumo (3390300000) e R\$ 285.142,60 foram adquiridos através das despesas empenhadas e liquidadas de Material, Bem ou Serviços para Distribuição Gratuita (3390320000).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

E preciso destacar que a liquidação nº 002405/2025 de 11 de dezembro no valor de R\$ 2.696,40 teve R\$ 238,00 anulada.

Durante o exercício de 2025 foram necessários realizar 2 (dois) lançamentos contábeis para correção de valor entre classes, pois existia divergência a classificação de alguns produtos. Uma movimentação no valor de R\$ 12.602,23 realizada no dia 31 de maio e outra no valor de R\$ 18.666,20 no dia 30 de setembro, totalizando R\$ 31.268,43.

Descrição	Valor
Saldo Inicial	525.774,60
Liquidações	3.655.087,03
Entrada por Lançamento Contábil	31.268,43
Saída Por Lançamento Contábil	31.268,43
Requisições	3.655.087,03
Saldo	525.774,60

De Equipamento e Material Permanente que transitaram pelo almoxarifado geraram um valor de R\$ 396.445,33. Desse total, toda movimentação de empenhos e liquidações, se referem ao exercício de 2025.

Durante o exercício de 2025 foi realizado um total de R\$ 4.051.532,36 de baixas de material de consumo e equipamento e material permanente que transitaram pelo almoxarifado aonde R\$ 3.655.087,03 refere-se a Material de Consumo e R\$ 396.445,33 de Equipamento e Material Permanente.

O Almoxarifado registra ao final do exercício de 2025 na Unidade Fundo Municipal de Saúde um saldo de R\$ 525.774,60.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**5.2.1.5- PATRIMÔNIO LÍQUIDO**

O Balanço Patrimonial do Fundo de Saúde registrou ao final do exercício um saldo patrimonial de R\$ 85.605.304,38, representado pela seguinte equação:

Saldo do Exercício Anterior	67.986.275,86
(+) Variações Ativas	56.347.525,10
(-) Variações Passivas	52.488.126,54
(+) Ajustes de Exercícios Anteriores	13.759.629,96
(=) Resultado Patrimonial Acumulado	85.605.304,38

**6- DOS LIMITES**

**6.1- APLICAÇÃO NAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DESAÚDE**

Com a promulgação da Emenda Constitucional nº. 29 de 13/09/20000 ficaram garantidos recursos mínimos a serem aplicados pelo Município nas ações e serviços públicos de saúde. A aplicação mínima exigida é de 15% (quinze por cento) do produto da arrecadação dos impostos e transferências que se referem os artigos 156, 158 e 159, inciso I, alínea b e § 3º da Constituição Federal.

<b>RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICO DE SAÚDE</b>	<b>RECEITA ARRECADADA</b>
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>11.650.593,43</b>
Receita Resultante de Impostos e Transferências de Impostos - IPTU	1.164.624,80
Receita Resultante de Impostos sobre Transmissão de Bens Inter- Vivos – ITBI	1.548.455,25
Receita Resultante de Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	4.938.875,75
Receita Resultante de Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.998.637,63



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS UNIAO (II)</b>	<b>46.199.131,23</b>
Cota-Parte FPM	45.912.801,16
Cota-Parte ITR	25.279,61
Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	261.050,46
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO(III)</b>	<b>42.036.858,76</b>
Cota-Parte IPVA	3.786.958,80
Cota-Parte ICMS	37.786.733,20
Cota-Parte IPI-Exportação	463.166,76
<b>TOTAL DAS RECEITAS P/ APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE. IV= (I+II+III)</b>	<b>99.886.583,42</b>

<b>DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE COMPUTADOS NO CÁLCULO DO MÍNIMO CONSTITUCIONAL (LIQUIDADADA)</b>	
Atenção Básica	3.878.879,34
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	6.399.346,13
Suporte Profilático e Terapêutico	99.670,68
Vigilância Sanitária	152.207,30
Vigilância Epidemiológica	708.284,29
Outras Subfunções	12.230.790,23
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b>	<b>23.469.177,97</b>
<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS.</b>	<b>23,50%</b>

O Fundo Municipal de Saúde do Município de Afonso Cláudio/ES, aplicou no exercício de 2025 com despesas liquidadas em ações e serviços públicos de saúde o percentual de 23,50%, de acordo com as informações registradas no relatório resumido da execução orçamentário – anexo 12 publicado no site de transparência pública do município de Afonso Cláudio no dia 29/01/2026.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
AFONSO CLÁUDIO**  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

---

Município de Afonso Cláudio-ES, 24 de março de 2026.

**CAROLINA DIAS GOMES**

**Secretária Municipal de Saúde de Afonso Cláudio – ES**  
**Gestora do Fundo Municipal de Saúde de Afonso Cláudio - ES**

**Decreto 029/2021**

**Gestão 2021-2024**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: AFONSO CLAUDIO

# **Relatório Anual de Gestão 2025**

CAROLINA DIAS GOMES  
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 por local de residência
- 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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	AFONSO CLÁUDIO
<b>Região de Saúde</b>	Metropolitana
<b>Área</b>	954,66 Km²
<b>População</b>	32.456 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	34 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/03/2026

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	0544418
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	27165562000141
<b>Endereço</b>	PRACA DA INDEPENDENCIA 341
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	37354083

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2026

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	LUCIANO RONCETTI PIMENTA
<b>Secretário(a) de Saúde cadastrado no período</b>	CAROLINA DIAS GOMES
<b>E-mail secretário(a)</b>	CAROLDIASGOMES@TERRA.COM.BR
<b>Telefone secretário(a)</b>	27999774396

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

Data da consulta: 03/03/2026

Período de referência: 01/09/2025 - 31/12/2025

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/2009
<b>CNPJ</b>	13.966.711/0001-67
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	CAROLINA DIAS GOMES

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

Data da consulta: 03/03/2026

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	32456	34,00
ARACRUZ	1436.02	103363	71,98
BREJETUBA	342.507	13718	40,05
CARIACICA	279.975	376200	1.343,69
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	12472	34,21
DOMINGOS MARTINS	1225.327	38236	31,20
FUNDÃO	279.648	18898	67,58
GUARAPARI	592.231	136311	230,17
IBATIBA	241.49	27543	114,05
IBIRAÇU	199.824	12304	61,57
ITAGUAÇU	530.388	14042	26,47
ITARANA	299.077	10975	36,70
JOÃO NEIVA	272.865	14295	52,39
LARANJA DA TERRA	456.985	11597	25,38
MARECHAL FLORIANO	286.102	18964	66,28
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13813	19,28
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	45575	61,96
SANTA TERESA	694.532	23872	34,37
SERRA	553.254	579720	1.047,84
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	25395	135,16
VIANA	311.608	79043	253,66
VILA VELHA	208.82	506779	2.426,87
VITÓRIA	93.381	343378	3.677,17

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA FRANCISCO SALES	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	MARIA DE LOURDES INOCK LAMAS	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência:

## 1.8. Casa Legislativa

## 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/03/2026

## 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/03/2026

## 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

18/03/2026

## • Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio foi elaborado em conformidade com a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor e Módulo Planejamento (DGMP) e contempla informações relativas ao orçamento, às auditorias, bem como às ações e serviços públicos de saúde realizados no município ao longo do exercício de 2025.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

### **INTRODUÇÃO**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2025 da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio foi elaborado em conformidade com a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor e Módulo Planejamento (DGMP) e contempla informações relativas ao orçamento, às auditorias, bem como às ações e serviços públicos de saúde realizados no município ao longo do exercício de 2025.

O RAG tem por finalidade apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) do respectivo ano, subsidiando a avaliação da gestão e orientando os direcionamentos necessários ao Plano Municipal de Saúde.

O Sistema DigiSUS Gestor e Módulo Planejamento (DGMP) foi instituído pela Portaria GM/MS nº 750, de 29 de abril de 2019, em substituição ao Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), sendo a plataforma oficial e de uso obrigatório para a elaboração dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios Anuais de Gestão (RAG) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), pelos Estados, Municípios e Distrito Federal.

Ressalta-se que o referido sistema realiza a importação automática de dados provenientes dos sistemas nacionais de informação em saúde, os quais podem apresentar inconsistências, especialmente em virtude de atrasos na atualização das bases. Por esse motivo, sempre que necessário, a Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio procede à análise crítica dos dados apresentados, complementando-os com informações mais atualizadas disponíveis em suas bases próprias.

Destaca-se, ainda, que parte das informações constantes neste relatório pode ser considerada parcial, uma vez que diversas bases oficiais de dados admitem atualizações posteriores à data de realização dos procedimentos, internações, receitas e despesas em saúde. Exemplificativamente, os sistemas SIA/SUS, SIH/SUS e SIOPS podem sofrer alterações em até quatro (4) meses após a realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a alta hospitalar. Além disso, os dados referentes à investigação de óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente são consolidados com o fechamento anual da base nacional do Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM), entre outras especificidades próprias dos indicadores em saúde.

Tais aspectos reforçam a necessidade de análise criteriosa dos resultados apresentados, de modo a permitir uma avaliação qualificada da participação municipal na operacionalização das políticas públicas de saúde e na obtenção dos resultados alcançados.

Visando atender às exigências legais de prestação de contas junto ao Conselho Municipal de Saúde e aos órgãos de controle da atuação governamental, este relatório foi elaborado em consonância com os instrumentos de monitoramento e avaliação já apresentados, em especial os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) referentes ao exercício de 2025.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	993	959	1.952
5 a 9 anos	1.087	1.032	2.119
10 a 14 anos	1.109	1.017	2.126
15 a 19 anos	1.102	1.039	2.141
20 a 29 anos	2.153	2.018	4.171
30 a 39 anos	2.224	2.162	4.386
40 a 49 anos	2.498	2.492	4.990
50 a 59 anos	2.072	2.029	4.101
60 a 69 anos	1.688	1.698	3.386
70 a 79 anos	982	1.114	2.096
80 anos e mais	439	549	988
<b>Total</b>	<b>16.347</b>	<b>16.109</b>	<b>32.456</b>

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

Data da consulta: 04/03/2026.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
AFONSO CLAUDIO	421	390	410	357

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

Data da consulta: 04/03/2026.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	294	196	208	245	160
II. Neoplasias (tumores)	226	230	264	283	335
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	27	30	21	17	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	54	68	63	93	123
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	13	12	15	23
VI. Doenças do sistema nervoso	32	37	42	46	53
VII. Doenças do olho e anexos	12	17	28	33	31
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	3	12	10	9
IX. Doenças do aparelho circulatório	286	338	352	336	370
X. Doenças do aparelho respiratório	191	247	297	322	366
XI. Doenças do aparelho digestivo	244	352	379	379	299
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	82	86	105	101	124
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	46	53	72	78	104

XIV. Doenças do aparelho geniturinário	218	294	276	319	316
XV. Gravidez parto e puerpério	392	339	323	279	300
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	33	53	36	51
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	8	23	24	20
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	75	73	101	101	133
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	294	303	326	338	452
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	36	107	93	83	62
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.582</b>	<b>2.827</b>	<b>3.050</b>	<b>3.138</b>	<b>3.352</b>

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

Data da consulta: 04/03/2026.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	40	18	9	11
II. Neoplasias (tumores)	47	34	43	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	16	14	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	9	11	11	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	77	76	73	109
X. Doenças do aparelho respiratório	26	26	22	20
XI. Doenças do aparelho digestivo	14	16	9	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	5	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	7	12	8
XV. Gravidez parto e puerpério	3	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	1	4	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	5	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	37	35	31	34
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>290</b>	<b>253</b>	<b>243</b>	<b>279</b>

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

Data da consulta: 04/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### **DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE**

População estimada por sexo e faixa etária

A análise da população estimada para o município de Afonso Cláudio (ES) está baseada nos dados das Projeções da População do Brasil e Unidades da Federação por sexo e idade 2000-2022, do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), os dados referentes ao ano de 2025 ainda não está disponível, conforme a Tabela 1.

Tabela 1 - Estimativa Populacional segundo faixa etária e sexo, Afonso Cláudio-ES, 2022.

<b>Faixa Etária</b>	<b>Masculino</b>	<b>Feminino</b>	<b>Total</b>
0 a 4 anos	972	961	1933
5 a 9 anos	985	900	1885
10 a 14 anos	1022	965	1987
15 a 19 anos	1047	997	2044
20 a 24 anos	1016	930	1946
25 a 29 anos	989	971	1960
30 a 34 anos	1068	1039	2107
35 a 39 anos	1104	1153	2257
40 a 44anos	1281	1269	2550
45 a 49 anos	1112	1098	2210
50 a 54 anos	1010	962	1972
55 a 59 anos	971	957	1928
60 a 64 anos	846	833	1679
65 a 69 anos	709	741	1450
70 a 74 anos	523	590	1113
75 a 79 anos	336	390	726
80 a 84 anos	237	280	517
85 a 89 anos	117	154	271
90 a 94 anos	51	65	116
95 a 99 anos	9	18	27
100 ou mais	2	4	6
<b>Total</b>	<b>15.407</b>	<b>15.277</b>	<b>30.684</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE. Consulta: 29/01/2026.

Em relação ao sexo, observa-se uma similaridade em termos quantitativos entre a população masculina (50,15%) e feminina (49,84%). Observa-se, também, que a maior parte da população está concentrada entre as populações de 20 a 59 anos, representando 55,97% da população total. A população de 0 a 19 anos, representa 26,42% e 17,78% dos Afonsoclaudenses, representa a população idosa com 60 anos ou mais de idade. Essa análise torna-se importante para o processo de planejamento em saúde no que tange a programação de ações a serem desenvolvidas com objetivo da implementação de políticas públicas voltadas para a prevenção, tratamento e reabilitação, assim como para a previsão orçamentária que envolverá esse processo.

#### Nascidos Vivos

O Sistema DGMP disponibiliza dados até o ano de 2023, considera-se importante incluir dados preliminares dos anos de 2024, extraídos do Portal SESA Tabnet, a qual apresenta o total de 348 nascidos vivos de mães residentes do município de Afonso Cláudio para o ano de 2024.

Tabela 2 - Número de nascidos vivos por residência da mãe município de Afonso Cláudio-ES, 2017-2024.

<b>Município Residência</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
Afonso Cláudio	364	465	375	391	421	388	404	348	365

Entre 2017 e 2025, o número de nascidos vivos apresentou oscilações, sem tendência contínua de crescimento. O maior registro ocorreu em 2018 (465 nascimentos) e o menor em 2024 (348). Após o pico de 2018, houve queda em 2019, seguida de recuperação até 2021. Nos anos posteriores, observou-se nova redução, com leve aumento em 2025.

A média anual do período foi de aproximadamente 391 nascimentos, indicando relativa estabilidade, apesar das variações ao longo dos anos. De forma geral, os dados sugerem leve tendência de declínio recente na natalidade do município.

Morbidade Hospitalar - Principais Causas de Internação

Segue dados informados pelo Sistema de Informações Hospitalares (SIH).

Tabela 3 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, Afonso Cláudio, 2018 -2025.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	224	161	203	295	188	213	247	146
II. Neoplasias (tumores)	190	229	146	230	229	277	279	317
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	22	6	28	30	21	16	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	50	39	55	68	67	95	115
V. Transtornos mentais e comportamentais	16	31	25	23	13	14	14	19
VI. Doenças do sistema nervoso	52	51	18	30	36	43	49	49
VII. Doenças do olho e anexos	14	9	7	12	15	28	34	30
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	1	2	3	3	12	11	8
IX. Doenças do aparelho circulatório	239	241	242	286	340	342	336	362
X. Doenças do aparelho respiratório	306	218	189	188	243	317	310	351
XI. Doenças do aparelho digestivo	258	273	183	252	343	390	383	279
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	77	111	85	82	86	111	101	116
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	36	64	36	45	53	74	81	99
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	210	222	137	222	293	281	320	303
XV. Gravidez parto e puerpério	402	346	351	374	331	323	278	296
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	38	32	34	37	52	42	42
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	9	9	8	8	24	29	14
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	60	70	79	73	99	105	126
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	300	294	266	295	307	320	356	420
XXI. Contatos com serviços de saúde	54	51	17	37	108	91	86	59
<b>Total</b>	<b>2505</b>	<b>2481</b>	<b>2063</b>	<b>2578</b>	<b>2804</b>	<b>3099</b>	<b>3172</b>	<b>3172</b>

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

Data da consulta: 25/02/2026

No período de 2018 a 2025, a morbidade hospitalar de residentes em Afonso Cláudio apresentou tendência geral de crescimento, com redução expressiva em 2020 e retomada a partir de 2021, atingindo 3.172 internações em 2024 e 2025, o maior quantitativo da série histórica.

As principais causas de internação concentram-se nos capítulos Gravidez, parto e puerpério, Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho respiratório, Doenças do aparelho digestivo e Lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas, que juntos representam a maior carga de hospitalizações ao longo do período analisado.

Destaca-se o crescimento progressivo das internações por doenças crônicas não transmissíveis, especialmente as doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, indicando o envelhecimento populacional e a necessidade de fortalecimento das ações de prevenção e manejo na Atenção Primária à Saúde.

Observa-se ainda aumento relevante das internações por causas externas, que alcançaram o maior valor em 2025, evidenciando a importância de ações intersetoriais de prevenção de acidentes e violências. As internações por transtornos mentais e comportamentais mantiveram-se em patamares baixos, com discreta elevação no último ano da série.

De forma geral, o perfil de morbidade hospitalar evidencia uma transição epidemiológica, com redução relativa de agravos agudos e maior predominância de condições crônicas e eventos evitáveis,

reforçando a necessidade de qualificação da rede de atenção à saúde e do cuidado contínuo no território.

#### Mortalidade por Grupos de Causas

Tabela 4 ζ Mortalidade de residentes, segundo capítulo da CID-10, Afonso Cláudio, 2017-2024.

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	5	7	33	40	18	9	11	4
II. Neoplasias (tumores)	53	38	36	36	47	34	43	43	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-	-	1	-	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	12	13	18	14	16	14	15	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	1	3	4	2	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	7	18	6	7	9	11	11	15	15
IX. Doenças do aparelho circulatório	72	70	63	70	77	76	73	109	69
X. Doenças do aparelho respiratório	36	18	27	19	26	26	22	20	39
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	15	16	12	14	16	9	8	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	1	3	2	5	3	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	1	2	-	1	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	8	5	7	9	7	12	8	18
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	2	3	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	-	5	1	4	4	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	3	-	1	-	1	1	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	5	3	3	3	5	-	4
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	35	43	36	24	37	35	31	34	43
<b>Total</b>	<b>257</b>	<b>237</b>	<b>220</b>	<b>236</b>	<b>290</b>	<b>253</b>	<b>243</b>	<b>279</b>	<b>263</b>

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Dados 2025 sujeitos a alteração. 25/02/2026

-

No período analisado, a mortalidade de residentes em Afonso Cláudio apresentou variação anual moderada, com total de óbitos oscilando entre 220 (2019) e 290 (2021). Em 2025, registraram-se 263 óbitos, com dados ainda sujeitos a atualização pelo Sistema de Informações de Mortalidade.

As doenças do aparelho circulatório (Cap. IX) constituíram a principal causa de óbito em todos os anos, com destaque para 2024, quando atingiram o maior valor do período, evidenciando a centralidade das doenças cardiovasculares no perfil epidemiológico municipal. Em seguida, as neoplasias (Cap. II) mantiveram-se como a segunda principal causa, com números relativamente estáveis ao longo da série histórica.

As causas externas (Cap. XX) apresentaram participação expressiva e persistente, indicando impacto relevante de acidentes e violências na mortalidade local. As doenças do aparelho respiratório (Cap. X) mostraram oscilações ao longo dos anos, com elevação em 2025, enquanto as doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (Cap. IV) mantiveram contribuição constante, refletindo o peso das doenças crônicas não transmissíveis.

Observa-se ainda um aumento pontual dos óbitos por doenças infecciosas e parasitárias (Cap. I) em 2020 e 2021, compatível com o contexto da pandemia, seguido de redução nos anos subsequentes. As doenças do sistema nervoso (Cap. VI) apresentam tendência de crescimento recente, possivelmente associada ao envelhecimento populacional. Os óbitos relacionados à gravidez, parto e puerpério (Cap. XV) foram esporádicos no período.

De forma geral, o perfil de mortalidade do município é predominantemente caracterizado por doenças crônicas não transmissíveis, especialmente cardiovasculares e neoplasias, além da relevância das causas externas, reforçando a necessidade de ações contínuas de prevenção, promoção da saúde e vigilância em saúde.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	274.184
Atendimento Individual	70.193
Procedimento	117.265
Atendimento Odontológico	9.611

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	759	9.738,41	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.133	250,79	1.039	408.726,58
04 Procedimentos cirurgicos	829	17.780,10	282	168.136,35
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2.721</b>	<b>27.769,30</b>	<b>1.321</b>	<b>576.862,93</b>

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

Data da consulta: 04/03/2026.

### 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	339	874,06
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: 04/03/2026.

### 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	52.696	21,60	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	233.233	1.376.331,68	-	-
03 Procedimentos clinicos	149.427	663.141,29	1.063	413.184,22
04 Procedimentos cirurgicos	1.821	38.564,11	509	303.964,63
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	183	41.175,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	126.910	628.204,50	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>564.270</b>	<b>2.747.438,18</b>	<b>1.572</b>	<b>717.148,85</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 04/03/2026.

#### 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	525	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	2.026	-
<b>Total</b>	<b>2.551</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
Data da consulta: 04/03/2026.

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

#### DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS

##### Atenção Básica

A atenção básica no município é realizada através da oferta dos serviços em 11 Unidades Básicas de Saúde e 01 Unidade Saúde da Família. Conta com 12 Equipes Saúde da Família (ESF) e 10 Equipes de saúde Bucal (ESB). Abaixo segue a produção ambulatorial registrada em 2025.

Quadro 1. Produção Ambulatorial do SUS - Espírito Santo - por local de atendimento, por grupo de procedimento, Afonso Cláudio, Espírito Santo, 2025.

Grupo procedimento	Quantidade Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	52.696
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	233.233
03 Procedimentos clínicos	150.290
04 Procedimentos cirúrgicos	1.821
07 Órteses, próteses e materiais especiais	183
08 Ações complementares da atenção à saúde	126.910
<b>Total</b>	<b>565,133</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), 02/03/2026.

Dentre os procedimentos frequentemente realizados no ano de 2025, apresenta-se:

Procedimento	Quantidade Aprovada
0301010110 Consulta Pré-Natal	1.033

0301010064 Consulta Medica Em Atenção Primária	36.856
0301010072 Consulta Medica Em Atenção Especializada	13.055
0301010030 Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atenção Primária (Exceto Médico)	44.262
0301010048 Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (Exceto Médico)	6.478
0301060029 Atendimento De Urgencia C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	10.460
0301060037 Atendimento De Urgência Em Atenção Básica	1.644
0204030188 Mamografia Bilateral Para Rastreamento	1.066

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), 02/03/2026.

#### Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Os dados de Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, fornecidos pelo sistema DigiSUS, possuem informações incorretas e, por isso, devem ser desconsiderados. Sendo assim, as análises e considerações da SMS foram realizadas com base no quadro a seguir, com informações extraídas do SIA/SUS e do SIH/SUS, através do Datasus.

Quadro 2. Produção de urgência e emergência, por grupo de procedimento, nível de complexidade (média, alta) e tipo de financiamento (MAC e FAEC), Afonso Cláudio, Espírito Santo, 2025.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. Aprov.	Valor Aprov.	AIH Aprovadas	Valor total (R\$)
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	10	R\$ 21,60		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	223.504	R\$ 1.376.331,68	2	R\$ 2.443,98
03 Procedimentos clínicos	85.135	R\$ 663.141,29	1.825	R\$ 2.026.284,96
04 Procedimentos cirúrgicos	1.761	R\$ 38.564,11	1.516	R\$ 3.224.338,99
05 Transportes de órgãos, tecidos e células			8	R\$ 22.449,51
<b>Total</b>	<b>310.410</b>	<b>R\$ 2.078.058,68</b>	<b>3.351</b>	<b>R\$ 5.275.517,44</b>

Fonte: DATASUS/SIA/SIH TABWIN. Acesso em 02/03/2026.

O Quadro 2 apresenta a produção ambulatorial e hospitalar (regime de internação) de caráter de urgência, conforme nível de complexidade (média, alta e não se aplica), por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, da Tabela de Procedimentos do SUS.

Os recursos federais destinados às ações e serviços de saúde de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar estão atualmente organizados em dois componentes: Limite Financeiro da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (MAC) que inclui os incentivos de custeio e é transferido de forma regular e automática aos fundos de saúde do município; e, Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC), cuja finalidade é financiar procedimentos e políticas consideradas estratégicas, bem como novos procedimentos incorporados à Tabela do SUS. Os procedimentos com financiamento FAEC são definidos pelo Ministério da Saúde e quase todos os Grupos de Procedimentos da Tabela SUS apresentam procedimentos com este tipo de financiamento.

#### Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Os dados apresentados pelo DigiSUS possuem informações incorretas e por isso devem ser desconsideradas. Sendo assim, as análises e considerações da SMS foram realizadas com base no quadro a seguir, com informações extraídas do Sistema Rg System, sistema de registro utilizado pelo município (Quadro 3).

Quadro 3 - Produção Atenção Psicossocial, por procedimentos Afonso Cláudio-ES, 2025.

Procedimentos	Qt. Aprovada
0301080178- Atendimento individual em psicoterapia	267

Fonte: Sistema Rg System, 2026.

#### Produção de Vigilância em Saúde

No ano de 2025, o município de Afonso Cláudio registrou no sistema E-SUS VS (Vigilância em Saúde) um conjunto de notificações relacionadas a diversos agravos de notificação compulsória, permitindo o monitoramento do perfil epidemiológico local e subsidiando a organização das ações de vigilância e assistência à saúde.

Se tratando da produção ambulatorial produzida pela Vigilância em saúde destacamos a relação de notificações compulsórias realizadas pela Vigilância Epidemiológica no quadro 4.

Quadro 4 - Quantitativo das principais Notificações Compulsórias com casos suspeitos e confirmados registrados no Sistema de E-SUS VS, Afonso Cláudio/ES, 2025.

Agravo	Nº Notificações 2025	Nº Casos Confirmados 2025	Nº de óbitos
Tuberculose	09	09	0
Hanseníase	01	01	0
Acidente por animais peçonhentos	134	134	0
Atendimento anti-rábico	180	180	0
Sífilis em gestante	09	09	0
Sífilis congênita	01	01	0
Sífilis Adquirida	57	57	0
Intoxicação Exógena	96	96	01
Leishmaniose	07	07	0
Violência Interpessoal Autoprovocada	205	205	0
Malária	03	01	0
Leptospirose	28	3	0
Covid 19	466	27	0
Esquistossomose	251	251	0
Febre Maculosa	49	2	0

Fonte: Sistema E-SUS VS base de dados da Vigilância Epidemiológica municipal, acesso em 08/03/2026

O município de Afonso Cláudio é considerado área endêmica para esquistossomose, o que se reflete no número de casos identificados ao longo do ano. Em 2025 foram registradas 251 notificações, todas correspondentes a casos positivos, uma vez que, no município, a notificação no sistema é realizada apenas após confirmação diagnóstica.

Esse cenário evidencia a manutenção da transmissão da doença no território, característica comum em áreas endêmicas associadas à presença de hospedeiros intermediários do gênero *Biomphalaria* e a fatores ambientais e sanitários que favorecem o ciclo do parasito.

Dessa forma, reforça-se a importância da continuidade das ações de vigilância epidemiológica, investigação de focos, controle malacológico, educação em saúde e tratamento oportuno dos casos, visando reduzir a transmissão e o impacto da doença na população.

Entre os agravos analisados, destacam-se os registros de violência interpessoal/autoprovocada, que apresentou um dos maiores números de notificações no período, totalizando 205 casos registrados. Esse número evidencia a importância do fortalecimento da rede de atenção e proteção social, bem como da qualificação das equipes para identificação, notificação e acompanhamento dessas situações.

Outro agravo que apresentou número expressivo de registros foi o atendimento antirrábico, com 180 notificações, seguido pelos acidentes por animais peçonhentos, que totalizaram 134 casos. Esses agravos estão frequentemente associados às características ambientais e rurais do município, reforçando a necessidade de ações contínuas de orientação à população, vigilância ambiental e acesso oportuno aos serviços de saúde.

No que se refere às doenças infecciosas crônicas, foram registrados 09 casos de tuberculose, e 01 caso de hanseníase, indicando a manutenção da vigilância ativa para esses agravos e a necessidade de continuidade das ações de diagnóstico oportuno, tratamento e acompanhamento dos pacientes e contatos.

Em relação às infecções sexualmente transmissíveis, observou-se o registro de 57 casos de sífilis adquirida, além de 09 casos de sífilis em gestantes e 01 caso de sífilis congênita. Esses dados reforçam a importância do fortalecimento das ações de prevenção, ampliação da testagem, diagnóstico precoce e tratamento oportuno,

especialmente no contexto do pré-natal, visando reduzir a transmissão vertical da doença.

Também foram registrados 96 casos de intoxicação exógena, com 01 óbito associado, evidenciando a relevância desse agravo para a vigilância em saúde e a necessidade de estratégias de prevenção, especialmente relacionadas ao uso de medicamentos, produtos químicos e agrotóxicos.

A análise das séries históricas das arboviroses no município de Afonso Cláudio evidencia comportamento epidemiológico variável ao longo dos anos, com períodos de maior e menor ocorrência de casos, padrão compatível com doenças transmitidas por vetores e influenciado por fatores ambientais, climáticos e pela suscetibilidade populacional.

No ano de 2025, foram registradas no município de Afonso Cláudio 3.170 notificações relacionadas às principais arboviroses monitoradas pela vigilância epidemiológica. A dengue apresentou o maior número de notificações, com 2.612 casos suspeitos registrados, dos quais 42 foram confirmados, não havendo registro de óbitos no período.

Destaca-se a circulação do vírus Oropouche no município, com 491 casos notificados e confirmados em 2025, configurando importante evento epidemiológico no período. Apesar do número expressivo de casos, não foram registrados óbitos associados.

ARBOVIROSES 2025				
Notificações/Agravo	Dengue	Zika	Chikungunya	Oropouche
Notificados	2612	47	20	491
Confirmados	42	0	02	491
Óbitos	0	0	0	0

Fonte: Sistema E-SUS VS base de dados da Vigilância Epidemiológica municipal, acesso em 08/03/2026

Gráfico 1: Serie Histórica de Dengue no município de Afonso Cláudio 2015 a 2025; SINAN/ESUS VS. 08/03/2026

Em relação ao vírus Zika, foram notificadas 47 suspeitas, sem confirmação laboratorial ou clínico-epidemiológica de casos no período analisado. Para chikungunya, foram registradas 20 notificações, com confirmação de 2 casos, também sem ocorrência de óbitos.

Gráfico 2: Serie Histórica de Zika no município de Afonso Cláudio 2016 a 2025; ESUS VS. 11/03/2026

Gráfico 3: Serie Histórica de Chikungunya no município de Afonso Cláudio 2020 a 2025; ESUS VS. 11/03/2026

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	9	9
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>31</b>

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: 03/03/2026.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	25	0	0	25
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>31</b>

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: 03/03/2026.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02760004000101	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / AFONSO CLÁUDIO

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 03/03/2026.

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

#### REDE FÍSICA PRESTADORA DOS SERVIÇOS DO SUS

O DigiSUS importa automaticamente os dados de profissionais do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e inclui todos os serviços que possuem algum tipo de contrato com o SUS, inclusive seus funcionários e colaboradores. Desta forma, até mesmo uma clínica privada pode ser contabilizada como um serviço da gestão municipal se tiver algum contrato de prestação de serviços no SUS.

Desta forma, quanto à natureza dos serviços, não há serviço público gerido, de maneira compartilhada, entre o estado e o município de Afonso Cláudio. O serviço sob gestão estadual trata-se da Unidade de Remoção de urgência/emergência SAMU. Neste momento, o único hospital localizado no município é de gestão privada/filantrópica.

Por tipo de estabelecimento de gestão:

Período: 2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	9	9
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	1	0	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>30</b>	<b>31</b>

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: 03/03/2026.

Por natureza jurídica:

Período: 2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	25	0	0	25
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	0	0	2
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>31</b>

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: 03/03/2026.

Por consórcio de saúde:

**Período 2025**

<b>Participação em consórcios</b>			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02.760.004/0001-01	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	ES / AFONSO CLÁUDIO

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

Data da consulta: 03/03/2026.

A rede assistencial própria de atenção em saúde em 2025 estava composta por 11 Unidades Básicas de Saúde, 01 Secretaria de Saúde, 01 Vigilância em Saúde, 01 Farmácia Básica, 01 Centro de Reabilitação e 01 Unidade Saúde da Família e um 01 Centro de Especialidades.

O município de Afonso Cláudio possui ampla cobertura populacional de atenção primária, exclusivamente organizada através da Estratégia de Saúde da Família. A cobertura pelas equipes de Saúde da Família em dezembro de 2025 foi de 100%.

O Município contou com prestador o Consórcio Intermunicipal CIM Pedra Azul por meio de contrato firmado entre as partes, ao qual teve-se como objeto de contratação a prestação de serviços de procedimentos de consultas especializadas no ano de 2025.

Para suprir a demanda da população aos atendimentos de média complexidade, o município conta com as seguintes unidades credenciadas por meio de chamamento público para prestação de serviços de saúde no âmbito do SUS municipal: 04 laboratórios de análises clínicas (Diagcenter, São tomé, CDA e Laboclín), 1 hospital (Conferência São Vicente de Paulo (U&E)), 1 centro de imagem (CEMAC) (Fonte: Secretaria Municipal de Saúde).

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

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)	Bolsistas (07)	8	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	18	25	112	11
	Intermediados por outra entidade (08)	26	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	43	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	2	13	3	45	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	7	14	40	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	5	5	
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	
	Bolsistas (07)	9	8	10	8	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	254	241	254	244	
	Intermediados por outra entidade (08)	19	21	32	32	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	2	2	7	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	52	42	44	49	
	Celetistas (0105)	93	98	99	103	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	58	72	74	85	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### **PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS**

O DigiSUS importa automaticamente os dados de profissionais do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e inclui todos os serviços que possuem algum tipo de contrato com o SUS, inclusive seus funcionários e colaboradores da rede privada e filantrópica.

A Secretária Municipal de Saúde não possui um Setor de Gestão de Pessoas próprio, sendo todas as admissões e demissões realizadas pelo setor de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio (PMAC).

Os dados apresentados pelo Setor de Recursos Humanos da PMAC se referem à administração pública, uma vez que a gestão de pessoas das entidades privadas não é de governabilidade da SMS.

Desta forma, trazemos abaixo o quantitativo dos profissionais do SUS, que atuavam na esfera municipal, na competência de dezembro de 2025.

**Período 2025**

<b>Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação</b>						
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>CBOs médicos</b>	<b>CBOs enfermeiro</b>	<b>CBOs (outros) nível superior</b>	<b>CBOs (outros) nível médio</b>	<b>CBOs ACS</b>
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	8	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	18	25	112	11
	Intermediados por outra entidade (08)	26	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	43	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	2	13	3	45	0

<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>						
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>CBOs médicos</b>	<b>CBOs enfermeiro</b>	<b>CBOs (outros) nível superior</b>	<b>CBOs (outros) nível médio</b>	<b>CBOs ACS</b>
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	7	14	40	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/05/2025.

<b>Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação</b>						
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	5	5	
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	
	Bolsistas (07)	9	8	10	8	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	254	241	254	244	
	Intermediados por outra entidade (08)	19	21	32	32	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	2	2	7	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	52	42	44	49	
	Celetistas (0105)	93	98	99	103	

	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1
--	---------------------------------------	---	---	---	---

**Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão**

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	58	72	74	85

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/05/2025.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE, COM FOCO NA EQUIDADE, IGUALDADE E INTEGRALIDADE, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso da população a atenção básica com qualidade e segurança.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	Número	2020	10	10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF.									
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar envio dos dados ao SISAB;									
2. Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em 04 EAP em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	Número de Equipes de Atenção Primária - EAP ampliadas.	0			4	Não programada	Número		
3. Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	93,00	93,00
Ação Nº 1 - Manter cadastros das famílias atualizados;									
Ação Nº 2 - Manter 100% de cobertura das áreas adstritas com o serviço dos Agentes Comunitários de Saúde.									
4. Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	Número de Unidades Saúde da Família com Programa saúde na Hora implantado.	Número		0	2	Não programada	Número		

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar o acesso e a qualidade dos serviços prestados no SUS, com ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar treinamentos semestrais anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	Número de treinamentos realizados.	Número		0	8	2	Número	3,00	150,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual.									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais com as e-SF em conjunto com as demais redes de atenção.									

##### OBJETIVO Nº 1.3 - Analisar a efetividade do cuidado na atenção básica e o acesso às internações hospitalares.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em até 28,6% de internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB; (RIE – Razão de internações informadas e internações esperadas).	Proporção	2020	29,00	28,60	28,60	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB.									

##### OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar e fortalecer a Rede de Saúde Mental no Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar interação entre as Redes Municipais, destaque para os serviços Socioassistenciais e Hospital São Vicente de Paulo.	Rede de Saúde Mental mantida e com interação entre Redes Municipais, Socioassistencial e HSVP.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial do Programa de Saúde mental SMS para divulgação;									
Ação Nº 2 - Realizar ações integradas.									
2. Estabelecer local próprio para a equipe de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.	Local próprio para atuação da equipe de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.	0			1	Não programada	Número		
3. Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	Construção ou aluguel de espaço para instalação do CAPS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão ao modelo adequado de CAPS para o município;									
4. Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	Número de pacientes em espera.	Número	2020	490	300	300	Número	461,00	153,67
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais ativos no Programa de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas no ano 2025. (06 psicólogos, 03 assistente social)									
5. Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital "São Vicente de Paulo".	Instalação de leitos de referência para leitos psiquiátricos.	Número		0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão de leitos psiquiátricos e discussão junto a SESA;									
6. Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	Relatório obtidos do sistemas RG Cidadão, MVReg e do própria Programa.	Número		34	20	20	Número	17,00	85,00
Ação Nº 1 - Ações integradas com as Redes; (Acompanhamento familiar, ações de prevenção; agilidade nas intervenções)									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Desenvolver ações de prevenção em Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	Número de ações desenvolvidas.	0			8	2	Número	9,00	450,00
Ação Nº 1 - Realizar discussões de casos com as equipes de e-SF;									
Ação Nº 2 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio;									
Ação Nº 3 - Ações pontuais nas UBS do interior do município.									
2. Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	Número de ações desenvolvidas.	Número	2020	51	10,00	10,00	Percentual	9,00	90,00
Ação Nº 1 - Conscientização sobre o tema para profissionais da área e população em geral;									
Ação Nº 2 - Trabalhar intersetorialmente para redução das tentativas de suicídio e suicídio consumado.									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	Número de ações desenvolvidas.	0			4	1	Número	0	0
--	--------------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Implementar programa de educação continuada à população com foco na prevenção nas DCNT e ocupacionais.

2. Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola – PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias.	0			100,00	100,00	Percentual	77,73	77,73
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação;

Ação Nº 2 - Realizar Semana Saúde na Escola (SSE) nas escolas prioritárias.

Ação Nº 3 - Organizar junto com os serviços já existentes, palestras, orientações, oficinas e incentivo à alimentação saudável;

**OBJETIVO Nº 1.7 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada, implantada e mantida.	Número de Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada e implantada.	0			1	Não programada	Número		
2. Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Polícia Militar e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.

**OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar a rede de atenção às urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências;

2. Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	Unidade do SAMU mantida.	0			1	1	Número	1,00	100,00
---	--------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Garantir local para manutenção da base do SAMU 192 no município.

**OBJETIVO Nº 1.9 - Aprimorar e estruturar a Assistência Farmacêutica Municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	Percentual de ações programadas atingidas.	0			100,00	100,00	Percentual	56,66	56,66
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional para limpeza todos os dias da semana;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar carrinho para transporte de medicamentos; - Garantir higienização anualmente do sistema de climatização da farmácia básica municipal.									
2. Adequar espaço físico da farmácia básica.	Número de reformas e/ou mudança do espaço físico da farmácia básica municipal.	0			1	Não programada	Número		

**OBJETIVO Nº 1.10 - Garantir o abastecimento, o controle e a distribuição de medicamentos básicos da REMUME.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar a REMUME a cada dois anos.	REMUNE revisada e atualizada.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Meta não programada para 2025									
2. Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de abastecimento anual.	Percentual	2020	74,25	80,00	80,00	Percentual	84,83	106,04
Ação Nº 1 - Controle e monitoramento do estoque; Planejamento de compra (processos de pregão) para abastecimento da Farmácia Básica Municipal									

**OBJETIVO Nº 1.11 - Promover atividades de educação permanente para atualização dos profissionais que atuam na assistência farmacêutica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações									
2. Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações									

**OBJETIVO Nº 1.12 - Garantir o cuidado no planejamento familiar, pré- natal, parto e puerpério e a assistência a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida e adolescência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Número e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	0			10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando à diminuição da mortalidade infantil no município									

2. Garantir o acesso a no mínimo 60% das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Razão de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas.	Percentual	2020	67,50	60,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica.	0			80,00	Não programada	Percentual		
4. Garantir 100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV realizados.	Proporção de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis realizados.	Percentual		5,39	100,00	Não programada	Percentual		
5. Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	0			70,00	70,00	Percentual	48,58	69,40

Ação Nº 1 - Garantir atendimento domiciliar ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.

6. Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	12,78	18,00	18,00	Percentual	7,29	40,50
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	------	-------

Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento

Ação Nº 2 - Realizar ações em conjunto com as e-SF e escolas.

7. Ampliar de 0.36 para 0.45 a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 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	Razão		0,36	0,45	Não programada	Razão		
8. Manter em 0.34 a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 a 69 anos.	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.	Razão	2020	0,20	0,34	Não programada	Razão		
9. Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	% de reuniões realizadas com grupo de casais.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Prestar assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável;

**OBJETIVO Nº 1 .13 - Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	Quantidade e-SF com Atenção à Saúde do Homem implantadas.	0			10	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Planejar, divulgar e implementar ações o pré-natal do parceiro junto as e-SF;

Ação Nº 2 - Planejar, divulgar e implementar ações relacionadas a prevenção do câncer de próstata;

Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar ações realizadas pelas e-SF;

Ação Nº 4 - Realizar campanha do novembro azul.

**OBJETIVO Nº 1.14 - Reorganizar a atenção à Saúde Nutricional desenvolvendo ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	Percentual	2020	79,00	79,00	80,00	Percentual	90,14	112,67
Ação Nº 1 - Acompanhamento de 80% dos beneficiários do auxílio brasil com perfil em saúde									
2. Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	Percentual das ações descentralizadas as e-SF.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir em campanhas em saúde a avaliação do estado nutricional do público alvo.									
Ação Nº 2 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição;									
Ação Nº 3 - Incentivar todos os profissionais de saúde a preencherem corretamente os formulários com dados antropométricos e de consumo alimentar dos pacientes no sistema de informação RG;									
Ação Nº 4 - Apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE.									
3. Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	Percentual de redução do peso corporal.	0			5,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Levantamento de dados no Sistema RG System e SISVAN;									

**OBJETIVO Nº 1.15 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência									
2. Criar e Publicar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de Política criada e publicada.	0			1	Não programada	Número		
3. Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	0			13	3	Número	5,00	166,67
Ação Nº 1 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência;									
Ação Nº 2 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar									
Ação Nº 3 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância;									
Ação Nº 4 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;									
Ação Nº 5 - Atendimento qualificado às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal.									
4. Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	Número de serviços habilitados nas regiões de saúde.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em fisioterapia nas equipes de ESF									

**OBJETIVO Nº 1.16 - Qualificar os consultórios odontológicos da rede SUS do município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	Percentual de consultórios equipados.	0			100,00	100,00	Percentual	73,33	73,33
Ação Nº 1 - Instalação de bomba a vácuo em todos os consultórios odontológicos.									
Ação Nº 2 - Aquisição de armários e persianas para todas as salas clínicas odontológicas									
<b>OBJETIVO Nº 1 .17 - Atuar na promoção e prevenção em saúde bucal nas escolas da rede pública municipal e estadual.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	Percentual de escolas atendidas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitação e palestras educativas e orientadoras em saúde bucal nas escolas da rede estadual e municipal de ensino com alunos de 0 a 14 anos.									
<b>OBJETIVO Nº 1 .18 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não transmissíveis, cardiovasculares, metabólicas, pulmonares, cânceres entre outras no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	Percentual de portadores de hipertensão e diabetes cadastrados no ESUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	0			100,00	80,00	Percentual	70,32	87,90
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes hipertenso e diabéticos pelas e-SF									
2. Implantar nas e-SF grupos operativos de Hipertensão.	Número de grupos implantados.	0			10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações nas e-SF de promoção, prevenção e tratamento aos usuários cadastrados no Hipertensão.									
3. Garantir a oferta de insumos a 100% dos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	Percentual de oferta de insumos aos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para aquisição									
4. Garantir 100% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Garantir 90% das pessoas atendidas na APS com hipertensão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	0			90,00	Não programada	Percentual		
6. Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	Percentual das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.									
7. Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	Percentual das e-SF que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele na Atenção Primária à Saúde APS;									
Ação Nº 2 - Organizar e publicar fluxo de atendimento para prevenção ao câncer de pele;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os casos de câncer de pele registrados no município.									

8. Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	Número de e-SF com ações de prevenção e controle ao tabagismo sendo desenvolvidas.	0			10	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Programa de Tabagismo, grupos e reuniões;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os pacientes inseridos no programas;									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões trimestrais com os pacientes que aderem ao Programa;									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de pessoas tabagistas no município, para uma maior adesão ao Programa;									
Ação Nº 5 - Realizar ações de Orientação à população sobre os malefícios do tabaco e fatores de risco;									
Ação Nº 6 - Trabalhos de orientação nas escolas e outros ambientes.									

**DIRETRIZ Nº 2 - APERFEIÇOAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA.**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção	2020	92,00	90,00	90,00	Proporção	88,00	97,78
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de captação e vacinação antirrábica.									
2. Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programação adequada para gestão das coletas e envio ao laboratório do VIGIÁGUA da região.									
3. Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	Percentual de cobertura de visitas domiciliares.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	88,00	110,00
Ação Nº 1 - 100% de cadastramento dos imóveis dos territórios;									
Ação Nº 2 - Garantir os parâmetros sugeridos para a estruturação do controle vetorial e realização das ações;									
Ação Nº 3 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial, unificando os territórios de atuação de ACS e ACE.									
4. Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arbovirozes, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número		4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento e organização para realização dos Liraç.s.									
Ação Nº 2 - Manutenção do RH ACE necessários para realização das ações da Vigilância Ambiental									
5. Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE's.	Número de ações de educação permanente realizados.	0			8	2	Número	10,00	500,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de treinamentos anual.									

**OBJETIVO Nº 2 .2 - Reduzir os riscos à saúde da população, com ênfase na prevenção de doenças, agravos, acidentes e violência e promoção da saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número de atividades/ano em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número	2020	4	4	1	Número	11,00	1.100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.									
2. Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			75,00	75,00	Percentual	84,80	113,07
Ação Nº 1 - Investigar e encerrar os agravos no sistema e-SUS VS no tempo hábil;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os agravos notificados no sistema e-SUS VS.									
3. Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SIM.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM									
Ação Nº 2 - Inserir na base SIM municipal as DO;									
4. Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SINASC.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir na base do SINASC as DN;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SINASC.									
5. Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção		98,00	98,00	98,00	Proporção	97,07	99,05
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM.									
6. Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF.									
7. Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número		2	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF									
8. Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	Número de óbitos infantis ocorridos no município	Número	2020	1	1	0	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF.									
Ação Nº 2 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica;									
9. Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	Proporção dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito.									
10. Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	Número de reuniões da rede de Atenção em situação de Violência.	0			12	3	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realizar ações intersetorialmente com os setores envolvidos na prevenção casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências;									
Ação Nº 2 - Monitorar, acompanhar e emitir relatórios da situação dos casos notificados dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências;									
Ação Nº 3 - Planejar e executar ações em conjunto com equipe de Saúde Mental do município na prevenção a caos de violência interpessoal e autoprovocada, incluindo as tentativas de suicídio e suicídio consumado.									
11. Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população;									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF;									
Ação Nº 4 - Realizar dose mensal supervisionada em 100% dos pacientes portadores de hanseníase;									
Ação Nº 5 - Realizar baciloscopias em 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase;									
Ação Nº 6 - Realizar avaliação em 80% dos contatos domiciliares dos pacientes diagnosticados com hanseníase;									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento.									
12. Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados X 100 / Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população;									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF;									
Ação Nº 4 - Realizar teste de HIV em 100% dos pacientes diagnosticados com tuberculose;									
Ação Nº 5 - Realizar prova tuberculínica (PPD) conforme protocolo;									
Ação Nº 6 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento.									
Ação Nº 7 - Realizar tratamento em 90% dos pacientes diagnosticados com tuberculose;									
Ação Nº 8 - Notificar e monitorar os pacientes em tratamento para infecção latente no sistema de ILTB;									
13. Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Percentual de tratamento aos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Proporção		90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF									
14. Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	% de casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	Número	2020	45	8,00	2,00	Percentual	8,88	444,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação em saúde com foco na prevenção da leishmaniose tegumentar americana com divulgação em variadas mídias para a população.									
<b>OBJETIVO Nº 2 .3 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	Percentual de ILPI monitorada.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vistorias com emissão de relatórios.									
2. Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	Código de Vigilância sanitária Revisado.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar proposta do novo código sanitário;									

Ação Nº 2 - Encaminhar para apreciação;									
Ação Nº 3 - Solicitar aprovação e publicação.									
3. Monitorar 100% dos estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	Percentual de estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações com inspetores sanitários;									
4. Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	% investigado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco.									
<b>OBJETIVO Nº 2 .4 - Manter as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais e sífilis congênita no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	Número de unidades com serviço de e-SF com testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites virais B e C.	Número	2020	8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF									
2. Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número		8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF (Dia Mundial de Prevenção das Hepatites Virais, Sífilis e IST/AIDS);									
3. Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Percentual dos casos notificados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar/investigar os casos notificados no sistema e-sus VS.									
4. Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		2	1	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Reforçar às e-SF a realização de 2 testes de sífilis por gestante conforme preconizado pelo MS.									
5. Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita em parceria com a SESA									
6. Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV em parceria com a SESA									
7. Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antirretroviral às pessoas com diagnóstico de Hepatites Virais em parceria com a SESA									
8. Implantar a Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP).	Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP) implantada.	0			1	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 2 .5 - Manter as ações de prevenção e controle ao novo Coronavírus (COVID-19).</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 01 unidade de saúde de referência para o atendimento dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19 enquanto perdurar a emergência em saúde pública.	Unidade de referência mantida para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	Número	2020	1	4	Não programada	Número		
2. Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	Percentual de profissionais treinados.	Percentual		100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os treinamentos de acordo com as novas publicações do MS e SESA para a equipe multiprofissional objetivando a identificação, triagem e manejo dos casos suspeitos e confirmados por COVID-19.									
3. Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	% Ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população, mantidas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica;									
Ação Nº 2 - Manter ações relacionadas a Vigilância Sanitária;									
4. Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	COE Mantido.	Número		1	4	Não programada	Número		
5. Manter em 100% a oferta de insumos e EPI's aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	Percentual de oferta de insumos e EPI's necessários aos profissionais de saúde.	Percentual	2020	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de estoque, entrada e saída, de todos insumos necessários para os atendimentos;									
6. Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	Percentual de acompanhamento/monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados realizados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital;									
<b>OBJETIVO Nº 2 .6 - Estruturar e qualificar as ações de vigilância em saúde do trabalhador.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	Número de capacitações realizadas.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Trabalhar ações de prevenção dos acidentes envolvendo os Saúde do Trabalhador.									

2. Manter 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS;									
3. Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS;									
Ação Nº 2 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador;									
<b>OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer as ações de Imunização.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a 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.	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			75,00	75,00	Proporção	93,84	125,12
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o indicador mensalmente;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças faltosas, menores de 02 anos de idade, com cartões incompletos de vacinação;									
Ação Nº 3 - Acompanhamento e monitoramento do percentual atingido pelas vacinas preconizadas pelo MS;									
Ação Nº 4 - Realizar em conjunto com as e-SF avaliação rotineira dos cartões de vacinação das crianças menores de 2 anos de idade;									
Ação Nº 5 - Capacitar e treinar os Agentes Comunitários de Saúde com relação às demandas da imunização.									
Ação Nº 6 - Realizar cronograma anual de vacinação nos distritos e pontos de atendimentos pré definidos.									
2. Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	Número de capacitações realizadas anualmente.	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de capacitações e orientações a toda a equipe de imunização e e-SF.									
<b>OBJETIVO Nº 2.8 - Organizar o fluxo de entrada e saída da sala de vacinação.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intervir na estrutura física da sala de vacinação com abertura de uma porta de saída independente para pacientes e acompanhantes.	Intervenção realizada.	0			1	Não programada	Número		
<b>DIRETRIZ Nº 3 - APRIMORAR O PROCESSO DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de Atenção Especializada ofertados no Centro Municipal de Reabilitação com qualidade, integralidade, equidade e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número	2020	258	232	20	Número	232,00	1.160,00
Ação Nº 1 - Incentivo às ações de prevenção e promoção em saúde;									
Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos de eletroterapia.									

Ação Nº 3 - Manter Serviço municipal de atendimento com equipe Multiprofissional.

Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos para qualificação dos atendimentos e atendimento as demandas

Ação Nº 5 - Fornecer a opção de extensão de carga horaria para os fisioterapeutas da reabilitação para demanda reprimida em momentos específicos para diminuir a fila de espera.

Ação Nº 6 - Contratar profissional Terapeuta Ocupacional

2. Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	Número de atendimentos fisioterapêuticos domiciliares ao ano.	Número	2020	350	385	385	Número	105,00	27,27
--	---	--------	------	-----	-----	-----	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.

3. Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	0			2	1	Número	0	0
--	--------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de profissionais necessários

**OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar os serviços ofertados pela Central de Regulação Ambulatorial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde;

2. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra- referência implantado/ ano.	0			100	50	Número	50,00	100,00
--	--	---	--	--	-----	----	--------	-------	--------

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialistas quanto ao uso do guia referência e contra-referência.

3. Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	0			1	2	Número	0	0
--	--------------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação;

Ação Nº 2 - Apresentar a gestão a necessidade com discriminação dos equipamentos necessários para a qualificação do CRM;

4. Manter a Central de Regulação implantada no município.	Número de CRM em funcionamento.	0			4	1	Número	1,00	100,00
---	---------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços na CRM;

**OBJETIVO Nº 3.3 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços da Central de Regulação Ambulatorial Municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	Número de estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal;

Ação Nº 2 - Acompanhar a Programação Pactuada Integral entre o município e a SESA

2. Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	Percentual de ESF adesos à Regulação Formativa.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a adesão das 12 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.									
3. Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Número	2020	678	100,00	50,00	Percentual	38,79	77,58
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor;									
Ação Nº 2 - Garantir a atuação de um médico regulador;									
Ação Nº 3 - Executar as atividades do serviço de telemedicina;									
Ação Nº 4 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades;									
Ação Nº 5 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades.									
4. Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Número	2020	536	50,00	50,00	Percentual	49,44	98,88
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor;									
Ação Nº 2 - Garantir a atuação de um médico regulador;									
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar a oferta aos exames laboratoriais no SUS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	Percentual ampliado anualmente.	Moeda	2020	600.000,00	5,00	1,25	Percentual	1,33	106,40
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o contrato de gestão entre a rede contratualizada;									
Ação Nº 2 - Manter a oferta já existente;									
Ação Nº 3 - Manter a coleta mensal de exames laboratoriais nas unidades de saúde do interior;									
Ação Nº 4 - Manter a descentralização de agendamento de exames laboratoriais para todas as equipes de ESF;									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar as ações e serviços executados na Agência Municipal de Agendamentos (AMA).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão- PEC, na rede municipal do SUS ofertada na AMA.	% PEC implantado.	0			100,00	Não programada	Percentual		
2. Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0			100,00	Não programada	Percentual		
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Qualificar o laboratório de prótese municipal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	01 laboratório equipado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.									
<b>OBJETIVO Nº 3.7 - Adquirir um espaço clínico para atendimento de prótese dentária e cirurgia oral menor.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	Número de sala clínica reformada para o atendimento odontológico.	0			1	0	Número	0	0
---	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos.

Ação Nº 2 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários.

#### OBJETIVO Nº 3.8 - Manutenção de todos os equipamentos odontológicos com serviço técnico especializado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Número de empresa especializada contratada.	Número de empresa especializada contratada.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada.

#### OBJETIVO Nº 3.9 - Inserir os serviços de especialidades odontológicas no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	Percentual de especialidades implantadas no serviço odontológico.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - - Contratar profissionais na área de periodontia, cirurgia oral menor, prótese fixa e endodontia.

Ação Nº 2 - - Adquirir infraestrutura adequada.

Ação Nº 3 - - Solicitar implementação ao Ministério da Saúde

Ação Nº 4 - Compra de insumos adequados.

#### OBJETIVO Nº 3.10 - Manutenção do serviço terceirizado de prótese.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.	Número de empresa técnica contratada para prestação de serviço em prótese dentária.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.

#### DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DO MODELO DE GESTÃO DO SUS.

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar da força de trabalho do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	Projeto Implantado.	0			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.									
2. Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	Número de Ciclos de Debates Realizados.	Número		0	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar bimestralmente Ciclo de Debates com servidores SMS conforme cronograma.									
3. Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	Percentual de participação dos profissionais de saúde nos eventos realizados pelo Telessaúde-ES.	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67

Ação Nº 1 - Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.

**OBJETIVO Nº 4 .2 - Aprimorar a Gestão de Pessoas e Processos de Trabalho no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar, em conjunto com a SMA, o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) da SMS.	PCCV revisado.	Número		0	1	Não programada	Número		
2. Adequar o artigo 55 da Lei 1.773 de 20 de Dezembro de 2007, incluindo o Enfermeiro de Estratégia Saúde da Família.	Artigo 55 da Lei 1.773 alterado.	0			1	Não programada	Número		
3. Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	Número de ações realizadas anualmente.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.									
4. Adequar a Lei 1.773 de 20 de Dezembro de 2007, quanto à carga horária do Enfermeiro de Unidade, Odontólogo de Unidade, Fisioterapeuta, Terapia Ocupacional, Psicólogo, Fonoaudiólogo e Nutricionista.	Lei 1.773/2007 alterada.	0			1	Não programada	Número		
5. Incluir um novo artigo na lei 1.773 de 20 de dezembro de 2007, contemplando os Enfermeiros de Unidade e Regulador com base na isonomia da gratificação de 60% disposta no artigo 55 da mencionada Lei.	Lei 1.773 com a inclusão referida.	0			1	Não programada	Número		

**OBJETIVO Nº 4 .3 - Aprimorar e qualificar a capacidade instalada da SMS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Centro de Atenção Qualificada à Saúde.	Centro de Atenção implantado.	Número			1	Não programada	Número		
2. Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	Número de US Ampliada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de recursos;									
Ação Nº 2 - Discutir financiamento e ampliação junto ao gestor municipal;									
Ação Nº 3 - Elaborar projeto;									
3. Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	Número de ações realizadas.	0			1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vistas técnicas às UBS;									
Ação Nº 2 - Sistematizar o monitoramento das condições físicas em 100% dos serviços de saúde;									
Ação Nº 3 - Elaborar planejamento das necessidades de reformas.									
4. Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	Ações para o aprimoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva monitorados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoar o monitoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares, de ar condicionado e refrigeração;									

**OBJETIVO Nº 4.4 - Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	Sistema de informação ágil e eficiente.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.									
2. Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	% Sistema agendamento online implantado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
3. Implantar sistema de monitoramento dos indicadores do Preveni Brasil.	Sistema de monitoramento implantado.	0			1	Não programada	Número		
4. Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	Sistema de segurança online implantado em todos os setores da SMS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema.									
<b>OBJETIVO Nº 4 .5 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento juntamente com o setor de orçamento e finanças da aplicação dos recursos no pagamento do pessoal setor saúde.									
2. Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento juntamente com o setor de orçamento e finanças da aplicação dos recursos no pagamento do pessoal setor saúde.									
<b>OBJETIVO Nº 4 .6 - Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	Emendas parlamentares aplicadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente recursos recebidos via Fundo Nacional de Saúde									
<b>OBJETIVO Nº 4 .7 - Ampliar a transparência na gestão da SMS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	Fluxos definidos e publicitados.	0			400	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar as ofertas de serviços prestados pela SMS.									
2. Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, quadrimestralmente.	Número de Relatório de Pesquisa de opinião.	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar resultados da pesquisa de opinião a cada quadrimestre.									
<b>OBJETIVO Nº 4 .8 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o canal de ouvidoria com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	Canal ouvidoria ativado.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar e divulgar canal de ouvidoria do SUS									
2. Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	Relatórios enviados.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar relatórios de ouvidoria quadrimestralmente junto ao RDQA ao CMS									
<b>OBJETIVO Nº 4.9 - Aprimorar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação do Sistema Único de Saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	Organograma instituído.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e aprovar organograma.									
2. Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	Relatório de Monitoramentos enviados a SMS.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Envios pelos responsáveis técnicos de cada área/setor mensalmente dos relatórios da programação anual de saúde.									
3. Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	Instrumentos publicitados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS;									
<b>OBJETIVO Nº 4.10 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada própria e rede hospitalar contratualizada.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a contratualização com o HSVP para a oferta dos serviços de urgência/emergência e, ainda, fomentar a atenção hospitalar referente aos plantões médicos de sobreaviso além da urgência e emergência.	Número de contrato de oferta do serviço mantido.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover melhorias na assistência médica para atender as demandas dos municípios nas urgências e emergências (pronto socorro)									
2. Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	Projeto elaborado/UTI implantadas.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
3. Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal implantado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
4. Descentralizar os serviços de agendamento de exames laboratoriais para as unidades básicas de saúde.	Serviços de imunização e exames laboratoriais descentralizados.	0			10	Não programada	Número		
5. Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	CAPS implantado.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudar disponibilidade orçamentária;									

**OBJETIVO Nº 4 .11 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde (SESA).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pactuação junto a SESA, para a oferta de consultas especializadas ofertadas pela Rede Cuidar da Região Pedra Azul.	Pactuação da oferta do serviço.	0			1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA TRANSPARÊNCIA, PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL NO SUS.****OBJETIVO Nº 5 .1 - Aprimorar os mecanismos de democracia participativa, ampliando e qualificando a participação do controle social no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	Número de capacitações realizadas.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação dos conselheiros quanto ao instrumento de gestão do SUS.									
2. Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	Canal de divulgação aperfeiçoado.	Número		0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforçar a divulgação dos serviços do CMS junto a comunidade									
Ação Nº 2 - Utilizar meios de comunicação para divulgação das atividades do CMS.									
3. Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	Percentual de acompanhamento e fiscalização dos serviços de saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os objetivos, metas propostas no PMS 2022-2025;									
Ação Nº 2 - Reavaliar as ações-propostas contidas nas programações Anuais de saúde;									
Ação Nº 3 - Revisar o PMS 2022-2025 sempre que necessário;									
Ação Nº 4 - Fiscalizar e acompanhar as demandas recebidas no CMS.									
4. Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	Espaço físico adequado.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do espaço físico									
5. Garantir a manutenção das atividades do CMS.	Percentual de ações desenvolvidas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos da sala do CMS;									
Ação Nº 2 - Disponibilidade de material de consumo para os trabalhos do CMS;									
Ação Nº 3 - Viabilizar recursos financeiros para a realização das atividades do CMS.									
6. Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	Número de conferências realizadas.	Número	2017	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.									
7. Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	Número de Relatórios de Ouvidoria enviados ao CMS.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Envio de relatórios mensais da Ouvidoria SUS ao CMS.									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
------------	-----------------------------------	----------------------------------	------------

122 - Administração Geral	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1
	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	0	0
	Manter a contratualização com o HSVP para a oferta dos serviços de urgência/emergência e, ainda, fomentar a atenção hospitalar referente aos plantões médicos de sobreaviso além da urgência e emergência.	1	1
	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	0	0
	Manter o canal de ouvidoria com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	1	1
	Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	1	1
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	100,00	100,00
	Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	100,00	100,00
	Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	1	1
	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	1,25	1,33
	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100
	Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	1	1
	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	0	0
	Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	12	12
	Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, quadrimestralmente.	3	3
	Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	100,00	100,00
	Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	100,00	100,00
	Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	1	1
	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	6
	Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	2	0
	Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	100,00	100,00
	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	0	0
	Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	100,00	100,00
	Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	3	3
	Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	1	1
	Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	38,79
	Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	1
	Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	1	1
	Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	0	0
	Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	1	1
	Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	49,44
Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital "São Vicente de Paulo".	0	0	
Manter em 100% a oferta de insumos e EPI's aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	100	100	
Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0	
Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00	
Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	1	1	
Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	12	12	

301 - Atenção Básica	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	12	12
	Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	0	1
	Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.	1	1
	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	100,00	0,00
	Número de empresa especializada contratada.	1	1
	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	0	0
	Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	1	1
	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1
	100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS.	100,00	100,00
	Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	20	232
	Manter a 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.	75,00	93,84
	Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	8	8
	Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	80,00	70,32
	Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	100,00	100,00
	Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	100,00	73,33
	Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	100,00	100,00
	Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	90,14
	Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	12	12
	Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	12	12
	Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	1	0
	Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	1	0
	Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	2	9
	Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar interação entre as Redes Municipais, destaque para os serviços Socioassistenciais e Hospital São Vicente de Paulo.	1	1
	Manter em até 28,6% de internações por causas sensíveis à atenção básica.	28,60	0,00
	Realizar treinamentos semestrais anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	2	3
	Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	10,00	9,00
	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	6
	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100
	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	50	50
	Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	385	105
	Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	3
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100	
Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	8	8	
Implantar nas e-SF grupos operativos de Hiperdia.	12	12	
Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	100,00	100,00	
Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	1	

	Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	1	0
	Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	100,00	77,73
	Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	93,00
	Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	38,79
	Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	0
	Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	100,00	100,00
	Garantir a oferta de insumos a 100% dos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	100	100
	Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	3	5
	Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	5,00	0,00
	Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	0
	Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	300	461
	Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	49,44
	Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	0	2
	Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	1	0
	Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	70,00	48,58
	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0
	Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	100,00	100,00
	Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	20	17
	Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	100,00	0,00
	Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,00	7,29
	Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	100,00	100,00
	Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	100,00	100,00
	Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	10	12
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	4
	Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	100,00	56,66
	Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	2
	Revisar a REMUME a cada dois anos.	1	0
	Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	80,00	84,83
	Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	1	3
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
	Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	0	0
	Monitorar 100% dos estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	100,00	100,00
	Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	100,00	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	88,00
	Manter a 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.	75,00	93,84
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	1
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	11
	Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	100,00	100,00
	Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	3
	Manter 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	84,80
	Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	88,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
	Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	4	4
	Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE's.	2	10
	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	97,07
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	0
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	4
	Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	90,00	0,00
	Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	3	0
	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	90,00	100,00
	Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	90,00	100,00
Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	90,00	100,00	
Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	2,00	8,88	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	3,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,00
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	13.042.053,00	3,00	172.800,00	N/A	N/A	N/A	5.000,00	13.219.856,00
	Capital	N/A	1.006,00	300.001,00	N/A	2.001,00	N/A	500,00	N/A	303.508,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.065.114,00	8.298.330,80	2,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.363.446,80
	Capital	N/A	7,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	8.349.706,52	5.834.102,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.183.809,00
	Capital	N/A	1.502,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.502,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	200.000,00	181.987,72	91.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	472.987,72
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1,00	192.448,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	192.449,08
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	158.004,00	304.992,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	462.996,00
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 03/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

#### PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como, trazer as considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, bem como o percentual alcançado. Abaixo, constam as metas do PMS 2022-2025, com as ações pactuadas para o ano de 2025, com os resultado anual.

DIRETRIZ Nº 1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE, COM FOCO NA EQUIDADE, IGUALDADE E INTEGRALIDADE, ATENDENDO ÀS NECESSIDADES DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso da população a atenção básica com qualidade e segurança.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	Número de Equipes da Estratégia Saúde da Família mantidas.	Número	2020	10	10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Manter CNES atualizado mensalmente. REALIZADO									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar envio dos dados ao SISAB. REALIZADO									
2. Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em 04 EAP em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	Número de Equipes de Atenção Primária - EAP ampliadas.	0			4	Não programada	Número		
3. Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Porcentagem de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	100,00	100,00	100,00	100,00	Percentual	93,00	93,00

Ação Nº 1 - Manter cadastros das famílias atualizados; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Manter 100% de cobertura das áreas adstritas com o serviço dos Agentes Comunitários de Saúde. NÃO REALIZADO									
4. Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	Número de Unidades Saúde da Família com Programa saúde na Hora implantado.	Número		0	2	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar o acesso e a qualidade dos serviços prestados no SUS, com ênfase no fortalecimento e na qualificação estratégica da saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar treinamentos semestrais anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	Número de treinamentos realizados.	Número	0	8	2	Número	3,00	150,00	
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais com as e-SF em conjunto com as demais redes de atenção. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Analisar a efetividade do cuidado na atenção básica e o acesso às internações hospitalares.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em até 28,6% de internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB; (RIE e Razão de internações informadas e internações esperadas).	Proporção	2020	29,00	28,60	28,60	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Ampliar e fortalecer a Rede de Saúde Mental no Município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar interação entre as Redes Municipais, destaque para os serviços Socioassistenciais e Hospital São Vicente de Paulo.	Rede de Saúde Mental mantida e com interação entre Redes Municipais, Socioassistencial e HSVP.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial do Programa de Saúde mental SMS para divulgação; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Realizar ações integradas. REALIZADAS AÇÕES INTEGRADAS ENTRE REDE SOCIOASSISTENCIAL E EDUCAÇÃO									
2. Estabelecer local próprio para a equipe de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.	Local próprio para atuação da equipe de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.	0			1	Não programada	Número		
3. Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	Construção ou aluguel de espaço para instalação do CAPS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão ao modelo adequado de CAPS para o município; PROJETO INSTITUCIONAL EM FASE DE ELABORAÇÃO									
4. Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	Número de pacientes em espera.	Número	2020	490	300	300	Número	461,00	153,67
Ação Nº 1 - Ampliar o número de profissionais ativos no Programa de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas no ano 2025. (06 psicólogos, 03 assistente social) NÃO REALIZADO									
5. Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital São Vicente de Paulo.	Instalação de leitos de referência para leitos psiquiátricos.	Número	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão de leitos psiquiátricos e discussão junto a SESA; NÃO REALIZADO									
6. Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	Relatório obtidos do sistemas RG Cidadão, MVReg e do própria Programa.	Número	34	20	20	Número	17,00	85,00	
Ação Nº 1 - Ações integradas com as Redes; (Acompanhamento familiar, ações de prevenção; agilidade nas intervenções) REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Desenvolver ações de prevenção em Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	Número de ações desenvolvidas.	0			8	2	Número	9,00	450,00
Ação Nº 1 - Realizar discussões de casos com as equipes de e-SF; REALIZADOS SEMPRE QUE NECESSÁRIO.									
Ação Nº 2 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio; REALIZADA ARTICULAÇÃO COM EDUCAÇÃO PARA ATENDER AO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA COM A TEMÁTICA.									
Ação Nº 3 - Ações pontuais nas UBS do interior do município. REALIZADO ESTUDO E PROJETO PARA IMPLEMENTAÇÃO DA E-MULTI.									
2. Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	Número de ações desenvolvidas.	Número	2020	51	10,00	10,00	Percentual	9,00	90,00
Ação Nº 1 - Conscientização sobre o tema para profissionais da área e população em geral; REALIZADAS AÇÕES NAS ESCOLAS PACTUADAS PELO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA, PSE CONFORME PLANEJAMENTO.									
Ação Nº 2 - Trabalhar intersetorialmente para redução das tentativas de suicídio e suicídio consumado. REALIZADA ARTICULAÇÃO (EDUCAÇÃO E SAÚDE									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	Número de ações desenvolvidas.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar programa de educação continuada à população com foco na prevenção nas DCNT e ocupacionais. NÃO REALIZADO									
2. Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola, PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias.	0			100,00	100,00	Percentual	77,73	77,73
Ação Nº 1 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Realizar Semana Saúde na Escola (SSE) nas escolas prioritárias. REALIZADO									
Ação Nº 3 - Organizar junto com os serviços já existentes, palestras, orientações, oficinas e incentivo à alimentação saudável; REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.7 - Implantar a política municipal de promoção da saúde em consonância com a política nacional de promoção da saúde e com a agenda 2030 de desenvolvimento sustentável.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada, implantada e mantida.	Número de Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável elaborada e implantada.	0			1	Não programada	Número		
2. Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	Número de projetos desenvolvidos e implementados anualmente em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar, Guarda Mirim e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos em parceria com as Escolas, DETRAN, Polícia Militar e outros órgãos voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências. NÃO REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar a rede de atenção às urgências e emergências para atender a população, desenvolvendo ações de assistência com cuidado adequado, no tempo e lugar e na qualidade necessária a cada situação.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	Número de projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar e manter projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências; NÃO REALIZADO									
2. Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	Unidade do SAMU mantida.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir local para manutenção da base do SAMU 192 no município. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.9 - Aprimorar e estruturar a Assistência Farmacêutica Municipal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	Percentual de ações programadas atingidas.	0			100,00	100,00	Percentual	56,66	56,66
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional para limpeza todos os dias da semana; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Disponibilizar carrinho para transporte de medicamentos; - Garantir higienização anual do sistema de climatização da farmácia básica municipal. NÃO REALIZADO									
2. Adequar espaço físico da farmácia básica.	Número de reformas e/ou mudança do espaço físico da farmácia básica municipal.	0			1	Não programada	Número		

**OBJETIVO Nº 1.10 - Garantir o abastecimento, o controle e a distribuição de medicamentos básicos da REMUME.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar a REMUME a cada dois anos.	REMUME revisada e atualizada.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Meta não programada para 2025 NÃO REALIZADO									
2. Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de abastecimento anual.	Percentual	2020	74,25	80,00	80,00	Percentual	84,83	106,04
Ação Nº 1 - Controle e monitoramento do estoque; Planejamento de compra (processos de pregão) para abastecimento da Farmácia Básica Municipal REALIZADO									

**OBJETIVO Nº 1.11 - Promover atividades de educação permanente para atualização dos profissionais que atuam na assistência farmacêutica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações REALIZADO									
2. Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	3,00	300,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações REALIZADO									

**OBJETIVO Nº 1.12 - Garantir o cuidado no planejamento familiar, pré-natal, parto e puerpério e a assistência a todas as crianças nos primeiros 2 anos de vida e adolescência.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	Número e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	0			10	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer as ações de acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade junto às equipes de atenção básica, visando à diminuição da mortalidade infantil no município REALIZADO									
2. Garantir o acesso a no mínimo 60% das gestantes a no mínimo 7 consultas de pré-natal no decorrer da gestação, sendo a primeira antes da 20ª semana de gestação, bem como a oferta de todos os exames e sorologias necessárias.	Razão de gestantes que realizaram 7 ou mais consultas.	Percentual	2020	67,50	60,00	Não programada	Percentual		
3. Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento/avaliação odontológica.	0			80,00	Não programada	Percentual		
4. Garantir 100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV realizados.	Proporção de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis realizados.	Percentual		5,39	100,00	Não programada	Percentual		

5. Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	Proporção de visitas domiciliares realizadas ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida.	0			70,00	70,00	Percentual	48,58	69,40
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Garantir atendimento domiciliar ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana de vida. REALIZADO									
6. Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	2020	12,78	18,00	18,00	Percentual	7,29	40,50

Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento REALIZADO NAS EQUIPES

Ação Nº 2 - Realizar ações em conjunto com as e-SF e escolas. REALIZADO

7. Ampliar de 0,36 para 0,45 a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 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	Razão		0,36	0,45	Não programada	Razão		
8. Manter em 0,34 a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 a 69 anos.	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.	Razão	2020	0,20	0,34	Não programada	Razão		
9. Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	% de reuniões realizadas com grupo de casais.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Prestar assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável; REALIZADO

**OBJETIVO Nº 1.13 - Fortalecer a rede de atenção à saúde do homem visando o fortalecimento da Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem com prioridade para faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida -Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	Quantidade e-SF com Atenção à Saúde do Homem implantadas.	0			10	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Planejar, divulgar e implementar ações o pré-natal do parceiro junto as e-SF; REALIZADO

Ação Nº 2 - Planejar, divulgar e implementar ações relacionadas a prevenção do câncer de próstata; REALIZADO

Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar ações realizadas pelas e-SF; REALIZADO

Ação Nº 4 - Realizar campanha do novembro azul. REALIZADO

**OBJETIVO Nº 1.14 - Reorganizar a atenção à Saúde Nutricional desenvolvendo ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	Percentual de acompanhamento das condicionalidades de saúde de inscritos no Programa Bolsa Família/ano.	Percentual	2020	79,00	79,00	80,00	Percentual	90,14	112,67
Ação Nº 1 - Acompanhamento de 80% dos beneficiários do auxílio brasil com perfil em saúde REALIZADO									
2. Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	Percentual das ações descentralizadas as e-SF.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incluir em campanhas em saúde a avaliação do estado nutricional do público alvo. REALIZADO									

Ação Nº 2 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Incentivar todos os profissionais de saúde a preencherem corretamente os formulários com dados antropométricos e de consumo alimentar dos pacientes no sistema de informação RG; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE.									
3. Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	Percentual de redução do peso corporal.	0			5,00	5,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Levantamento de dados no Sistema RG System e SISVAN; REALIZADO									

**OBJETIVO Nº 1.15 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	Percentual de atendimento especializado garantido aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a referência para atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência REALIZADO									
2. Criar e Publicar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de Política criada e publicada.	0			1	Não programada	Número		
3. Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	0			13	3	Número	5,00	166,67
Ação Nº 1 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar REALIZADO									
Ação Nº 3 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar; REALIZADO									
Ação Nº 5 - Atendimento qualificado às pessoas com deficiência na Rede de Saúde Bucal. REALIZADO									
4. Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	Número de serviços habilitados nas regiões de saúde.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em fisioterapia nas equipes de ESF NÃO REALIZADO									

**OBJETIVO Nº 1.16 - Qualificar os consultórios odontológicos da rede SUS do município.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	Percentual de consultórios equipados.	0			100,00	100,00	Percentual	73,33	73,33
Ação Nº 1 - Instalação de bomba a vácuo em todos os consultórios odontológicos. NÃO REALIZADO									
Ação Nº 2 - Aquisição de armários e persianas para todas as salas clínicas odontológicas NÃO REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 1.17 - Atuar na promoção e prevenção em saúde bucal nas escolas da rede pública municipal e estadual.</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	Percentual de escolas atendidas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitação e palestras educativas e orientadoras em saúde bucal nas escolas da rede estadual e municipal de ensino com alunos de 0 a 14 anos. REALIZADO									

<b>OBJETIVO Nº 1.18 - Reorganizar a atenção à saúde do portador de Doenças Crônicas não transmissíveis, cardiovasculares, metabólicas, pulmonares, cânceres entre outras no cuidado integrado em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção, proteção e recuperação.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	Percentual de portadores de hipertensão e diabetes cadastrados no ESUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	0			100,00	80,00	Percentual	70,32	87,90
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes hipertensão e diabéticos pelas e-SF REALIZADO									
2. Implantar nas e-SF grupos operativos de Hipertensão.	Número de grupos implantados.	0			10	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações nas e-SF de promoção, prevenção e tratamento aos usuários cadastrados no Hipertensão. REALIZADO									
3. Garantir a oferta de insumos a 100% dos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	Percentual de oferta de insumos aos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para aquisição REALIZADO									
4. Garantir 100% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	0			100,00	Não programada	Percentual		
5. Garantir 90% das pessoas atendidas na APS com hipertensão arterial aferida em cada semestre.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre	0			90,00	Não programada	Percentual		
6. Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	Percentual das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa reestruturada.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa. REESTRUTURAÇÃO PROGRAMADA									
7. Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	Percentual das e-SF que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele na Atenção Primária à Saúde APS; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Organizar e publicar fluxo de atendimento para prevenção ao câncer de pele; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os casos de câncer de pele registrados no município.									
8. Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	Número de e-SF com ações de prevenção e controle ao tabagismo sendo desenvolvidas.	0			10	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Manutenção do Programa de Tabagismo, grupos e reuniões; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os pacientes inscritos nos programas; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões trimestrais com os pacientes que aderem ao Programa; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de pessoas tabagistas no município, para uma maior adesão ao Programa; REALIZADO									
Ação Nº 5 - Realizar ações de Orientação à população sobre os malefícios do tabaco e fatores de risco; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 6 - Trabalhos de orientação nas escolas e outros ambientes. NÃO REALIZADO									
<b>DIRETRIZ Nº 2 - APERFEIÇOAR A VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONSIDERANDO OS DETERMINANTES E CONDICIONANTES DO PROCESSO SAÚDE-DOENÇA.</b>									

**OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	Proporção de cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	Proporção	2020	92,00	90,00	90,00	Proporção	88,00	97,78
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de captação e vacinação antirrábica. REALIZADO									
2. Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programação adequada para gestão das coletas e envio ao laboratório do VIGIÁGUA da região. REALIZADO									
3. Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	Percentual de cobertura de visitas domiciliares.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	88,00	110,00
Ação Nº 1 - 100% de cadastramento dos imóveis dos territórios; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Garantir os parâmetros sugeridos para a estruturação do controle vetorial e realização das ações; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial, unificando os territórios de atuação de ACS e ACE. REALIZADO									
4. Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número		4	16	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento e organização para realização dos Lira's. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Manutenção do RH ACE necessários para realização das ações da Vigilância Ambiental REALIZADO									
5. Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE's.	Número de ações de educação permanente realizadas.	0			8	2	Número	10,00	500,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de treinamentos anual. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir os riscos à saúde da população, com ênfase na prevenção de doenças, agravos, acidentes e violência e promoção da saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número de atividades/ano em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	Número	2020	4	4	1	Número	11,00	1.100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados. REALIZADO									
2. Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			75,00	75,00	Percentual	84,80	113,07
Ação Nº 1 - Investigar e encerrar os agravos no sistema e-SUS VS no tempo hábil; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os agravos notificados no sistema e-SUS VS. REALIZADO									
3. Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SIM.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM REALIZADO									
Ação Nº 2 - Inserir na base SIM municipal as DO; REALIZADO									

4. Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	Percentual anual dos registros alimentados no SINASC.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir na base do SINASC as DN; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SINASC. REALIZADO									
5. Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção		98,00	98,00	98,00	Proporção	97,07	99,05
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM. REALIZADO									
6. Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF. REALIZADO									
7. Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número		2	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF. REALIZADO									
8. Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	Número de óbitos infantis ocorridos no município	Número	2020	1	1	0	Número	4,00	0
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar a realização das ações pelas e-SF. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Planejar intersetorialmente ações de fortalecimento de promoção, prevenção e assistência na Atenção Básica; REALIZADO									
9. Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	Proporção dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	0			90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito. NÃO REALIZADO									
10. Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	Número de reuniões da rede de Atenção em situação de Violência.	0			12	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações intersetorialmente com os setores envolvidos na prevenção casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Monitorar, acompanhar e emitir relatórios da situação dos casos notificados dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Planejar e executar ações em conjunto com equipe de Saúde Mental do município na prevenção a casos de violência interpessoal e autoprovocada, incluindo as tentativas de suicídio e suicídio consumado. REALIZADO									
11. Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreamento e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Realizar dose mensal supervisionada em 100% dos pacientes portadores de hanseníase; REALIZADO									
Ação Nº 5 - Realizar baciloscopias em 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase; REALIZADO									
Ação Nº 6 - Realizar avaliação em 80% dos contatos domiciliares dos pacientes diagnosticados com hanseníase; REALIZADO									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento. REALIZADO									
12. Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera curados X 100 / Total de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados.	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreamento e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; REALIZADO									

Ação Nº 4 - Realizar teste de HIV em 100% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; REALIZADO									
Ação Nº 5 - Realizar prova tuberculínica (PPD) conforme protocolo; REALIZADO									
Ação Nº 6 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento. REALIZADO									
Ação Nº 7 - Realizar tratamento em 90% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; REALIZADO									
Ação Nº 8 - Notificar e monitorar os pacientes em tratamento para infecção latente no sistema de IL.TB; REALIZADO									
13. Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Percentual de tratamento aos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	Proporção		90,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreo e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF REALIZADO									
14. Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	% de casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	Número	2020	45	8,00	2,00	Percentual	8,88	444,00
Ação Nº 1 - Promover ações de educação em saúde com foco na prevenção da leishmaniose tegumentar americana com divulgação em variadas mídias para a população. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	Percentual de ILPI monitorada.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vistorias com emissão de relatórios. REALIZADO									
2. Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	Código de Vigilância sanitária Revisado.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar proposta do novo código sanitário; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 2 - Encaminhar para apreciação; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 3 - Solicitar aprovação e publicação; NÃO REALIZADO									
3. Monitorar 100% dos estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	Percentual de estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco. REALIZADO									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações com inspetores sanitários; REALIZADO									
4. Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	% investigado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Manter as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais e sífilis congênita no município.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	Número de unidades com serviço de e-SF com testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites virais B e C.	Número	2020	8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF REALIZADO									
2. Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número Unidades de Saúde com ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	Número		8	32	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações junto as e-SF (Dia Mundial de Prevenção das Hepatites Virais, Sífilis e IST <sub>s</sub> /AIDS); REALIZADO									
3. Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	Percentual dos casos notificados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar/investigar os casos notificados no sistema e-sus VS. REALIZADO									

4. Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		2	1	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Reforçar às e-SF a realização de 2 testes de sífilis por gestante conforme preconizado pelo MS. REALIZADO									
5. Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Garantir o tratamento e acompanhamento dos casos de sífilis adquirida, sífilis em gestante e sífilis congênita em parceria com a SESA REALIZADO									
6. Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar o tratamento antiretroviral às pessoas com diagnóstico de HIV em parceria com a SESA REALIZADO									
7. Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	Percentual de tratamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antiretroviral às pessoas com diagnóstico de Hepatites Virais em parceria com a SESA REALIZADO									
8. Implantar a Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP).	Profilaxia pré exposição sexual ao HIV (PrEP) implantada.	0			1	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Manter as ações de prevenção e controle ao novo Coronavirus (COVID-19).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 01 unidade de saúde de referência para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19 enquanto perdurar a emergência em saúde pública.	Unidade de referência mantida para o atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.	Número	2020	1	4	Não programada	Número		
2. Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	Percentual de profissionais treinados.	Percentual		100,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os treinamentos de acordo com as novas publicações do MS e SESA para a equipe multiprofissional objetivando a identificação, triagem e manejo dos casos suspeitos e/confirmados por COVID-19. REALIZADO									
3. Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	% Ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID-19, junto às Unidades de Saúde do município e população, mantidas.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Manter ações relacionadas a Vigilância Sanitária; REALIZADO									
4. Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	COE Mantido.	Número		1	4	Não programada	Número		

5. Manter em 100% a oferta de insumos e EPIs aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	Percentual de oferta de insumos e EPIs necessários aos profissionais de saúde.	Percentual	2020	100,00	100	100	Número	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	-----	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar planejamento de estoque, entrada e saída, de todos insumos necessários para os atendimentos; REALIZADO

6. Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	Percentual de acompanhamento/monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados realizados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital; REALIZADO

#### OBJETIVO Nº 2.6 - Estruturar e qualificar as ações de vigilância em saúde do trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	Número de capacitações realizadas.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Trabalhar ações de prevenção dos acidentes envolvendo os Saúde do Trabalhador. REALIZADO

2. Manter 100% do preenchimento do campo ocupação; nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
--	--	---	--	--	--------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS; REALIZADO

3. Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	Percentual de agravos notificados e investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS; REALIZADO

Ação Nº 2 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador; REALIZADO

#### OBJETIVO Nº 2.7 - Fortalecer as ações de imunização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a 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.	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			75,00	75,00	Proporção	93,84	125,12

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o indicador mensalmente; REALIZADO

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das crianças faltosas, menores de 02 anos de idade, com cartões incompletos de vacinação; REALIZADO

Ação Nº 3 - Acompanhamento e monitoramento do percentual atingido pelas vacinas preconizadas pelo MS; REALIZADO

Ação Nº 4 - Realizar em conjunto com as e-SF avaliação rotineira dos cartões de vacinação das crianças menores de 2 anos de idade; REALIZADO

Ação Nº 5 - Capacitar e treinar os Agentes Comunitários de Saúde com relação às demandas da imunização. REALIZADO

Ação Nº 6 - Realizar cronograma anual de vacinação nos distritos e pontos de atendimentos pré definidos. REALIZADO

2. Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	Número de capacitações realizadas anualmente.	0			12	3	Número	3,00	100,00
--	---	---	--	--	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realização de capacitações e orientações a toda a equipe de imunização e e-SF. REALIZADO

#### OBJETIVO Nº 2.8 - Organizar o fluxo de entrada e saída da sala de vacinação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intervir na estrutura física da sala de vacinação com abertura de uma porta de saída independente para pacientes e acompanhantes.	Intervenção realizada.	0			1	Não programada	Número		

**DIRETRIZ Nº 3 - APRIMORAR O PROCESSO DA OFERTA DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de Atenção Especializada ofertados no Centro Municipal de Reabilitação com qualidade, integralidade, equidade e em tempo oportuno ao atendimento das necessidades de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número de pacientes na lista de espera ambulatorial.	Número	2020	258	232	20	Número	232,00	1.160,00
Ação Nº 1 - Incentivo às ações de prevenção e promoção em saúde; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Realizar manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos de eletroterapia. REALIZADO									
Ação Nº 3 - Manter Serviço municipal de atendimento com equipe Multiprofissional. REALIZADO									
Ação Nº 4 - Aquisição de equipamentos para qualificação dos atendimentos e atendimento as demandas REALIZADO									
Ação Nº 5 - Fornecer a opção de extensão de carga horária para os fisioterapeutas da reabilitação para demanda reprimida em momentos específicos para diminuir a fila de espera. NÃO REALIZADO									
Ação Nº 6 - Contratar profissional Terapeuta Ocupacional NÃO REALIZADO									
2. Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	Número de atendimentos fisioterapêuticos domiciliares ao ano.	Número	2020	350	385	385	Número	105,00	27,27
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia. NÃO REALIZADO									
3. Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de profissionais necessários NÃO REALIZADO									

**OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar os serviços ofertados pela Central de Regulação Ambulatorial.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde e SUS.	Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde e SUS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar conhecimento aos profissionais da rede de atenção Básica sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde; REALIZADO									
2. 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ano.	0			100	50	Número	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialistas quanto ao uso do guia referência e contra-referência. REALIZADO									
3. Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	0			1	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Apresentar a gestão a necessidade com discriminação dos equipamentos necessários para a qualificação do CRM. REALIZADO									

4. Manter a Central de Regulação implantada no município.	Número de CRM em funcionamento.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços na CRM; REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 3.3 - Atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços da Central de Regulação Ambulatorial Municipal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	Número de estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Acompanhar a Programação Pactuada Integral entre o município e a SESA REALIZADO									
2. Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	Percentual de ESF adesos à Regulação Formativa.	0			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a adesão das 12 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual. REALIZADO									
3. Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Número	2020	678	100,00	50,00	Percentual	38,79	77,58
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Garantir a atuação de um médico regulador; NÃO REALIZADO									
Ação Nº 3 - Executar as atividades do serviço de telemedicina; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades; REALIZADO									
Ação Nº 5 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades. REALIZADO									

4. Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	Percentual da lista de espera reduzida anualmente.	Número	2020	536	50,00	50,00	Percentual	49,44	98,88
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Garantir a atuação de um médico regulador; NÃO REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar a oferta aos exames laboratoriais no SUS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	Percentual ampliado anualmente.	Moeda	2020	600.000,00	5,00	1,25	Percentual	1,33	106,40
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar o contrato de gestão entre a rede contratualizada; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Manter a oferta já existente; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Manter a coleta mensal de exames laboratoriais nas unidades de saúde do interior; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Manter a descentralização de agendamento de exames laboratoriais para todas as equipes de ESF; REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar as ações e serviços executados na Agencia Municipal de Agendamentos (AMA).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão; PEC, na rede municipal do SUS ofertada na AMA.	% PEC implantado.	0			100,00	Não programada	Percentual		

2. Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0				100,00	Não programada	Percentual		
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Qualificar o laboratório de prótese municipal.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	01 laboratório equipado.	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese. REALIZADO										
<b>OBJETIVO Nº 3.7 - Adquirir um espaço clínico para atendimento de prótese dentária e cirurgia oral menor.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	Número de sala clínica reformada para o atendimento odontológico.	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos. EM EXECUÇÃO										
Ação Nº 2 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários. EM EXECUÇÃO										
<b>OBJETIVO Nº 3.8 - Manutenção de todos os equipamentos odontológicos com serviço técnico especializado.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Número de empresa especializada contratada.	Número de empresa especializada contratada.	Número	2020	1	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada. REALIZADO										
<b>OBJETIVO Nº 3.9 - Inserir os serviços de especialidades odontológicas no município.</b>										

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	Percentual de especialidades implantadas no serviço odontológico.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Contratar profissionais na área de periodontia, cirurgia oral menor, prótese fixa e endodontia. NÃO REALIZADO										
Ação Nº 2 - Adquirir infraestrutura adequada. NÃO REALIZADO										
Ação Nº 3 - Solicitar implementação ao Ministério da Saúde NÃO REALIZADO										
Ação Nº 4 - Compra de insumos adequados. NÃO REALIZADO										
<b>OBJETIVO Nº 3.10 - Manutenção do serviço terceirizado de prótese.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.	Número de empresa técnica contratada para prestação de serviço em prótese dentária.	0			4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária. REALIZADO										
<b>DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DO MODELO DE GESTÃO DO SUS.</b>										
<b>OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar da força de trabalho do SUS.</b>										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	Projeto implantado.	0			1	0	Número	1,00	0	

Ação Nº 1 - Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento. REALIZADO									
2. Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	Número de Ciclos de Debates Realizados.	Número		0	24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar bimestralmente Ciclo de Debates com servidores SMS conforme cronograma. REALIZADO									
3. Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	Percentual de participação dos profissionais de saúde nos eventos realizados pelo Telessaúde-ES.	Percentual		0,00	60,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.2 - Aprimorar a Gestão de Pessoas e Processos de Trabalho no SUS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar, em conjunto com a SMA, o Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos (PCCV) da SMS.	PCCV revisado.	Número		0	1	Não programada	Número		
2. Adequar o artigo 55 da Lei 1.773 de 20 de Dezembro de 2007, incluindo o Enfermeiro de Estratégia Saúde da Família.	Artigo 55 da Lei 1.773 alterado.	0			1	Não programada	Número		
3. Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	Número de ações realizadas anualmente.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde. REALIZADO									

4. Adequar a Lei 1.773 de 20 de Dezembro de 2007, quanto à carga horária do Enfermeiro de Unidade, Odontólogo de Unidade, Fisioterapeuta, Terapia Ocupacional, Psicólogo, Fonoaudiólogo e Nutricionista.	Lei 1.773/2007 alterada.	0			1	Não programada	Número		
5. Incluir um novo artigo na Lei 1.773 de 20 de dezembro de 2007, contemplando os Enfermeiros de Unidade e Regulador com base na isonomia da gratificação de 60% disposta no artigo 55 da mencionada Lei.	Lei 1.773 com a inclusão referida.	0			1	Não programada	Número		
<b>OBJETIVO Nº 4.3 - Aprimorar e qualificar a capacidade instalada da SMS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Centro de Atenção Qualificada à Saúde.	Centro de Atenção implantado.	Número			1	Não programada	Número		
2. Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	Número de US Ampliada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Captação de recursos; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Discutir financiamento e ampliação junto ao gestor municipal; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Elaborar projeto; REALIZADO									
3. Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	Número de ações realizadas.	0			1	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vistas técnicas às UBS; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Sistematizar o monitoramento das condições físicas em 100% dos serviços de saúde; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Elaborar planejamento das necessidades de reformas. REALIZADO									
4. Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	Ações para o aprimoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva monitorados.	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Aperfeiçoar o monitoramento dos contratos de manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos médico-hospitalares, de ar condicionado e refrigeração;  
REALIZADO

**OBJETIVO Nº 4.4 - Ampliar as ações de tecnologia da informação para contribuir com a modernização da gestão do sistema municipal de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	Sistema de informação ágil e eficiente.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS. REALIZADO									
2. Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	% Sistema agendamento online implantado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada; REALIZADO									
3. Implantar sistema de monitoramento dos indicadores do Preveni Brasil.	Sistema de monitoramento implantado.	0			1	Não programada	Número		
4. Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	Sistema de segurança online implantado em todos os setores da SMS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada; NÃO REALIZADO									

Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema. NÃO REALIZADO

**OBJETIVO Nº 4.5 - Cumprir os dispositivos legais de aplicação dos recursos financeiros em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento juntamente com o setor de orçamento e finanças da aplicação dos recursos no pagamento do pessoal setor saúde. REALIZADO									
2. Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	Percentual de Pagamento realizado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento juntamente com o setor de orçamento e finanças da aplicação dos recursos no pagamento do pessoal setor saúde. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.6 - Buscar novas fontes de financiamento por meio da captação de recursos, para além dos previstos no Tesouro Municipal, Estadual e Federal.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	Emendas parlamentares aplicadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente recursos recebidos via Fundo Nacional de Saúde REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.7 - Ampliar a transparência na gestão da SMS.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	Fluxos definidos e publicitados.	0			400	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar as ofertas de serviços prestados pela SMS. REALIZADO									
2. Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, quadrimestralmente.	Número de Relatório de Pesquisa de opinião.	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar resultados da pesquisa de opinião a cada quadrimestre. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.8 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Manter o canal de ouvidoria com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	Canal ouvidoria ativado.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar e divulgar canal de ouvidoria do SUS REALIZADO									
2. Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	Relatórios enviados.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar relatórios de ouvidoria trimestralmente junto ao RDQA ao CMS REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.9 - Aprimorar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação do Sistema Único de Saúde.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	Organograma instituído.	0			1	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar e aprovar organograma. NÃO REALIZADO									
2. Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	Relatório de Monitoramentos enviados a SMS.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Envios pelos responsáveis técnicos de cada área/setor mensal dos relatórios da programação anual de saúde. REALIZADO									
3. Manter publicados os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	Instrumentos publicitados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS. REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.10 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada própria e rede hospitalar contratualizada.</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a contratualização com o HSVP para a oferta dos serviços de urgência/emergência e, ainda, fomentar a atenção hospitalar referente aos plantões médicos de sobreaviso além da urgência e emergência.	Número de contrato de oferta do serviço mantido.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover melhorias na assistência médica para atender as demandas dos municípios nas urgências e emergências (pronto socorro) REALIZADO									
2. Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	Projeto elaborado/UTI implantadas.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto; NÃO REALIZADO									
3. Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal implantado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto; NÃO REALIZADO									
4. Descentralizar os serviços de agendamento de exames laboratoriais para as unidades básicas de saúde.	Serviços de imunização e exames laboratoriais descentralizados.	0			10	Não programada	Número		
5. Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	CAPS implantado.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estudar disponibilidade orçamentária; NÃO REALIZADO									
<b>OBJETIVO Nº 4.11 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada em parceria com a Secretaria Estadual de Saúde (SESA).</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pactuação junto a SESA, para a oferta de consultas especializadas ofertadas pela Rede Cuidar da Região Pedra Azul.	Pactuação da oferta do serviço.	0			1	Não programada	Número		
<b>DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA TRANSPARÊNCIA, PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL NO SUS.</b>									

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar os mecanismos de democracia participativa, ampliando e qualificando a participação do controle social no SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	Número de capacitações realizadas.	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capacitação dos conselheiros quanto ao instrumento de gestão do SUS. NÃO REALIZADO									
2. Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	Canal de divulgação aperfeiçoado.	Número		0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforçar a divulgação dos serviços do CMS junto a comunidade REALIZADO									
Ação Nº 2 - Utilizar meios de comunicação para divulgação das atividades do CMS. REALIZADO									
3. Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	Percentual de acompanhamento e fiscalização dos serviços de saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar os objetivos, metas propostas no PMS 2022-2025; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Reavaliar as ações-propostas contidas nas programações Anuais de saúde; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Revisar o PMS 2022-2025 sempre que necessário; REALIZADO									
Ação Nº 4 - Fiscalizar e acompanhar as demandas recebidas no CMS. REALIZADO									
4. Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	Espaço físico adequado.	Número	2021	1	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção do espaço físico REALIZADO									
5. Garantir a manutenção das atividades do CMS.	Percentual de ações desenvolvidas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos da sala do CMS; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Disponibilidade de material de consumo para os trabalhos do CMS; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Viabilizar recursos financeiros para a realização das atividades do CMS. REALIZADO									
6. Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	Número de conferências realizadas.	Número	2017	1	2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde. REALIZADO									
7. Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	Número de Relatórios de Ouvidoria enviados ao CMS.	0			48	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Envio de relatórios mensais da Ouvidoria SUS ao CMS. REALIZADO									
Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção									
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados						
122 - Administração Geral	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1						
	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	0	0						
	Manter a contratualização com o HSVP para a oferta dos serviços de urgência/emergência e, ainda, fomentar a atenção hospitalar referente aos plantões médicos de sobreaviso além da urgência e emergência.	1	1						
	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	0	0						
	Manter o canal de ouvidoria com o intuito de aproximar o cidadão e a gestão, com ampla divulgação do serviço e garantia de respostas ao cidadão no prazo de até 30 dias.	1	1						
	Divulgar 100% dos fluxos assistenciais da RAS (linhas de cuidado prioritárias) aos usuários e trabalhadores.	1	1						
	Aplicar 100% dos recursos financeiros oriundos de emendas parlamentares, dentro do prazo legal quando houver.	100,00	100,00						
	Efetuar pagamento de 100% do pessoal do setor saúde.	100,00	100,00						

	Qualificar a oferta dos serviços de TI nos serviços de saúde da SMS.	1	1
	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	1,25	1,33
	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100
	Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	1	1
	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	0	0
	Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	12	12
	Enviar mensalmente o relatório da ouvidoria para o Conselho Municipal de Saúde.	12	12
	Realizar avaliação da qualidade dos serviços de saúde em 100% das Unidades de Saúde, trimestralmente.	3	3
	Conceder vale-alimentação para 100% dos servidores do setor saúde.	100,00	100,00
	Implantar gradativamente o agendamento online em 100% dos serviços de saúde, conforme análise de viabilidade da SMS.	100,00	100,00
	Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	1	1
	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	6
	Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	2	0
	Manter o acompanhamento e fiscalização de 100% da prestação dos serviços de saúde no município.	100,00	100,00
	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	0	0
	Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	100,00	100,00
	Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	3	3
	Adequar o quadro de servidores em quantidade e especificidade necessárias à Secretaria Municipal de Saúde.	1	1
	Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	38,79
	Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	1
	Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	1	1
	Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	0	0
	Aprimorar o monitoramento dos Contratos de manutenção preventiva e corretiva.	1	1
	Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	49,44
	Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital „São Vicente de Paulo“.	0	0
	Manter em 100% a oferta de insumos e EPIs aos profissionais de saúde do sistema municipal de saúde necessários para o atendimento em casos suspeitos ou confirmados por COVID-19.	100	100
	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0
	Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00
	Realizar a 3ª e 4ª Conferência Municipal de Saúde.	1	1
	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	12	12
301 - Atenção Básica	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	12	12
	Implantar projeto de educação permanente para a produção de conhecimento.	0	1
	Manutenção dos serviços para de empresa técnica para prestação de serviço em prótese dentária.	1	1
	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	100,00	0,00
	Número de empresa especializada contratada.	1	1
	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	0	0
	Equipar de forma adequada e apropriada o laboratório de prótese.	1	1
	Realizar estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor municipal, realizados.	1	1
	100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde „SUS“.	100,00	100,00

	Reduzir o número absoluto de pacientes na lista de espera ambulatorial.	20	232
	Manter a 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.	75,00	93,84
	Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	8	8
	Garantir 100% dos pacientes portadores de hipertensão arterial cadastrados no E-SUS AB e acompanhados pelas suas respectivas equipes de Estratégia de Saúde da família conforme risco.	80,00	70,32
	Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	100,00	100,00

Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	100,00	73,33
Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	100,00	100,00
Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	90,14
Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	12	12
Manter 10 e-SF com processo de trabalho das equipes de atenção básica definidos e voltados para o acompanhamento e monitoramento das condições de saúde das crianças de 0 a 02 anos de idade.	12	12
Elaborar projetos de capacitação das equipes das Unidades de Saúde para atender as pequenas urgências elaborados e mantidos.	1	0
Promover ações de prevenção em saúde de doenças crônicas não transmissíveis e doenças ocupacionais.	1	0
Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	2	9
Manter a Rede de Saúde Mental, e ampliar interação entre as Redes Municipais, destaque para os serviços Socioassistenciais e Hospital São Vicente de Paulo.	1	1
Manter em até 28,6% de internações por causas sensíveis à atenção básica.	28,60	0,00
Realizar treinamentos semestrais anuais para qualificação das equipes da atenção básica.	2	3
Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	10,00	9,00
Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	6
Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	100
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado.	50	50
Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	385	105
Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	3
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100
Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	8	8
Implantar nas e-SF grupos operativos de Hipertensão.	12	12
Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	100,00	100,00
Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	1
Implantar projetos desenvolvidos e implementados em parceria com as Escolas, DETRAN, Departamento Municipal de Trânsito, Polícia Militar e outros órgãos, voltados para a conscientização, sensibilização, prevenção e diminuição dos acidentes de trânsito, bem como outros tipos de acidentes e urgências.	1	0
Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	100,00	77,73
Manter em 100% de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	93,00
Fortalecer as Ações do Telessaúde-ES no Município.	60,00	100,00
Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50%.	50,00	38,79
Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	0
Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	100,00	100,00
Garantir a oferta de insumos a 100% dos pacientes Diabéticos cadastrados e acompanhados no E-SUS.	100	100
Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	3	5
Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	5,00	0,00
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	0
Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	300	461
Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50%.	50,00	49,44

Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	0	2
Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	1	0
Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	70,00	48,58
Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	0	0
Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	100,00	100,00
Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	20	17
Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	100,00	100,00
Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
Reestruturar 100% das e-SF com a rede de atenção à pessoa idosa.	100,00	0,00
Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,00	7,29

	Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	100,00	100,00
	Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	100,00	100,00
	Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	10	12
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	4
	Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	100,00	100,00
303 - Suporte Profílató e Terapêutico	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	100,00	56,66
	Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	2
	Revisar a REMUME a cada dois anos.	1	0
	Manter anualmente em igual ou maior a 80% o índice de abastecimento de medicamentos de acordo com a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	80,00	84,83
	Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	1	3
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
	Revisar o Código de Vigilância em Saúde.	0	0
	Monitorar 100% dos estabelecimentos de alto risco, realizando duas inspeções sanitárias anualmente por atividade regulada.	100,00	100,00
	Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID- 19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	88,00
	Manter a 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 Tríplíce viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada.	75,00	93,84
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	1
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	11
	Manter em 100% das amostras analisadas para o Residual de Agente Desinfetante em água para consumo humano (cloro residual livre, cloro residual combinado ou dióxido de cloro).	100,00	100,00
	Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	3
	Manter 100% do preenchimento do campo [ocupação] nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	84,80
	Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	88,00
	Manter 100 % das ações contínuas de prevenção, combate, fiscalização, vigilância e controle da COVID- 19, junto às Unidades de Saúde do município e população.	100,00	100,00
	Manter 100% de registros de óbitos alimentados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
	Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	4	4

	Manter 100% de registros de nascidos vivos no Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) até 60 dias do final do mês de ocorrência.	100,00	100,00
	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACEs.	2	10
	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	97,07
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	100,00
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	0
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	4
	Analisar 90% dos acidentes de trânsito com óbito ocorridos no município.	90,00	0,00
	Fortalecer a notificação contínua dos casos de violência interpessoal e autoprovocada e/ou outras violências em 100% da Rede Pública Municipal de Educação em consonância com a Política de Prevenção à Violência.	3	0
	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	90,00	100,00
	Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	90,00	100,00
	Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	90,00	100,00
	Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	2,00	8,88

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à	Transferências de fundos	Transferências de	Operações de	Royalties de	Outros	Total(R\$)
				Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	convênios destinados à Saúde (R\$)	Crédito vinculado à Saúde (R\$)	patrocinados destinados à Saúde (R\$)	recursos destinados à Saúde (R\$)	
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	3,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3,00
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	13.042.053,00	3,00	172.800,00	N/A	N/A	N/A	5.000,00	13.219.856,00
	Capital	N/A	1.006,00	300.001,00	N/A	2.001,00	N/A	500,00	N/A	303.508,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.065.114,00	8.298.330,80	2,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.363.446,80
	Capital	N/A	7,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	8.349.706,52	5.834.102,48	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.183.809,00
	Capital	N/A	1.502,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.502,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	200.000,00	181.987,72	91.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	472.987,72
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	1,00	192.448,08	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	192.449,08
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	158.004,00	304.992,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	462.996,00
	Capital	N/A	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 03/03/2026.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021. Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 03/03/2026.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

### 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	Receitas 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	3.843.548,01	8.986.529,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.224.146,76	14.054.224,46
	Capital	0,00	35.331,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35.331,33
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	6.640.027,69	7.786.229,62	0,00	0,00	0,00	0,00	2.988.451,34	17.414.708,65
	Capital	0,00	813,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813,08
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	99.670,68	246.150,41	130.588,58	0,00	0,00	0,00	29.800,00	506.209,67
	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	152.207,30	152.060,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304.267,32
	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	708.284,29	511.618,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.219.902,74
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	12.101.126,98	640,43	216.000,00	0,00	0,00	0,00	50.000,00	12.367.767,41
	Capital	0,00	306.969,22	323.202,00	1.937.849,38	0,00	0,00	846.359,71	0,00	3.414.380,31
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>23.887.978,58</b>	<b>18.006.430,62</b>	<b>2.284.437,96</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>846.359,71</b>	<b>4.292.398,10</b>	<b>49.317.604,97</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 04/03/2026.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,68 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,93 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,63 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,40 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	25,45 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,73 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.510,88
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,18 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,58 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,76 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,04 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	30,65 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	51,01 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,63 %

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

Data da consulta: 04/03/2026.

### 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)	7.742.500,00	7.742.500,00	11.650.593,43	150,48
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.322.000,00	1.322.000,00	1.164.624,80	88,10
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.161.500,00	1.161.500,00	1.548.455,25	133,32
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	3.339.000,00	3.339.000,00	4.938.875,75	147,91
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.920.000,00	1.920.000,00	3.998.637,63	208,26
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	86.985.001,00	86.985.001,00	88.236.298,93	101,44
Cota-Parte FPM	44.500.001,00	44.500.001,00	45.913.110,10	103,18
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	25.279,61	168,53
Cota-Parte do IPVA	4.200.000,00	4.200.000,00	3.786.958,80	90,17
Cota-Parte do ICMS	37.800.000,00	37.800.000,00	37.786.733,20	99,96
Cota-Parte do IPI - Exportação	410.000,00	410.000,00	463.166,76	112,97
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	60.000,00	60.000,00	261.050,46	435,08
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	94.727.501,00	94.727.501,00	99.886.892,36	105,45

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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 (IV)	4.065.121,00	4.041.588,74	3.878.879,34	95,97	3.878.879,34	95,97	3.878.879,34	95,97	0,00
Despesas Correntes	4.065.114,00	4.006.011,75	3.843.548,01	95,94	3.843.548,01	95,94	3.843.548,01	95,94	0,00
Despesas de Capital	7,00	35.576,99	35.331,33	99,31	35.331,33	99,31	35.331,33	99,31	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	8.351.208,52	6.707.329,31	6.402.346,13	95,45	6.399.346,13	95,41	6.398.746,13	95,40	3.000,00
Despesas Correntes	8.349.706,52	6.706.514,23	6.402.346,13	95,46	6.399.346,13	95,42	6.398.746,13	95,41	3.000,00
Despesas de Capital	1.502,00	815,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	200.000,00	200.000,00	99.670,68	49,84	99.670,68	49,84	95.722,93	47,86	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	200.000,00	99.670,68	49,84	99.670,68	49,84	95.722,93	47,86	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)	2,00	152.209,30	152.207,30	100,00	152.207,30	100,00	152.207,30	100,00	0,00
Despesas Correntes	1,00	152.208,30	152.207,30	100,00	152.207,30	100,00	152.207,30	100,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	158.005,00	708.288,29	708.284,29	100,00	708.284,29	100,00	708.284,29	100,00	0,00
Despesas Correntes	158.004,00	708.287,29	708.284,29	100,00	708.284,29	100,00	708.284,29	100,00	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	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)	12.980.659,00	12.768.803,23	12.366.096,20	96,85	12.230.790,23	95,79	12.211.214,58	95,63	135.305,97
Despesas Correntes	12.979.652,00	12.452.619,61	12.059.126,98	96,84	12.042.525,78	96,71	12.022.950,13	96,55	16.601,20

Despesas de Capital	1.007,00	316.183,62	306.969,22	97,09	188.264,45	59,54	188.264,45	59,54	118.704,77
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	25.754.995,52	24.578.218,87	23.607.483,94	96,05	23.469.177,97	95,49	23.445.054,57	95,39	138.305,97

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)	23.607.483,94	23.469.177,97	23.445.054,57
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	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)	23.607.483,94	23.469.177,97	23.445.054,57
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			14.983.033,85
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)	8.624.450,09	8.486.144,12	8.462.020,72
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)	23,63	23,49	23,47

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 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	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 <sup>2</sup>	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 2025	14.983.033,85	23.607.483,94	8.624.450,09	162.429,37	0,00	0,00	0,00	162.429,37	0,00	8.624.450,09
Empenhos de 2024	14.036.609,48	23.786.235,91	9.749.626,43	109.564,20	0,00	0,00	87.921,67	95,20	21.547,33	9.728.079,10
Empenhos de 2023	12.450.592,87	24.308.195,81	11.857.602,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.857.602,94
Empenhos de 2022	11.504.071,53	20.763.584,04	9.259.512,51	0,00	208.828,74	0,00	0,00	0,00	0,00	9.468.341,25
Empenhos de 2021	9.976.409,87	13.221.161,36	3.244.751,49	95,20	135.675,25	0,00	0,00	95,20	0,00	3.380.426,74

Empenhos de 2020	7.661.905,45	11.033.739,11	3.371.833,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.371.833,66
Empenhos de 2019	7.793.807,31	11.215.665,30	3.421.857,99	0,00	1.995,16	0,00	0,00	0,00	0,00	3.423.853,15
Empenhos de 2018	7.287.294,04	11.716.402,72	4.429.108,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.429.108,68
Empenhos de 2017	6.552.528,33	7.801.265,76	1.248.737,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.248.737,43
Empenhos de 2016	6.545.722,07	7.456.620,43	910.898,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910.898,36
Empenhos de 2015	6.170.602,26	7.099.756,79	929.154,53	0,00	264.649,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.193.803,59
Empenhos de 2014	5.952.686,70	7.223.512,26	1.270.825,56	0,00	381.831,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.652.656,59
Empenhos de 2013	5.606.988,73	6.241.075,57	634.086,84	0,00	41.431,12	0,00	0,00	0,00	0,00	675.517,96

**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 - XVII) (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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 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
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	15.356.866,08	17.447.059,78	25.013.687,98	143,37
Provenientes da União	15.111.864,08	17.202.057,78	24.614.518,17	143,09
Provenientes dos Estados	245.002,00	245.002,00	399.169,81	162,93
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)	1,00	1,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>15.356.867,08</b>	<b>17.447.060,78</b>	<b>25.013.687,98</b>	<b>143,37</b>

DESPESAS COM SAÚDE 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)	8.298.333,80	11.109.904,62	10.210.676,45	91,91	10.153.674,69	91,39	10.095.582,12	90,87	57.001,76
Despesas Correntes	8.298.332,80	11.100.445,29	10.210.676,45	91,98	10.153.674,69	91,47	10.095.582,12	90,95	57.001,76
Despesas de Capital	1,00	9.459,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	5.834.102,48	10.960.884,97	10.774.680,96	98,30	10.636.303,83	97,04	10.636.303,83	97,04	138.377,13
Despesas Correntes	5.834.102,48	10.960.884,97	10.774.680,96	98,30	10.636.303,83	97,04	10.636.303,83	97,04	138.377,13
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	272.987,72	617.733,15	406.538,99	65,81	406.538,99	65,81	399.581,30	64,69	0,00
Despesas Correntes	272.987,72	617.733,15	406.538,99	65,81	406.538,99	65,81	399.581,30	64,69	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 (XXXVI)	192.448,08	366.388,81	152.060,02	41,50	152.060,02	41,50	152.060,02	41,50	0,00
Despesas Correntes	192.448,08	366.388,81	152.060,02	41,50	152.060,02	41,50	152.060,02	41,50	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 (XXXVII)	304.992,00	531.367,84	511.618,45	96,28	511.618,45	96,28	511.618,45	96,28	0,00
Despesas Correntes	304.992,00	531.367,84	511.618,45	96,28	511.618,45	96,28	511.618,45	96,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	542.709,00	3.742.584,72	3.374.051,52	90,15	2.635.682,70	70,42	2.598.082,70	69,42	738.368,82
Despesas Correntes	240.207,00	368.447,43	266.640,43	72,37	266.640,43	72,37	266.640,43	72,37	0,00
Despesas de Capital	302.502,00	3.374.137,29	3.107.411,09	92,09	2.369.042,27	70,21	2.331.442,27	69,10	738.368,82
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	15.445.573,08	27.328.864,11	25.429.626,39	93,05	24.495.878,68	89,63	24.393.228,42	89,26	933.747,71

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)	12.363.454,80	15.151.493,36	14.089.555,79	92,99	14.032.554,03	92,61	13.974.461,46	92,23	57.001,76
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	14.185.311,00	17.668.214,28	17.177.027,09	97,22	17.035.649,96	96,42	17.035.049,96	96,42	141.377,13
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	472.987,72	817.733,15	506.209,67	61,90	506.209,67	61,90	495.304,23	60,57	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	192.450,08	518.598,11	304.267,32	58,67	304.267,32	58,67	304.267,32	58,67	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	462.997,00	1.239.656,13	1.219.902,74	98,41	1.219.902,74	98,41	1.219.902,74	98,41	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)	13.523.368,00	16.511.387,95	15.740.147,72	95,33	14.866.472,93	90,04	14.809.297,28	89,69	873.674,79
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	41.200.568,60	51.907.082,98	49.037.110,33	94,47	47.965.056,65	92,41	47.838.282,99	92,16	1.072.053,68
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	15.445.073,08	26.355.730,84	24.710.768,97	93,76	24.105.359,92	91,46	24.040.309,66	91,21	605.409,05
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	25.755.495,52	25.551.352,14	24.326.341,36	95,21	23.859.696,73	93,38	23.797.973,33	93,14	466.644,63

FONTE: SIOPS, Espírito Santo01/03/26 13:45:14

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 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.386.369,60	RS 0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 3.032.964,00	RS 0,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 5.081.172,75	RS 0,00
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - NACIONAL	R\$ 2.868,55	RS 0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.000.000,00	RS 0,00
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 6.361.945,00	RS 0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.658.137,79	RS 0,00
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 262.348,80	RS 0,00
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	RS 0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 17.853,00	RS 0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 355.212,00	RS 0,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 155.239,23	RS 0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 71.569,68	RS 0,00
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 35.684,19	RS 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. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Ano Proposta	Identificadores				Valores			Monitoramento			
	Número da Proposta	Tipo Proposta	GND	Objeto	Valor Proposta	Valor Empenhado	Valor Desembolsado	Situação	Data de Finalização	Data Provável Finalização	Percentual Execução
2025	36000703631202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	3.600.000,00	3.600.000,00	3.600.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	9,63 %
2025	36000712490202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	900.000,00	900.000,00	900.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000662865202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Totalmente		Dez/25	100 %
2025	36000662833202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Totalmente		Nov/25	100 %

2025	36000712486202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	600.000,00	600.000,00	600.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000712423202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	69.402,00	69.402,00	69.402,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000662843202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	300.000,00	300.000,00	300.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	13,92 %
2025	36000716107202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000662900202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	200.000,00	200.000,00	200.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000710234202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	22,29 %
2025	36000662889202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	400.000,00	400.000,00	400.000,00	Executado Totalmente	Dez/25		100 %
2025	36000712421202500	INCREMENTO MAC	CORRENTE	INCREMENTO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC)	392.543,00	392.543,00	392.543,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %
2025	36000644687202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	700.000,00	700.000,00	700.000,00	Executado Parcialmente		Dez/26	48,95 %
2025	36000658016202500	INCREMENTO PAP	CORRENTE	INCREMENTO AO PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA	500.000,00	500.000,00	500.000,00	Não Iniciado		Dez/26	0 %

Fonte: InvestSUS - FNS

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações a seguir são advindas do Relatório Resumido de Execução Orçamentária fonte SIOPS[1], Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde, que ilustram com detalhes os aspectos relacionados ao comportamento da receita e da despesa em saúde no período examinado.

No âmbito da receita, os dados referentes ao terceiro quadrimestre de 2025 revelam que a receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais - base para a apuração da aplicação em ações e serviços de saúde, alcançou o montante acumulado no período equivalente a R\$ **99.886.892,36**, correspondente a 105,45% da previsão inicial.

Em relação a despesa apurada pelo estágio do empenho, os dados acumulados revelam uma **aplicação de R\$ 23.607.483,94 de recursos próprios municipais** em ações e serviços de saúde. O que **corresponde ao percentual de 23,63% da Receita**. Superando o percentual mínimo de aplicação de 15% estabelecido na Constituição Federal e na Lei Complementar 141/2012.

Já as Receitas adicionais para o financiamento da saúde corresponderam, até o período, a R\$ **25.013.687,98**. Desse montante, a União foi responsável pelo repasse de R\$ 24.614.518,17, o Estado do Espírito Santo a transferência de R\$ 399.169,81.

Em análise das despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo, apurada pelo estágio do empenho, identifica-se o montante de R\$ **25.429.626,39**.

Em **valores totais, a despesa em saúde**, apurada pelo estágio do empenho, alcançou o montante de R\$ **49.037.110,33**, até o período.

A análise da despesa total com saúde, segundo a subfunção de governo, revela que a maior parte dos recursos foi consumida com Assistência hospitalar e ambulatorial de média e alta complexidade, com R\$ **17.177.027,09**, sendo 35,03% do total. As despesas relacionadas à outras subfunções, no valor de R\$ **15.740.147,72**, equivalente a 32,10%. A Atenção Básica respondeu por 28,73% do total das despesas, com montante de R\$ **14.089.555,79**. A Vigilância Epidemiológica o valor total de R\$ **1.219.902,74**, sendo 2,49%. O Suporte Profilático e Terapêutico o valor de R\$ **506.209,67**, sendo 1,03%. Por fim, a Vigilância Sanitária o total de R\$ **304.267,32**, sendo 0,62%.

#### • EMENDAS PARLAMENTARES

Com relação ao recebimento de recursos financeiros advindos de Emendas Parlamentares, o município de Afonso Cláudio-ES recebeu no período:

Tipo	Tipo	Nº da proposta	Valor	Parlamentar	Nº da Emenda	Ano	Portaria	Data Pagamento (OB Ministério)
INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	36000662833202500	R\$ 300.000,00	PAULO FOLETTO	27740005	2025	7518	17/07/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	36000662843202500	R\$ 300.000,00	MESSIAS DONATO	44330006	2025	7518	18/07/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	36000662865202500	R\$ 300.000,00	EVAIR VIEIRA DE MELO	30930002	2025	7575	04/08/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	36000662889202500	R\$ 400.000,00	FABIANO CONTARATO	41800007	2025	7341	17/07/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA INDIVIDUAL	36000662900202500	R\$ 200.000,00	HELDER SALOMÃO	33120024	2025	7518	17/07/2025
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	36000644687202500	700.000,00	PAULO FOLETO	27740001	2025	7718	29/08/025

INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	36000658016202500	500.000,00	EVAIR VIEIRA DE MELO	30930001	2025	7718	05/09/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA BANCADA	36000703631202500	3.600.000,00		71090002	2025	8267	09/10/2025
INCREMENTO PAP	EMENDA COMISSÃO	36000710234202500	400.000,00		60060003	2025	8305	24/10/2025
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	36000716107202500	200.000,00	JACK ROCHA	43970004	2025	8767	25/11/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA COMISSÃO	36000712421202500	392.543,00		60060004	2025	8454	06/11/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA COMISSÃO	36000712423202500	69.402,00		60060004	2025	8532	21/11/2025
INCREMENTO MAC	EMENDA COMISSÃO	36000712486202500	600.000,00		60060004	2025		
INCREMENTO MAC	EMENDA COMISSÃO	36000712490202500	900.000,00		60060004	2025		
			8.861.945,00					

#### APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME LC 172 E 197

A LC 172[2], de 15 de abril de 2020, dispõe sobre a transposição e a transferência de saldos financeiros constantes dos Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, provenientes de repasses federais, assim como suas alterações trazidas pela LC 217[3], de 18 de setembro de 2025.

Em cumprimento do inciso III, do art. 2º, da Lei Complementar 172, foram encaminhados os ofícios ao Conselho Municipal de Saúde:

OF. SEMS Nº 562/2025

Execução no exercício de 2025 conforme abaixo e detalhamento completo da despesa executada segue no Relatório de Execução Financeira 2025 anexo a este.:

Saldo	SALDO UTILIZADO PARA TRANSPOSIÇÃO E TRANSFERÊNCIA CONFORME LC 217
Atenção de MAC Ambulatorial e Hospitalar	R\$ 564,36
Vigilância em Saúde	R\$ 40.125,67
Atenção Básica	R\$ 72.247,25
Estruturação	R\$ 1.533.552,42
<b>TRANSPOSIÇÃO E TRANSFERÊNCIA PARA O GRUPO ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR</b>	<b>R\$ 1.562.177,7</b>
<b>TRANSPOSIÇÃO E TRANSFERÊNCIA PARA O GRUPO ATENÇÃO BÁSICA</b>	<b>R\$ 84.312,00</b>

[1] Disponível em: [http://siops.datasus.gov.br/rel\\_LRF.php](http://siops.datasus.gov.br/rel_LRF.php) . Acesso em 11 mar 2026.

[2] Disponível em: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/lcp/lcp172.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/lcp172.htm). Acesso em 11 mar 2024.

[3] Disponível em: [https://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/lcp/Lcp217.htm](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/lcp/Lcp217.htm). Acesso em: 11 mar 2026.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 03/03/2026.

### Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
003542/2025	Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo	Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo	Fundo Municipal de Saúde de Afonso Cláudio	Auditoria operacional, com o objetivo de avaliar o desenho e eficiência na implementação da Política Estadual de Cofinanciamento dos Serviços Especializados em Reabilitação para Pessoa com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (SERDIA), no âmbito do Estado do Espírito Santo e dos municípios.	Concluído
Recomendações	Recomendações: Sem recomendações ao município de Afonso Cláudio/ES				
Encaminhamentos	Sem encaminhamento ao município de Afonso Cláudio/ES				

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

Data da consulta: 03/03/2026.

#### • Análises e Considerações sobre Auditorias

No exercício de 2025 ocorreram as auditorias:

Ø Tribunal de Contas do Estado do Espírito Santo - TCE-ES

Processo 3542/2025

Objeto: Auditoria operacional, com o objetivo de avaliar o desenho e eficiência na implementação da Política Estadual de Cofinanciamento dos Serviços Especializados em Reabilitação para Pessoa com Deficiência Intelectual e Transtornos do Espectro Autista (SERDIA), no âmbito do Estado do Espírito Santo e dos municípios.

Conforme se extrai do Relatório de Auditoria 23/2025, foram definidas sete questões de auditoria:

Q1 ¿ A distribuição do cofinanciamento e o valor total do repasse do Estado aos municípios estão adequados às responsabilidades e aos custos do serviço?

Q2 ¿ Os critérios de classificação dos SERDIA (Tipos I, II e III) são adequados para garantir a cobertura populacional prevista?

Q3 ¿ Existe a equipe mínima exigida e com a qualificação adequada às necessidades identificadas nos Projetos Terapêuticos Singulares (PTS)?

Q4 ¿ A estrutura física do SERDIA atende aos critérios mínimos exigidos na Portaria Sesa 159-R?

Q5 ¿ Houve melhora no tempo médio para o diagnóstico e início do tratamento após implantação do SERDIA?

Q6 ¿ Há articulação eficaz entre os serviços de saúde, educação e assistência social para apoiar as pessoas atendidas no programa?

Q7 ¿ Os indicadores qualitativos e quantitativos são coletados e analisados regularmente e permitem monitorar e avaliar a política?

Recomendações: Sem recomendações ao município de Afonso Cláudio/ES

## 11. Análises e Considerações Gerais

Finalizado o primeiro ano da Gestão Municipal 2025-2028, primeiro ano do segundo mandato da atual gestão, os enfrentamentos vividos e superados até aqui nos convidam à uma avaliação do cenário da saúde pública municipal após tantos desafios enfrentados nos últimos anos, destacando-se entre eles e, em especial, a pandemia da COVID-19, quatro epidemias de dengue, sendo duas delas com intervalo de tempo menor que doze meses no ano de 2023 e a última no início do ano de 2025, associada à introdução da Febre Oropuche no território.

Desde o início de sua administração, a atual gestão tem firmado o comprometimento e a preocupação da Secretaria Municipal de Saúde com a manutenção da oferta dos serviços de saúde e o avanço da qualidade da Assistência em Saúde Pública prestada aos munícipes afonsoclaudenses. No primeiro período de quatro anos foi priorizado aprimoramento da gestão dos recursos do Fundo Municipal de Saúde, com observância de sua organização sob o aspecto de cada bloco de recursos e de cada programa de saúde, buscando sempre a melhor oferta de assistência aos usuários do SUS através da forma mais adequada do manejo dos recursos financeiros para dar suporte à e execução dos serviços, com ênfase no uso correto dos recursos vinculados e na prestação de contas que é atribuição primária da gestão pública.

Mutuamente, a Secretaria Municipal de Saúde colocou foco no aperfeiçoamento do trabalho técnico das equipes que assistem a Atenção Primária em Saúde do Município, em especial aos servidores das Equipes da Estratégia de Saúde da Família, com foco na sensibilização dos mesmos, desde os serviços até o profissional médico, para o compromisso de cada ator no contexto da assistência em saúde prestada aos usuários do SUS. Ressaltamos nas equipes a importância do trabalho de cada um, onde um depende do outro pra prestar seu melhor serviço, para assim juntos realizarmos as ações voltadas à prevenção e promoção de saúde.

A sensibilização das Equipes foi norteada inicialmente pelas diretrizes do agora extinto Programa Previne Brasil do Ministério da Saúde, focado no número de cadastros, no manejo em saúde de grupos prioritários e na busca ativa dos pacientes do território, principalmente gestantes, crianças, idosos, hipertensos e diabéticos. O Previne Brasil teve seu mais louvável objetivo de melhorar os níveis de saúde da população e ao mesmo tempo, nortear o financiamento proveniente da União que é destinado aos municípios para as ações de Atenção Básica, de acordo com a qualidade dos serviços em saúde prestados a esses grupos prioritários, mensurados através do ISF, Indicador Sintético Final, que à época era a nota alcançada pelo município ao final de cada quadrimestre;

Ao final de 2021 e, mais precisamente durante o ano de 2022 as equipes se familiarizaram com esse que foi um importante programa do Ministério da Saúde e deram um salto considerável na prestação de serviços e na qualificação das informações lançadas no Sistema de Informação em Saúde e Afonso Cláudio chegou a ocupar o primeiro lugar no estado na nota do ISF, mantendo desde então nosso município entre os municípios detentores dos melhores índices do Estado. Com a extinção do Programa Previne Brasil entrou em cena o Novo Financiamento da APS, na busca do aprimoramento de seu antecessor, com foco nas boas práticas do cuidado em saúde da população, dessa vez com ênfase no vínculo e acompanhamento dos usuários do território por suas equipes de ESF.

Adicionalmente ao aprimoramento técnico da gestão e das Equipes assistenciais, a gestão vem buscando o aumento dos recursos a serem investidos na Saúde Pública Municipal, ano a ano, LOA a LOA, sempre com o comprometimento da gestão com o alcance das metas contidas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, com as Programações Anuais de Saúde 2022, 2023, 2024 e 2025. Nesse contexto podemos citar a importante captação de recursos ocorrida nesse ano de 2023 junto ao Governo do Estado do Espírito Santo, através da Secretaria Estadual de Saúde, que visam à ampliação e a qualificação da Assistência em Atenção Primária à Saúde Municipal com a execução de duas obras estruturantes para a Saúde Pública Municipal, quais sejam, uma nova Unidade Básica de Saúde para o centro de Afonso Cláudio, com previsão de inaugurada em 27 de Fevereiro de 2026, no espaço onde anteriormente funcionava a antiga Unidade Hilton Lopes Vieira e, ainda, uma Unidade Básica de Saúde para o bairro João Valim, ainda em obras, bairro que até os dias atuais não possui equipamento de Saúde Pública.

Nesse contexto e, com relação aos recursos financeiros aplicados, pode-se evidenciar que, em valores totais, a despesa em saúde aumentou de R\$ 24.965.102,46 no ano de 2021 para R\$ 35.448.268,09 no ano de 2022, R\$ 37.749.995,97 no ano de 2023, R\$ 43.564.836,77 em 2024 e R\$ 49.037.110,33 em 2025. O aumento equivale a aproximadamente 41% de 2021 pra 2022; 6,4932% de 2022 para 2023; 15,4036% de 2023 para 2024; 12,5612% de 2024 para 2025. Especificamente, com relação a aplicação em ações e serviços de saúde com receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais, houve um aumento no percentual de aplicação em serviços de saúde, passando de 20,08% em 2021 para 27,30% em 2022, 29,08% em 2023, 25,42% em 2024 e 23,63% em 2025.

Esse resultado é fruto da organização contábil dos recursos do Fundo Municipal de Saúde, programa a programa de aplicação, somando-se às metas estabelecidas no Plano de Governo da atual gestão municipal, o Plano Municipal de Saúde e a escuta da população durante o Planejamento Plurianual.

Nesta oportunidade faz-se a avaliação dos principais resultados apresentados no RAG 2024, trazendo ponderações que visam contribuir para o aprimoramento dos processos de implementação das Políticas de Saúde e do aperfeiçoamento da oferta de bens e serviços de saúde aos usuários, em um cenário de investimento limitado de recursos financeiros diante da complexidade da assistência de saúde pública.

Considerando o USUÁRIO COMO CENTRO DO SISTEMA DE SAÚDE e, a busca incessante em alcançar sua satisfação, alguns avanços puderam ser observados no ano de 2025

Dentre eles:

- Todas as Unidades de Saúde e setores de Saúde do município se mantiveram de portas abertas em todos os momentos para atender à população Afonsoclaudense, inclusive em horário estendido na Unidade Hilton Lopes Vieira, para oportunizar que mais usuários pudessem ter acesso aos serviços do SUS em horário alternativo ao comercial;
- Ampliação e qualificação da oferta de exames laboratoriais, com a implementação de Protocolo Municipal.
- Parceria com o Conselho Municipal de Saúde;
- Manutenção do pagamento da Assistência Financeira Complementar ao Piso da Enfermagem aos profissionais elegíveis da categoria, vinculados ao município e ao Hospital São

Vicente de Paulo.

- Manutenção dos termos de parceria com a APAE, o ICAD e o ASILO e Casa do Menino;
- Grande conquista para o setor de transporte sanitário, com aquisição de um Micro-ônibus de 31 lugares novíssimo, com itens de conforto para os usuários do SUS, entre eles ar condicionado, poltronas acolchoadas e reclináveis, saídas de carregamento de aparelhos eletrônicos, demonstrando o comprometimento da Secretaria Municipal de Saúde com a dignidade na prestação de serviços de saúde.
- Manutenção da oferta de imunizantes do calendário nacional de vacinação, em conjunto com a Coordenação Municipal de Imunização, sempre com foco para o alcance das metas de vacinação da população, tanto das vacinas do calendário nacional como as contra a covid-19. Foi mantido o exitoso cronograma mensal de vacinação nos distritos implantado em 2022 e, também, o foco na busca ativa de usuários faltosos ofertando o serviço de oferta de vacina na sede e no interior. Implantação da Ação de execução do Espelho dos cartões de vacina, ação realizada pelos ACS sob supervisão da Coordenação Municipal de Imunização, na busca pela atualização das informações vacinais dos usuários nos Sistemas de Informação.
- Manutenção de estratégia intersetorial de atuação em imunização, que envolveu as Secretarias de Saúde e Educação. O trabalho feito foi a implantação da Declaração de Vacinação Atualizada (DVA), que permitiu que o município tivesse êxito na imunização do grupo de escolares.
- Os atendimentos da Farmácia Básica Municipal se mantiveram ofertando os medicamentos da REMUME e, ainda, os serviços do Programa Farmácia Cidadã em parceria com a Secretaria de Estado da Saúde.
- Os serviços da Vigilância em Saúde foram mantidos e atuaram de maneira intensa durante todo o ano de 2025, que abrangem as ações das Vigilâncias Epidemiológica, Ambiental, Sanitária e de Saúde do Trabalhador.
- Início das ações do Projeto de Higieneização dos Cadastros de Imóveis pela Vigilância Ambiental.
- Capacitação contínua das Equipes de ESF para o alcance das metas do NOVO FINANCIAMENTO DA APS, com boas práticas em saúde no cuidado com a população vinculada aos territórios de cada equipe.
- Manutenção do uso de Tablets no processo de trabalho dos ACS e ACE
- Manutenção das Capacitações das Equipes de ESF em nutrição, sob a Coordenação da Assistência Nutricional Municipal, principalmente focada do Controle da Obesidade na população;
- Implantação da estratégia intersetorial de atendimento para o combate e controle da obesidade associada a ansiedade, uma parceria da Coordenação Municipal de Assistência Nutricional e a Coordenação Municipal de Saúde Mental.
- Atendimento oportuno ofertado pelas ESF às demandas de rotina relacionadas à Sintomáticos Gripais e casos suspeitos de Dengue e afins, oportunizando atendimento profissional, exames laboratoriais e testagem, garantindo hemograma de controle em tempo oportuno no manejo dos pacientes com dengue;
- Manutenção e melhoria das Atividades da Agência Transfusional Municipal, dentro do Hospital São Vicente de Paulo e, ainda, realização da Coleta Externa pelo HEMOES-ES no município pela 4ª. Oportunidade consecutiva, desde 2022 até 2025.
- Campanha Ampliada e descentralizada de Vacinação Antirrábica Animal;
- Manutenção do serviço de atendimento ambulatorial ortopédico no Centro Municipal de Saúde e, ainda, em plantão 24h por telemedicina ortopédica no Pronto Socorro do Hospital São Vicente de Paulo,
- Manutenção dos atendimentos de Especialidades no Centro de Assistência à Saúde São Vicente de Paulo, tanto com consultas especializadas ambulatoriais presenciais como por telemedicina.
- Manutenção da oferta de serviços de Saúde Mental ofertadas no Centro Municipal de Assistência à Saúde Mental Álcool e outras Drogas, com atendimentos de psicologia, Serviço Social e Psiquiatria com manutenção da oferta de consultas de psicologia no setor de atendimento de Saúde Mental, Álcool e Drogas;
- Campanha Janeiro Branco e Setembro Amarelo com sensibilização para os agravos em Saúde Mental;
- Campanha do Outubro Rosa em parceria com o SICOOB;
- Campanha do Novembro Azul em parceria com o SICOOB;
- Manutenção da oferta de serviços do Centro de Reabilitação, com atendimentos em fisioterapia, implementação da oferta de fisioterapia domiciliar e fonoaudiologia.
- Manutenção da oferta pontual do atendimento em Pediatria, sem fila de demanda reprimida e com resposta oportuna às necessidades das ESF na condução de seus pacientes infantis;
- Monitoramento dos Resultados dos Indicadores do Novo Financiamento da APS.
- Capacitação dos ACS, quanto à importância do seu papel nas visitas domiciliares, e na correta alimentação do sistema de informação;
- Manutenção da oferta de serviço em saúde através do aplicativo (APP) CONSUS aos usuários.
- Apoio e suporte para a realização do Programa de Assistência Dermatológica (PAD) em conjunto com a Universidade Federal do ES e a Associação Diacônica Luterana (ADL) em ação de diagnóstico e tratamento do câncer de pele.
- Ações da Coordenação do Programa de IST/AIDS junto às equipes de ESF, com ênfase no acompanhamento e monitoramento do diagnóstico e tratamento dos casos de sífilis em gestantes, com o objetivo de zerar os casos de sífilis congênita no município;
- Manutenção da oferta de exames de Ultrassonografia com aparelho municipal.
- Elaboração do Orçamento da Secretaria de Saúde para o ano de 2026.
- Outras;

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

### • Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Considerando que a gestão pública é sempre uma obra inacabada, alcançadas conquistas restam o planejamento de novos desafios na busca pela melhor assistência em saúde ao usuários do SUS de Afonso Cláudio, exigindo da gestão pública empenho contínuo, considerando a limitação dos recursos financeiros para execução dos mesmos.

- As ações da Secretaria Municipal de Saúde para o exercício de 2025 foram executadas conforme o que estava previsto no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde para o período de quatro anos que finalizou em 2025. Seguem abaixo descritas, ações que ainda são pleitos da gestão para o avanço contínuo da qualidade dos serviços prestados em assistência em saúde pública no município, que fazem parte do planejamento da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio para 2026 e anos futuros.

- Finalização da obra da Unidade de Saúde do Bairro João Valim para ampliação da Atenção Primária em Saúde Municipal.
- Execução de projeto arquitetônico e licitação da obra da Unidade Básica de Saúde do bairro Grama.
- Manutenção predial com reformas e ampliações nas Unidades Básicas de Saúde do Município que ainda não receberam tal serviço, incluindo as rurais.
- Finalização da Obra do Centro de Especialidades Odontológicas (CEO).
- Implementação do atendimento especializado em odontologia, prioritariamente, de endodontia, odontopediatria, cirurgia geral e periodontia.
- Implantação do CAPS (CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL)
- Manutenção do pagamento da Assistência Financeira Complementar ao Piso da Enfermagem aos profissionais elegíveis da categoria, vinculados ao município e ao Hospital São Vicente de Paulo.
- Manutenção dos termos de parceria com a APAE, o ICAD, o Asilo e a Casa do Menino;
- Manutenção da contratualização com o Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio;
- Ampliação dos serviços ofertados através do APP CONSUS aos usuários do SUS do município.
- Manutenção e ampliação das capacitações das equipes de ESF nos diversos temas em saúde da rotina de trabalho, tais como: registros dos dados das Boas Práticas relacionadas aos Indicadores do Novo Financiamento da APS, que é focado no vínculo e acompanhamento dos usuários do SUS do território municipal; alcance de um atendimento cada vez mais qualificado e humanizado ao paciente para assim, impactar positivamente a vida das pessoas e simultaneamente bater as metas exigidas pelo Ministério da Saúde visando garantir o máximo do financiamento federal, com foco na manutenção das ações da Atenção Primária à Saúde Municipal.
- Manutenção e ampliação dos atendimentos de demanda espontânea na Unidade Hilton Lopes Vieira e ampliação para a Unidade de Saúde do Bairro São Vicente;
- Manter e continuar fomentando a capacitação dos ACS, quanto à importância do seu papel nas visitas domiciliares, e na correta alimentação do sistema de informação, como o uso de tablets;
- Qualificar o método de cadastros de imóveis e famílias através de sistema de informação que integre as informações alimentadas pelos ACE e ACS;
- Finalizar o Projeto de Higieneização do Cadastros de Imóveis pela Vigilância Ambiental.
- Qualificar as equipes através de educação continuada.
- Eleição Conselho de Saúde e manutenção da parceria Conselho-Secretaria
- Aquisição de material de informática.
- Aquisição de Ambulância furgão para melhorar a dignidade na prestação de serviços de remoção em saúde.
- Aquisição de carro de passeio, para transporte das Equipes de ESF e de pacientes/passageiros do transporte Sanitário.
- Implantação da oferta de Lanche para pacientes/passageiros do transporte sanitário.
- Implementação do Programa Melhor em Casa e Academia em Saúde.
- Manter a busca ativa das crianças faltosas em imunização, inclusive com estratégias intersetoriais, principalmente em parceria com a Secretaria de Educação;
- Manutenção da Intensificação das ações da Coordenação do Programa de IST/AIDS junto às equipes de ESF no acompanhamento e monitoramento do diagnóstico e tratamento dos casos de sífilis em gestantes, com o objetivo de zerar os casos de sífilis congênita no município;
- Estabelecer médico de referência para os setores da Vigilância em Saúde, (programas de Hanseníase, Tuberculose e Leishmaniose) e Regulação Ambulatorial do município, com atendimentos a demanda livre com frequência semanal, para suporte as equipes de ESF;
- Manutenção e Ampliação da oferta de exames de Ultrassonografia, uma vez que o município dispõe do equipamento e da sala para realização do mesmo;
- Implementação do serviço adequado/ humanizado de atendimento as demandas de feridas crônicas;
- Melhoria dos serviços prestados pelo Hospital São Vicente de Paulo aos usuários do SUS, com implementação de serviço de Tomografia e inauguração da nova sala intermediária, com dez novos leitos de estabilização.
- Aumento da oferta dos atendimentos do Programa de Saúde Mental, álcool e drogas, com psicólogos e psiquiatra, rumo à implantação do CAPS I.
- Manutenção e ampliação da oferta de Fisioterapia, incluindo a fisioterapia domiciliar, juntamente com as ESF;
- Implementação da oferta de demanda espontânea de atendimento odontológico na APS.
- Manutenção da oferta de fraldas geriátricas, de acordo com protocolo estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde
- Manutenção da oferta de sondas de alívio para os pacientes com essa necessidade;

- Manutenção da oferta de medicamentos da REMUME
- Manter a oferta de insumos de diabetes aos usuários que fazem uso desses insumos;
- Com a implementação do Protocolo Municipal de oferta de Exames Laboratoriais, qualificar o fluxo e a oferta dos mesmos.
- Ampliar a oferta de consultas especializadas no território municipal.
- Reciclagem dos profissionais serviços sobre os protocolos de biossegurança, higienização e limpeza das Unidades Básicas de Saúde através de Capacitação;
- Finalização da Implantação nos imóveis municipais dos adesivos com QR CODE para identificação das famílias cadastradas nos mesmos, uma ação em conjunto da Vigilância Ambiental e da APS.
- Outras...

Tendo feito os destaques acima, registra-se que as demandas em saúde pública são complexas e onerosas, contudo, a Secretaria Municipal de Saúde, considerando a disponibilidade financeira do município, está comprometida junto à Administração Municipal para o alcance dessas metas, rumo à saúde pública de cada vez mais qualidade, como anseia e merece a população de Afonso Cláudio.

---

CAROLINA DIAS GOMES  
Secretário(a) de Saúde  
AFONSO CLÁUDIO/ES, 2025

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

AFONSO CLÁUDIO/ES, 27 de Março de 2026

---

Conselho Municipal de Saúde de Afonso Cláudio