

Relatório Anual de Gestão 2024

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	AFONSO CLÁUDIO
Região de Saúde	Metropolitana
Área	954,66 Km²
População	30.684 Hab
Densidade Populacional	33 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 16/07/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/07/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCIANO RONCETTI PIMENTA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAROLINA DIAS GOMES
E-mail secretário(a)	CAROLDIASGOMES@TERRA.COM.BR
Telefone secretário(a)	27999774396

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/07/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/07/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Metropolitana

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AFONSO CLÁUDIO	954.656	30684	32,14
ARACRUZ	1436.02	94765	65,99
BREJETUBA	342.507	12985	37,91
CARIACICA	279.975	353491	1.262,58
CONCEIÇÃO DO CASTELO	364.531	11937	32,75
DOMINGOS MARTINS	1225.327	35416	28,90
FUNDÃO	279.648	18014	64,42
GUARAPARI	592.231	124656	210,49
IBATIBA	241.49	25380	105,10
IBIRAÇU	199.824	11723	58,67
ITAGUAÇU	530.388	13589	25,62
ITARANA	299.077	10597	35,43
JOÃO NEIVA	272.865	14079	51,60
LARANJA DA TERRA	456.985	11094	24,28
MARECHAL FLORIANO	286.102	17641	61,66
SANTA LEOPOLDINA	716.441	13106	18,29
SANTA MARIA DE JETIBÁ	735.552	41636	56,61
SANTA TERESA	694.532	22808	32,84
SERRA	553.254	520653	941,07
VENDA NOVA DO IMIGRANTE	187.894	23831	126,83
VIANA	311.608	73423	235,63
VILA VELHA	208.82	467722	2.239,83
VITÓRIA	93.381	322869	3.457,54

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
19/03/2025	19/03/2025	19/03/2025

- Considerações

. IDENTIFICAÇÃO

Informações Teritoriais
Estado: Espírito Santo
Município: Afonso Cláudio
Região de Saúde: Metropolitana
Área: 954,66Km²
População: 30.684 Hab.
Densidade Populacional: 33 Hab/Km²

Secretaria de Saúde
Nome do Órgão: Secretaria Municipal de Saúde
Número CNES: 0544418
CNPJ: 13.966.711/0001-67
E-mail: saude@afonsoclaudio.es.gov.br
Telefone: (027) 3735-4083
Endereço: Praça da Independência

Informações da Gestão
Prefeito: Luciano Roncetti Pimenta
Secretária: Carolina Dias Gomes
E-mail: saude@afonso claudio.es.gov.br
Telefone: (27) 3735-4084

Informações do Fundo Municipal de Saúde
Instrumento de Criação: Lei 1.830
Data da Criação: 26/06/2009
CNPJ: 13.966.711/0001-67
Natureza Jurídica: Fundo Público
Gestor do Fundo: Carolina Dias Gomes

Plano Municipal de Saúde
A SMS tem Plano Municipal de Saúde: Sim
Período do Plano de Saúde: 2022-2025
Status do Plano: Aprovado

Informações sobre Regionalização
Região de Saúde: Metropolitana
Área (Km ²): 954.656
População (Hab): 30.684
Densidade: 32,04

Conselho de Saúde
Instrumento Legal de Construção: Lei 1.193 de 18/06/1990
Endereço: Rua Francisco Sales, N 12, Centro, Afonso Claudio
E-mail: cmsaude@afonsoclaudio.es.gov.br
Nome do Presidente: Maria de Lourdes Inock Lamas
Número de conselheiros: 12 usuários, sendo 06 titulares e 06 suplentes; 03 profissionais de saúde, sendo 03 titulares; 02 prestadores, sendo 01 titular e 01 suplente e 04 representantes do governo, 02 titulares e 02 suplentes.

Fonte: Conselho Municipal de Saúde.

Casa Legislativa
1º RDQA: 19/03/2025
2º RDQA: 19/03/2025
3º RDQA: 19/03/2025

A Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio apresenta sistematicamente o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, em audiências públicas na Câmara de Vereadores e ao Conselho de Saúde, em reunião ordinária a cada quadrimestre.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUSGestor Módulo Planejamento (DGMP), e se refere ao orçamento, auditorias e ações e serviços de saúde, realizados no município de Afonso Cláudio no ano de 2024.

O RAG tem finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde do ano correspondente e orientar direcionamentos necessários ao Plano de Saúde.

O Sistema DGMP foi instituído pela Portaria No 750/2019, em substituição ao Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS), sendo a plataforma de uso obrigatório para elaboração dos relatórios trimestrais e anuais no âmbito do SUS, pelos estados, municípios e Distrito Federal.

O referido sistema importa dados de sistemas nacionais de informação, mas ainda detém algumas inconsistências na importação, por esse motivo, sempre que possível, a Secretaria de Saúde de Afonso Cláudio fará análise e/ou considerações sobre dados mais atualizados vigentes em bases próprias.

Deve-se ressaltar ainda que, alguns dados apresentados são parciais uma vez que muitas das bases oficiais de informação podem sofrer atualizações até seis meses após a data de realização, seja de procedimentos, internações, receitas ou despesas com saúde (a exemplo do SIA, SIH e SIOPS).

Essa fragilidade ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção, que são regidos por sistemas, nem sempre com dados disponíveis em tempo hábil. Estes sistemas podem sofrer alterações até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data de alta da internação, além dos dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos, e de mulheres em idade fértil, que somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional, dentre outras especificidades de outros indicadores. Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da participação municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção de resultados.

Para atender à necessidade de prestação de contas junto ao Conselho Municipal de Saúde e aos órgãos de controle da atuação governamental, buscou-se conformidade com instrumentos já apresentados a este Conselho, como os RDQA 2024. Ao encaminhar ao Conselho Municipal de Saúde a versão final do RAG 2024 para análise e sugestões, a Secretaria Municipal de Saúde sinaliza sua disposição para o diálogo e seu compromisso em construir uma política pública com embasamento técnico e sensível às demandas sociais. Desde já, esta Secretaria coloca-se à disposição para futuros e eventuais encaminhamentos necessários, conforme previsto na legislação.

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: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1064	1017	2081
5 a 9 anos	1062	1007	2069
10 a 14 anos	968	916	1884
15 a 19 anos	934	890	1824
20 a 29 anos	2098	2015	4113
30 a 39 anos	2328	2251	4579
40 a 49 anos	2225	2201	4426
50 a 59 anos	1948	1847	3795
60 a 69 anos	1398	1491	2889
70 a 79 anos	773	925	1698
80 anos e mais	408	560	968
Total	15206	15120	30326

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/03/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
AFONSO CLAUDIO	396	421	390	410

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/03/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	195	294	196	208	245
II. Neoplasias (tumores)	155	226	230	264	283
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	27	30	21	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	41	54	68	63	93
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	24	13	12	15
VI. Doenças do sistema nervoso	16	32	37	42	46
VII. Doenças do olho e anexos	5	12	17	28	33
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	3	12	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	245	286	338	352	336
X. Doenças do aparelho respiratório	187	191	247	297	322
XI. Doenças do aparelho digestivo	207	244	352	379	379
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	88	82	86	105	101
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	38	46	53	72	78
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	150	218	294	276	319

XV. Gravidez parto e puerpério	346	392	339	323	279
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	33	38	33	53	36
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	8	8	23	24
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	73	75	73	101	100
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	268	294	303	326	338
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	21	36	107	93	83
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2112	2582	2827	3050	3137

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33	40	18	9
II. Neoplasias (tumores)	36	47	34	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	18	14	16	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	7	9	11	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	70	77	76	73
X. Doenças do aparelho respiratório	19	26	26	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	14	16	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	2	5
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	9	7	12
XV. Gravidez parto e puerpério	2	3	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	5	1	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	3	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	24	37	35	31
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	236	290	253	243

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 12/03/2025.

- 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 2024 ainda não está disponível, conforme a Tabela 1.

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

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
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
Total	15.407	15.277	30.684

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE. Consulta: 17/02/2025.

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 orçamentarária que envolverá esse processo.

-

Nascidos Vivos

O Sistema DGMP disponibiliza dados até o ano de 2022, considera-se importante incluir dados preliminares dos anos de 2023, extraídos do Portal SESA Tabnet, a qual apresenta o total de 404 nascidos vivos de mães residentes do município de Afonso Cláudio para o ano de 2023.

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

Município Residência	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024

Afonso Cláudio	364	465	375	391	421	388	404	348
----------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC). TabNet SESA. Consulta 17/02/2025.

No ano de 2021 o Município registrou 421 nascimentos/residência e no ano de 2023, 404 nascimentos por local de residência. Os dados evidenciam uma oscilação entre os anos de 2017 a 2022, com uma tendência crescente em 2018, decrescente em 2019 e aumentando em 2020 e 2021, estando decrescendo no ano de 2022, aumentando em 2023 e decrescendo em 2024.

Morbidade Hospitalar - Principais Causas de Internação

-

Os dados informados pelo Sistema de Informações Hospitalares (SIH) conferem com os dados disponibilizados pelo Sistema DGMP.

Tabela 3 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10, Afonso Cláudio, 2018 -2024.

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	231	162	195	294	196	156	152
II. Neoplasias (tumores)	191	226	155	226	230	225	161
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	22	8	27	30	18	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	36	47	41	54	68	50	71
V. Transtornos mentais e comportamentais	17	31	24	24	11	9	9
VI. Doenças do sistema nervoso	51	52	16	32	37	34	25
VII. Doenças do olho e anexos	12	11	5	12	17	23	20
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	1	2	3	3	8	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	244	231	245	286	338	293	211
X. Doenças do aparelho respiratório	317	213	187	191	247	227	217
XI. Doenças do aparelho digestivo	250	260	207	244	352	315	245
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	77	109	88	82	86	89	66
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	37	65	38	46	53	55	52
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	215	208	150	218	294	231	209
XV. Gravidez parto e puerpério	386	366	346	392	338	278	207
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	36	33	38	33	30	19
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	8	10	8	8	16	13
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	21	59	73	75	73	76	75
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	307	297	268	294	299	261	190
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-		-
XXI. Contatos com serviços de saúde	53	48	21	36	107	87	62
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-		-

Total	2513	2452	2112	2582	2820	2481	2.018
-------	------	------	------	------	------	------	-------

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/02/2025

A morbidade hospitalar informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população, relacionando o total das internações com o total da população residente, para cada grupo de 10.000 habitantes. A análise dos dados da morbidade por capítulo da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), no ano de 2024 no município, considera um total de 2.018.

A primeira causa de internação é o Capítulo XI, Doenças do Aparelho Digestório, com 12,14% do total de internações, onde má alimentação, sedentarismo, fumo e álcool são agravantes que podem levar a complicações do sistema digestório. Na segunda causa de internação hospitalar fica o capítulo X-Doenças do Aparelho Respiratório com 10,75%. Na terceira posição encontram-se Doenças do Aparelho Circulatório com 10,45% seguida do capítulo-IX. Na quarta posição encontram-se doenças do Aparelho Geniturinário 10,25% seguida do capítulo-XVI. Em quinto lugar está XV- Gravidez, Parto e Puerpério que perfaz 10,25 % do total de internações. Em sexto ficou o capítulo XIX- Lesões Envenamento e alguma outra consequência causa externas 9,41%. Seguido do sétimo lugar o capítulo II. Neoplasias (tumores) com 7,97%. Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 7,53%. O rol de capítulos do CID 10 III, IV, V, VI, VII, VIII, XII, XIII, XVI, XVII, XVIII, XXI totalizam 21,11% das internações.

Portanto assim verifica-se que no perfil da morbidade de residentes no município, desponta o elenco de doenças do aparelho digestivos, mostrando que devemos intensificar as vigilâncias por tais doenças relacionadas.

Mortalidade por Grupos de Causas

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

Causas Capítulos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	5	7	26	38	18	12	14
Neoplasias (tumores)	52	38	36	26	41	34	43	43
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	0	1	1	0	3
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	12	13	18	12	15	11	13
Transtornos mentais e comportamentais	0	1	2	1	2	4	2	4
Doenças do sistema nervoso	7	18	6	6	9	11	11	16
Doenças do aparelho circulatório	72	70	63	63	76	75	73	96
Doenças do aparelho respiratório	36	18	26	17	23	26	22	26
Doenças do aparelho digestivo	15	15	16	11	15	16	11	9
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	3	1	0	3	2	4	3
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	1	2	0	1	2	0
Doenças do aparelho geniturinário	5	8	5	6	9	7	9	8
Gravidez parto e puerpério	0	0	1	2	3	0	0	0
Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	0	5	1	3	4
Malformações congênicas e anomalias cromossômicas	0	3	0	1	0	1	1	1
Mal Definidas	2	0	5	2	0	3	4	4
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	35	43	37	20	32	35	31	33
Total	256	237	220	201	269	250	239	277

Fonte: Sistema de Informações de Mortalidade (SIM). Dados 2024 sujeitos a alteração.

Dados preliminares - sujeitos a revisão, considerando o período para fechamento do SIM - disponíveis no siste TabNet SESA, indicam que no ano de 2024, que a principal causas de mortalidade se mantém nos cinco anos, sendo ela 1º) Doenças do Aparelho Circulatório. Seguido do (2º) Neoplasias (tumores), (3º) Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios (4º) Doenças do aparelho respiratório e (5º) Algumas doenças infecciosas e parasitárias.

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	279.028
Atendimento Individual	74.219
Procedimento	89.860
Atendimento Odontológico	11.394

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	803	10990,70	-	-
03 Procedimentos clinicos	670	542,03	989	398859,19
04 Procedimentos cirurgicos	818	17531,99	268	164144,70
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2025.

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	709	1820,11
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: 12/03/2025.

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	5001	72,90	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	173749	912066,25	-	-
03 Procedimentos clinicos	118896	449476,82	1016	404358,11
04 Procedimentos cirurgicos	1525	30284,68	602	375414,34

05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	87	19575,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	74200	367290,00	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/03/2025.

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	326	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	828	-
Total	1154	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 12/03/2025.

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

1. 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 2024.

Quadro 1. Produção Ambulatorial do SUS ¿ Espírito Santo ¿ por local de atendimento, por grupo de procedimento, Afonso Cláudio, Espírito Santo, 2024.

Grupo procedimento	Quantidade Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5.001
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	173.749
03 Procedimentos clínicos	119.844
04 Procedimentos cirúrgicos	1.525
07 Órteses, próteses e materiais especiais	87
08 Ações complementares da atenção à saúde	74.200
Total	374.406

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS
(SIA/SUS), 12/03/2025.

Dentre os procedimentos frequentemente realizados no ano de 2024, apresenta-se:

Procedimento	Quantidade Aprovada
0301010110 Consulta Pré-Natal	1.017
0301010064 Consulta Medica Em Atenção Primária	38.530
0301010072 Consulta Medica Em Atenção Especializada	8.972
0301010030 Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atenção Primária (Exceto Médico)	44.927
0301010048 Consulta De Profissionais De Nivel Superior Na Atenção Especializada (Exceto Médico)	2.334

0301060029 Atendimento De Urgência C/ Observacao Ate 24 Horas Em Atencao Especializada	7.186
0301060037 Atendimento De Urgência Em Atenção Básica	958
0204030188 Mamografia Bilateral Para Rastreamento	1.305

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), 13/03/2025.

-
-
-
-

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, 2024.

	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
Grupo procedimento	Qtd. Aprov.	Valor Aprov.	AIH Aprovadas	Valor total (R\$)
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	27	R\$ 72,90		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	159.835	R\$ 912.066,25	5	R\$ 3.513,67
03 Procedimentos clínicos	57.306	R\$ 449.476,82	1.670	R\$ 1.646.661,04
04 Procedimentos cirúrgicos	1.403	R\$ 30.284,68	1.449	R\$ 2.825.168,25
05 Transportes de órgãos, tecidos e células			14	R\$ 89.862,10
Total	218.571	R\$ 1.391.900,65	3138	R\$ 4.565.207,06

Fonte: DATASUS/SIA/SIH TABWIN. Acesso em 13/03/2025.

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, 2024.

Procedimentos	Qt. Aprovada
0301080160- Atendimento em Psicoterapia de Grupo	1
0301080178- Atendimento individual em psicoterapia	1.161
Total	1.162

Fonte: Sistema Rg System, 2024.

Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Abaixo é apresentado para fins comparativos por grupos de procedimentos dados da produção ambulatorial e hospitalar com suas respectivas quantidades e valores aprovados (quadro 4).

Quadro 4 - Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos, Afonso Cláudio, ES, 2024.

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd.	Valor	Qtd.	Valor
	Aprovada	Aprovado	Aprovada	Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5.001	R\$ 72,90	0	0
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	173.749	R\$ 912.066,25	0	0
03 Procedimentos clínicos	118.896	R\$ 449.476,82	1.016	R\$ 404.358.,11
04 Procedimentos cirúrgicos	1.525	R\$ 30.284,68	602	R\$ 375.414,34
07 Órteses, próteses e materiais especiais	87	R\$ 19.575,00	0	0
08 Ações complementares da atenção à saúde	74.200	R\$ 367.290,00	0	0
Total	371.458	R\$ 1.778.765,65	1.618	R\$ 779.772,45

Fonte:Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Data da consulta: 13/03/2025.

Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

O processo de alimentação do SIA/SUS, com registros referentes à Vigilância em Saúde, compreende procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA) e de Vigilância em Saúde do Trabalhador, no grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde; e, Vigilância Epidemiológica e Ambiental, no grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica (Quadro 5).

Quadro 5- Produção vigilância em saúde, por grupo de procedimentos Afonso Cláudio-ES, 2024.

Grupo procedimento	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	326

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

acesso: 13/03/2025

Quadro 6 - Produção vigilância em saúde, por procedimentos Afonso Cláudio-ES, 2024.

Procedimento	Qtd. Aprovada
0102010072 Cadastro De Estabelecimentos Sujeitos À Vigilância Sanitária	26
0102010170 Inspeção Dos Estabelecimentos Sujeitos À Vigilância Sanitária	94
0102010188 Licenciamento Dos Estabelecimentos Sujeitos À Vigilância Sanitária	17

0102010234 Recebimento De Denúncias/Reclamações	65
0102010242 Atendimento À Denúncias/Reclamações	67
0102010480 Fiscalização Do Uso De Produtos Fumígenos Derivados Do Tabaco Em Ambientes Coletivos Fechados, Pá	57
Total	326

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) acesso: 13/03/2025

Em relação aos valores da produção, como o financiamento da Vigilância em Saúde não é realizado pelo pagamento de procedimentos realizados, e sim, por blocos de recursos específicos, os procedimentos gradativamente foram sendo retirados da Tabela Unificada de Procedimentos do SUS, ou quando mantidos, passaram a apresentar valores residuais ou zerados, por isso não são mais apresentados.

Ainda se tratando da produção ambulatorial produzida pela Vigilância em saúde destacamos a relação de notificações compulsórias realizadas pela Vigilância Epidemiológica no quadro 7.

Quadro 7 - Quantitativo das principais Notificações Compulsórias com casos suspeitos e confirmados registrados no Sistema de E-SUS VS, Afonso Cláudio/ES, 2024

Agravo	Nº Notificações 2023	Nº Casos Confirmados 2023	Nº de óbitos
Tuberculose	13	13	0
Hanseníase	06	06	0
Acidente por animais peçonhentos	183	183	0
Atendimento anti-rábico	192	192	0
Sífilis em gestante	09	09	0
Sífilis congênita	03	03	0
Sífilis Adquirida	48	48	0
Intoxicação Exógena	93	93	02
Leishimaniose	03	03	0
Violência Interpessoal Autoprovocada	85	85	0
Malária	02	0	0
Leptospirose	87	06	0
Covid 19	685	142	1
Febre Maculosa	71	8	0

Fonte: Sistema E-SUS VS base de dados da Vigilância Epidemiológica municipal, acesso em 10/03/2025

A vigilância dos casos de dengue, zika e chikungunya no município obtiveram os seguintes registros no E-SUS VS descritos no quadro abaixo. Número de Notificações Compulsórias registradas para Dengue, Zika e Chikungunya no Sistema de Informações de Agravos de Notificação, Afonso Cláudio/ES, 2024.

Notificações/Agravo	Dengue	Zika	Chikungunya	Oropouche
Notificados	4069	57	92	54
Confirmados	2046	0	18	54
Óbitos	2	0	0	0

Fonte: Sistema E-SUS VS base de dados da Vigilância Epidemiológica municipal, acesso em 10/03/2024

Gráfico 1: Serie Histórica de Dengue no município de Afonso Cláudio 2010 a 2024; SINAN/ESUS VS. 11/03/2025

Gráfico 3: Serie Histórica de Chikungunya no município de Afonso Cláudio 2020 a 2024; ESUS VS. 11/03/2025



Programa Saúde na Hora

-

O programa tem como objetivo ampliar o acesso aos serviços de Atenção Primária à Saúde (APS) por meio do funcionamento de Unidade de Saúde da Família (USF) em horário estendido, proporcionando maior possibilidade dos usuários conseguirem atendimento.

-

Quadro 1 : Resultados do programa saúde na hora no ano de 2024

Consultas e Procedimentos	Resultados de 2024
Médicos	8.519
Enfermagem	6.475
TOTAL	14.994

Fonte: Sistema Rg System, acesso em 17/02/2025

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 12/2024

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	9	9
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	1	29	30

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: 16/07/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
MUNICIPIO	25	0	0	25
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	29	1	0	30

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: 16/07/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

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: 16/07/2024.

- 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 2024

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 10/03/2025.

Por natureza jurídica:
Período 2024

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: 10/03/2025.

Por consórcio de saúde:

A rede assistencial própria de atenção em saúde em 2024 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 2024 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 2024.

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: 05 laboratórios de análises clínicas (Diagcenter, São tomé, CDA, Fleming e Laboclin), 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 02/2024

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	27	49	78
	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	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	44	0	4	0	0
	Celetistas (0105)	1	12	2	43	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	5	14	34	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	5	5	5	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
	Bolsistas (07)	0	9	8	10	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	265	254	241	254	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	19	21	32	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	2	2	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	44	52	42	44	
	Celetistas (0105)	97	93	98	99	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	64	58	72	74	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	0	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/03/2025.

- 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 Secretaria 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 2024.

-
-
-
-

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 2024	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	10	Número	12,00	120,00
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 Estratégica 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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar solicitação de credenciamento junto ao MS; ;									
Ação Nº 2 - Dar ciência ao Conselho Municipal de Saúde.									
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	100,00	100,00
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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar solicitação de credenciamento junto ao MS;									
Ação Nº 2 - Dar ciência ao Conselho Municipal de Saúde.									
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 2024	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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual.									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais coma 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 2024	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 2024	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	1,00	100,00
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	341,00	113,67
Ação Nº 1 - Manter o número de profissionais ativos no Programa de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas no ano 2024. (05 psicólogos, 02 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	1	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	23	Número	12,00	52,17
Ação Nº 1 - Ações integradas com as Redes; (Acompanhamento familiar, ações de prevenção; agilidade nas intervenções)									

OBJETIVO Nº 1 .5 - Desenvolver ações de prevenção em Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	2,00	100,00
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	2,00	Percentual	0	0
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.									

OBJETIVO Nº 1 .6 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde 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 2024	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	1,00	100,00
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	44,42	44,42
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 2024	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 2024	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 2024	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	100,00	100,00
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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Revisar a REMUME a cada dois anos.	REMUME revisada e atualizada.	0			2	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - - Meta não programada para 2023.									
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	85,60	107,00
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 2024	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	0	0
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	0	0
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 2024	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	10	Número	12,00	120,00
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	45,00	Percentual	40,33	89,62
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 2 - - Realizar captação precoce das gestantes									

3. Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento\avaliação odontológica.	0			80,00	80,00	Percentual	59,60	74,50
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos as gestantes cadastradas no e-SUS, em cada área adstrita									
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	100,00	Percentual	72,99	72,99
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de no mínimo 03 testes para detecção de sífilis em gestantes, sendo 01 na primeira consulta de pré-natal, 01 na 28ª semana e o terceiro no momento da admissão para o parto. Assegurando o tratamento para a gestante e parceiro (s) no momento da detecção.									
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	37,46	53,51
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	8,70	48,33
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	0,42	Razão	0,41	97,62
Ação Nº 1 - - Promover busca ativa de mulheres na faixa etária de 25-64 anos que estão no momento propício para coleta de exame citopatológico como protocolo do ministério da saúde preconiza;									
Ação Nº 2 - - Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos;									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar o alcance da meta pelas e-SF.									
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	0,34	Razão	0,31	91,18
Ação Nº 1 - Promover busca ativa de mulheres na faixa etária de 50-69 anos que estão no momento propício para realização de mamografia como protocolo do ministério da saúde preconiza;									
Ação Nº 2 - Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos.									
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 2024	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	10	Número	10,00	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 2024	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	89,42	111,78
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 na rotina dos trabalhos das e-SF as oficinas e ações de PAAS;									
Ação Nº 2 - 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 3 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição;									
Ação Nº 4 - Capacitar e apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE.									
Ação Nº 5 - Incluir em todas as campanhas em saúde a avaliação do estado nutricional do público alvo.									
Ação Nº 6 - Capacitação periódica das equipes de ESF sobre o Guia Alimentar para a População Brasileira									
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 2024	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	90,00	Percentual	100,00	111,11
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	5	Número	7,00	140,00
Ação Nº 1 - Criação de linhas de cuidado e implantação de protocolos clínicos;									
Ação Nº 2 - Implantação de protocolos de regulação formativa, centrados na funcionalidade e adoção de critérios de tempo-resposta para toda a rede assistencial;									
Ação Nº 3 - Implantação de estratégias de humanização, acolhimento, estratificação de risco, baseada na funcionalidade; - Realizar cursos e formação continuada que instrua quanto ao cuidado integral da pessoa com deficiência;									
Ação Nº 4 - Fortalecimento das ações intersectoriais à PCD;									
Ação Nº 5 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência;									
Ação Nº 6 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar									
Ação Nº 7 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância;									
Ação Nº 8 - Realizar ações de educação em saúde que visem a prevenção de acidentes automobilísticos, acidentes de trabalho e cuidados com a saúde em geral.									
Ação Nº 9 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;									
Ação Nº 10 - Ampliação dos serviços de cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção ambulatorial;									
Ação Nº 11 - Ampliar a oferta de Órtese, Prótese e Meios de Locomoção (OPM);									

Ação Nº 12 - 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	0	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 2024	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	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Aquisição de armários e persianas para todas as salas clínicas odontológicas									
Ação Nº 2 - Instalação de bomba a vácuo em todos os consultórios odontológicos.									
OBJETIVO Nº 1.17 - Atuar na promoção e prevenção em saúde bucal nas escolas da rede pública municipal e estadual.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	70,00	Percentual	93,33	133,33
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.									
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.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	100,00	Percentual	92,45	92,45
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes hipertenso e diabéticos pelas e-SF									
2. Implantar nas e-SF grupos operativos de Hiperdia.	Número de grupos implantados.	0			10	10	Número	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Manter ações nas e-SF de promoção, prevenção e tratamento aos usuários cadastrados no Hiperdia.									
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	100,00	Percentual	71,93	71,93
Ação Nº 1 - Alcançar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde									
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	90,00	Percentual	66,65	74,06
Ação Nº 1 - Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, tenham sua pressão arterial aferida em cada semestre, (02 aferições no ano);									

Ação Nº 2 - Monitorar/ Acompanhar o indicador no sistema E-SUS									
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	Não programada	Percentual		
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	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Organizar e publicar fluxo de atendimento para prevenção ao câncer de pele;									
Ação Nº 2 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele na Atenção Primária à Saúde e APS;									
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 2024	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	86,00	95,56
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	94,00	117,50
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 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.									
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	3,00	150,00

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 2024	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	1,00	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	73,13	97,51
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 - Inserir na base SIM municipal as DO;									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM									
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	98,33	100,34
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	83,33	83,33
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	1,00	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	1,00	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.									
Ação Nº 2 - Emitir relatórios e enviar aos setores corresponsáveis pelo desenvolvimento das ações prevenção a violência no 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	3,00	100,00
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 casos 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	0,00	Proporção	100,00	0
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	0,00	Percentual	100,00	0
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	0,00	Percentual	100,00	0
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	0,00	Percentual	71,51	0
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.									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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.									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Manter as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais e sífilis congênita 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 2024	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 - Capacitar Equipes de Saúde da Família em testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites B e C									
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 _s /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	3	Número	2,00	66,67
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		
OBJETIVO Nº 2 .5 - Manter as ações de prevenção e controle ao novo Coronavírus (COVID-19).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a população informada quanto (comunicação contínua) quanto à referência para atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.									
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 a execução das ações de combate ao Novo Coronavírus seguindo as orientações constantes nas legislações do Ministério da Saúde (MS) e SESA;									
Ação Nº 2 - Manter o fluxo em todos os setores da SMS nas unidades de saúde da atenção básica seguindo os protocolos sanitários estabelecidos pela SESA e MS.									
Ação Nº 3 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica;									
Ação Nº 4 - 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	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da atuação do Centro de Operação de Emergência (COE) para enfrentamento do novo coronavírus enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.									
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;									
Ação Nº 2 - Seguir a recomendação das notas técnicas emitidas pelo MS e SESA, quanto a indicação das tecnologias/insumos para diagnóstico precoce;									
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 - Definição de equipe responsável pelo monitoramento;									
Ação Nº 2 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital;									
Ação Nº 3 - Elaborar relatórios mensais do monitoramento/acompanhamento realizados									

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 2024	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 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador;									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS;									

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 2024	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	91,66	122,21
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.									

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 2024	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 2024	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	0	Número	0	0
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	Não programada	Número		
3. Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	0			2	1	Número	1,00	100,00
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 2024	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	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialista para o uso da ferramenta do PEC;									
3. Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação;									
Ação Nº 2 - Apresentar a gestão a necessidade com descriminação 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 2024	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	0	0
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	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a adesão das 10 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	6,84	13,68
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 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades;									
Ação Nº 4 - Garantir a contratação de profissional medico especialistas para o atendimento das necessidades.									
Ação Nº 5 - Executar as atividades do serviço de telemedicina;									
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	54,22	108,44
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;									
OBJETIVO Nº 3 .4 - Ampliar a oferta aos exames laboratoriais 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 2024	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	0,00	Percentual	53,00	0
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;									
OBJETIVO Nº 3 .5 - Qualificar as ações e serviços executados na Agencia Municipal de Agendamentos (AMA).									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	0,00	Percentual	87,50	0
Ação Nº 1 - Confecção de Cartão SUS;									
Ação Nº 2 - Marcação de exames laboratoriais;									

- Ação Nº 3 - Marcação de consultas básicas;
- Ação Nº 4 - Atendimento ao cidadão pelo serviço social com a acolhimento e orientação para com a demanda;
- Ação Nº 5 - Manter a extensão da carga horária do profissional assistente social em 16H;
- Ação Nº 6 - Acompanhamento domiciliar de pacientes que fazem uso de insumos (sondas uretrais, bolsas de colostomia);
- Ação Nº 7 - Acompanhamento de pacientes inseridos em programa de saúde; - Acompanhamento de processos de licença em saúde de funcionários públicos;
- Ação Nº 8 - Atendimento social às políticas públicas implantadas o município.

OBJETIVO Nº 3 .6 - Qualificar o laboratório de prótese municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 3 .7 - Adquirir um espaço clínico para atendimento de prótese dentária e cirurgia oral menor.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários.

Ação Nº 2 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos.

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 2024	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	Não programada	Número		

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 2024	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	60,00	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 2024	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	Não programada	Número		

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 2024	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	Não programada	Número		
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	0	0
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	Não programada	Percentual		

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 2024	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	Não programada	Número		
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 2024	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	2,00	200,00
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	0	Número	3,00	0
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 2024	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	0	0
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	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema.									
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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema.									
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 2024	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.									
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.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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									
OBJETIVO Nº 4.7 - Ampliar a transparência na gestão 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 2024	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 guia de consulta rápida com 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.									
Ação Nº 2 - Implantar em todos os estabelecimentos de saúde caixa com pesquisa de opinião;									
OBJETIVO Nº 4 .8 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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									
OBJETIVO Nº 4 .9 - Aprimorar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação do Sistema Único 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 2024	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	1,00	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	6,00	50,00
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 - Manter contato com equipe da comunicação oficial da PMS;									
Ação Nº 2 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS;									
Ação Nº 3 - Canal oficial da SMS atualizado.									
OBJETIVO Nº 4 .10 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada própria e rede hospitalar contratualizada.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
Ação Nº 2 - Captar recursos;									

Ação Nº 3 - Realizar reuniões junto a SESA e Diretoria do HSVP.									
3. Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal implantado	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto;									
Ação Nº 2 - Captar recursos;									
Ação Nº 3 - Estudar disponibilidade orçamentária;									
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 2024	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 2024	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	1	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	Não programada	Número		
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	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	100,00	100,00
	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	1	0
	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	0	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.	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	0
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	0
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
Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	0
Revisar a REMUME a cada dois anos.	0	1
Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	1
Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	1	1
Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	12	6
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.	75,00	100,00
Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	1	2
Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	0
Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0,00	87,50
Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	0
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	100	100
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100
Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	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	85,60
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	1
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.	1	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.	0	3
Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	6,84
Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	1	1
Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	1
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 o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	1	1
Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	1	1
Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	1	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	54,22
Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	1
Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital “São Vicente de Paulo”.	1	0
Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00

301 - Atenção Básica	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	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
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	12	12
	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	10	12
	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	60,00	0,00
	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	1	0
	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	0,00	53,00
	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	0
	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.	0	0
	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	91,66
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	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.	1	1
	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	1
	Manter a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	86,00
	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.	100,00	92,45
	Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	70,00	93,33
	Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	100,00	80,00
	Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	90,00	100,00
	Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	89,42
	Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	10	10
	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.	10	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	1
	Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	2	2
	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	2
	Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em 04 EAP em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	1	1
	Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	0
	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0,00	87,50
	Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	0
	100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	100	100
	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
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100
Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	73,13
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
Implantar nas e-SF grupos operativos de Hipertensão.	10	12
Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	100,00	100,00
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.	45,00	40,33
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	44,42
Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	2,00	0,00
Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	6,84
Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	1	1
Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	1
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
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
Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	94,00
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.	5	7
Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	5,00	0,00
Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento\avaliação odontológica.	80,00	59,60
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	1
Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	1	1
Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	54,22
Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	1
Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	1	1
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
Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	4	4
Garantir 100% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	100,00	71,93
Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	0	0
Garantir 100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV realizados.	100,00	72,99
Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	300	341
Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital “São Vicente de Paulo”.	1	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
	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	98,33
	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE's.	2	3
	Garantir 90% das pessoas atendidas na APS com hipertensão arterial aferida em cada semestre.	90,00	66,65
	Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	70,00	37,46
	Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	23	12
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	83,33
	Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,00	8,70
	Ampliar de 0.36 para 0.45 a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	0,42	0,41
	Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	1
	Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	90,00	100,00
	Manter em 0.34 a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 a 69 anos.	0,34	0,31
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	1
	Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	10	12
	Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	100,00	100,00
	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	3
	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	0,00	100,00
	Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	0,00	100,00
	Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	0,00	100,00
	Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	0,00	71,51
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	1	0
	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	1	0
	Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital "São Vicente de Paulo".	1	0
304 - Vigilância Sanitária	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
	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	86,00
	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	91,66
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	1
	Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	8	8
	Realizar ações em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas para que todos os agravos de notificação compulsória sejam notificados.	1	1
	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

Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	8	8
Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	73,13
Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	94,00
Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	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
Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	3	2
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	3
Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	100,00	100,00
Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	98,33
Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	83,33
Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	100,00	100,00
Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	1
Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	100,00	100,00
Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	1
Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	0,00	100,00
Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	0,00	100,00
Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	0,00	100,00
Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	0,00	71,51

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	36.002,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.002,00
	Capital	N/A	0,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	11.155.149,80	1,00	172.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	11.327.950,80
	Capital	N/A	6,00	15.002,00	N/A	N/A	N/A	500,00	N/A	15.508,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.722.826,00	6.419.048,00	N/A	2.001,00	N/A	N/A	N/A	10.143.875,00
	Capital	N/A	5,00	3,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	7.344.306,00	3.960.004,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.304.310,00
	Capital	N/A	1.501,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.502,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	250.000,00	100.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	450.000,00
	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	4,00	694.990,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	694.994,00
	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	78.003,00	285.001,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	363.004,00
	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: 25/03/2025.

- 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 2024, o resultado anual atingido e suas justificativas pelo resultado não alcançado durante o ano.

-

-

-

-

-

-

-

-

100,00									
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 2024	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	10	Número	12	120
Ação Nº 1 - Manter CNES atualizado mensalmente; Realizado									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar envio dos dados ao SISAB; Realizado									
Ação Nº 3 - Prover meio de manutenção de 100% dos profissionais das e-SF. 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	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar solicitação de credenciamento junto ao MS; Realizado									
Ação Nº 2 - Dar ciência ao Conselho Municipal de Saúde. Realizado									
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		
Ação Nº 1 - Manter cadastros das famílias atualizados; Realizado									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar envio dos dados ao SISAB; Realizado									
Ação Nº 3 - Manter 100% de cobertura das áreas adstritas com o serviço dos Agentes Comunitários de Saúde. 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	1	Número		
Ação Nº 1 - Realizar solicitação de credenciamento junto ao MS; Realizado									
Ação Nº 2 - Dar ciência ao Conselho Municipal de Saúde. Realizado									
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 2024	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	2	100,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual. Realizado									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais coma as e-SF em conjunto com as demais redes de atenção. Realizado									

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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em até 28,6% de internações por condições 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 quadrimestralmente a Proporção de internações de residentes por condições sensíveis a AB. Realizado									

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 2024	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		
Ação Nº 1 - Elaborar fluxo de atendimento ambulatorial do Programa de Saúde mental SMS para divulgação; Realizado									
Ação Nº 2 - Criar grupos de discussão dos casos em conjunto com a Rede Socioassistencial e HSVP; Iniciado com CREAS									
Ação Nº 3 - Realizar ações integradas. Já tem sido pratica pelo PSMAD com as equipes de ESF, CRAS, CREAS, Conselho Tutelar e Superintendência de Educação.									

Ação Nº 4 - Formação continuada dos profissionais. Realizada participação e capacitações.									
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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Construção ou locação de espaço físico adequado com estruturado para desempenho das ações do Programa. Realizado									
3. Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	Construção ou aluguel de espaço para instalação do CAPS.	0			1	1	Número	1	100,00
Ação Nº 1 - Estudo da legislação pertinente para adesão ao modelo adequado de CAPS para o município; Realizado									
Ação Nº 2 - Construção ou locação de espaço físico adequado com estruturado desempenho das ações; Não Realizado									
Ação Nº 3 - Contratação de equipe para composição de acordo com a legislação. Não Realizado									
4. Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	Número de pacientes em espera.	Número	2020	490	300	400	Número	341	113,67
Ação Nº 1 - Contratar profissionais de Psiquiatria, Serviço Social, Terapeuta Ocupacional e Psicologia para ampliar a equipe de SM. Não Realizado									
5. Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital ªSão Vicente de Paulo¸.	Instalação de leitos de referência para leitos psiquiátricos.	Número		0	1	0	Número		
Ação Nº 1 - Elaboração de Projeto de implantação de leitos psiquiátricos; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Estudo da legislação pertinente para adesão de leitos psiquiátricos e discussão junto a SESA; Não Realizado									
Ação Nº 3 - Discussão da possibilidade junto a direção do HSPV; Não Realizado									
6. Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	Relatório obtidos do sistemas RG Cidadão, MVRReg e do própria Programa.	Número		34	20	23	Número	12	57,17
Ação Nº 1 - Ampliando a RAPS, destaque para implantação do CAPS; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Ações integradas com as Redes; (Acompanhamento familiar, ações de prevenção; agilidade nas intervenções) Realizado									
OBJETIVO Nº 1.5 - Desenvolver ações de prevenção em Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	2	100,00
Ação Nº 1 - Ações pontuais nas UBS do interior do município. Realizado									
Ação Nº 2 - Realizar discussões de casos com as equipes de e-SF; Realizado									
Ação Nº 3 - Apresentar estratégias em que as e-Sf de abordagem e condução dos casos em SM; Realizado									
Ação Nº 4 - Desenvolver palestras, campanhas e ações para prevenção, com destaque álcool, cigarro, drogas e suicídio; Realizado									
2. Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	Número de ações desenvolvidas.	Número	2020	51	10,00	2,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Trabalhar intersetorialmente para redução das tentativas de suicídio e suicídio consumado. Não Realizado									
Ação Nº 2 - Conscientização sobre o tema para profissionais da área e população em geral; Não Realizado									
OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as ações de promoção e prevenção em saúde 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 2024	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		
Ação Nº 1 - Implementar programa de educação continuada à população com foco na prevenção nas DCNT e ocupacionais. Realizado									
2. Promover ações de promoção em saúde com profissionais de reabilitação.	Percentual de ações relacionadas ao Programa Saúde na Escola e PSE e Estratégia Nutrisus mantidas nas Escolas Prioritárias.	0			100,00	100,00	Percentual	44,42	44,42
Ação Nº 1 - Organizar junto com os serviços já existentes, palestras, orientações, oficinas e incentivo à pratica de atividades físicas. Não foi realizada, falta de profissional para execução da atividade (educador fisico), uma vez que a atividade deve ser realizada pelo profissional que esteja lotado na secretaria de saúde.									
Ação Nº 2 - Criar cronograma de execução de ações do PSE em conjunto com a secretaria municipal de educação. Realizado									
Ação Nº 3 - Realizar Semana Saúde na Escola (SSE) nas escolas prioritárias. Realizado									
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 2024	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	1	Número		
Ação Nº 1 - Definir equipe responsável pela elaboração da Política; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Elaborar e implantar a Política Municipal de Promoção à Saúde de acordo com os objetivos da agenda 2030 de desenvolvimento sustentável, visando oferta de saúde e bem estar. Não Realizado									
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		
Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar anualmente projetos 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 Não Realizado									
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 2024	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		
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		
Ação Nº 1 - Garantir local para manutenção da base do SAMU 192 no município. Realizado									

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 2024	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		
Ação Nº 1 - Disponibilizar profissional específico para limpeza todos os dias da semana; Realizado									
Ação Nº 2 - Disponibilizar carrinho para transporte de medicamentos; - Garantir higienização anualmente do sistema de climatização da farmácia básica municipal. Realizado									
2. Adequar espaço físico da farmácia básica.	Número de reformas e/ou mudança do espaço físico da farmácia básica municipal.	0			1	1	Número	Não Programada	
Ação Nº 1 - Promover reformas e/ou realocação espaço com adequado espaço seguindo as normas da VISA. Realizado									

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 2024	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	1	100%
Ação Nº 1 - Meta não programada para 2022. Realizado em setembro de 2023									
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	75,00	Percentual	85,66	107,00
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 2024	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	0	0,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações. Não Realizado									
2. Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	Capacitações realizadas.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para a capacitações. Não 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 2024	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	10	Número	12	120
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	45,00	Percentual	40,33	89,62
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas. Realizado									
Ação Nº 2 - Implementar grupo de gestantes em cada e-SF. Não Realizado									
Ação Nº 3 - Realizar captação precoce das gestantes. Realizado									
3. Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica.	Proporção de gestantes com acesso ao atendimento/avaliação odontológica.	0			80,00	60,00	Percentual	59,60	74,50
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos as gestantes cadastradas no e-SUS, em cada área adstrita. Realizado									
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	100,00	Percentual	72,99	72,99
Ação Nº 1 - Garantir a oferta de no mínimo 03 testes para detecção de sífilis em gestantes, sendo 01 na primeira consulta de pré-natal, 01 na 28ª semana e o terceiro no momento da admissão para o parto. Assegurando o tratamento para a gestante e parceiro (s) no momento da detecção. Realizado									
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	37,46	53,61
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	8,7	48,33

Ação Nº 1 - Reduzir a incidência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos, através do fortalecimento do Planejamento; Realizado									
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	0,38	Razão	0,41	97,62
Ação Nº 1 - Promover busca ativa de mulheres na faixa etária de 25-64 anos que estão no momento propício para coleta de exame citopatológico como protocolo do ministério da saúde preconiza; Realizado									
Ação Nº 2 - Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres de 25 a 64 anos; Realizado									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar o alcance da meta pelas e-SF. Realizado									
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	0,34	Razão	0,31	91,18
Ação Nº 1 - Promover busca ativa de mulheres na faixa etária de 50-69 anos que estão no momento propício para realização de mamografia como protocolo do ministério da saúde preconiza; Realizado									
Ação Nº 2 - Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bilateral nas mulheres de 50 a 69 anos. Realizado									
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		
Ação Nº 1 - Prestar assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável; Realizado									
Ação Nº 2 - Realizar planejamento das reuniões com grupos de casais.									
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 2024	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	10	Número		
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 2024	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	79,00	Percentual	89,42	111,79
Ação Nº 1 - Acompanhamento de 79% 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	100,00
Ação Nº 1 - Incluir na rotina dos trabalhos das e-SF as oficinas e ações de PAAS; Realizado									
Ação Nº 2 - 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 3 - Capacitar periodicamente as ESF em programas de saúde relacionados à Nutrição (SISVAN, Suplementação de Ferro e Vit A, Crescer Saudável); Realizado									
Ação Nº 4 - Capacitar e apoiar as ações do Crescer Saudável do PSE. Realizado									

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		
Ação Nº 1 - Implementação do projeto piloto para o Plano Municipal de Enfrentamento da Obesidade; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Realizar Levantamento de dados no Sistema RG System e SISVAN; Realizado									
Ação Nº 3 - Reforçar a importância da alimentação de dados constante do SISVAN/ E-SUS /RG System. Realizado									
Ação Nº 4 - Criar rotina de coleta de dados e alimentação do sistema constante da demanda espontânea. Realizado									
Ação Nº 5 - Capacitar equipes de e-SF para o Plano de Enfrentamento da Obesidade; Não Realizado									
Ação Nº 6 - Adquirir material educativo. Realizado									
Ação Nº 7 - Reduzir em 5% o peso corporal de obesos selecionados dos grupos de hiperdia das e-SF Não 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 2024	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	90,00	Percentual	100	111,11
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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Viabilizar a criação e publicação da Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência; Não Realizado									
3. Implementar a Política Municipal de Cuidados a Pessoa com deficiência.	Número de ações desenvolvidas.	0			13	2	Número	7	140
Ação Nº 1 - Criação de linhas de cuidado e implantação de protocolos clínicos; Não Realizado									

Ação Nº 2 - Implantação de protocolos de regulação formativa, centrados na funcionalidade e adoção de critérios de tempo-resposta para toda a rede assistencial;

Não Realizado

Ação Nº 3 - Implantação de estratégias de humanização, acolhimento, estratificação de risco, baseada na funcionalidade; - Realizar cursos e formação continuada que instrua quanto ao cuidado integral da pessoa com deficiência;

Não Realizado

Ação Nº 4 - Fortalecimento das ações intersetoriais à PCD;

Não Realizado

Ação Nº 5 - Apoio e orientação às famílias e aos acompanhantes de pessoas com deficiência;

Realizado

Ação Nº 6 - Apoio e orientação, por meio do Programa Saúde na Escola, aos educadores, às famílias e à comunidade escolar.

Não Realizado

Ação Nº 7 - Identificação precoce das deficiências, por meio da qualificação do pré-natal e da atenção na primeira infância;

Realizado

Ação Nº 8 - Realizar ações de educação em saúde que visem a prevenção de acidentes automobilísticos, acidentes de trabalho e cuidados com a saúde em geral.

Não Realizado

Ação Nº 9 - Acompanhamento e cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção domiciliar;

Realizado

Ação Nº 10 - Ampliação dos serviços de cuidado à saúde das pessoas com deficiência na atenção ambulatorial;

Não Realizado

Ação Nº 11 - Ampliar a oferta de Órtese, Prótese e Meios de Locomoção (OPM);

Não Realizado

Ação Nº 12 - 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	0	Número		
--	--	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.

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 2024	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	80	80
Ação Nº 1 - Aquisição de armários e persianas para todas as salas clínicas odontológicas. Não Realizado									
Ação Nº 2 - Instalação de bomba a vácuo em todos os consultórios odontológicos. Não Realizado									

OBJETIVO Nº 1.17 - Atuar na promoção e prevenção em saúde bucal nas escolas da rede pública municipal e estadual.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	60,00	Percentual	93,33	133,33
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									

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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	100,00	Percentual	92,45	92,45
Ação Nº 1 - Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco; Realizado									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar o cadastro dos pacientes hipertenso e diabéticos pelas e-SF. Realizado									
2. Implantar nas e-SF grupos operativos de Hiperdia.	Número de grupos implantados.	0			10	10	Número	12	120
Ação Nº 1 - Manter ações nas e-SF de promoção, prevenção e tratamento aos usuários cadastrados no Hiperdia. 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		
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual para aquisição; Realizado									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar junto às e-SF a dispensação dos insumos. Realizado									
4. Garantir 100% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	0			100,00	100,00	Percentual	71,93	71,93
Ação Nº 1 - Alcançar o percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada exigido pelo Ministério da Saúde; Realizado									
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	80,00	Percentual	66,65	74,06
Ação Nº 1 - Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica sejam consultadas no mínimo 02 vezes ao ano nas equipes de APS; Realizado									
Ação Nº 2 - Garantir que as pessoas com hipertensão arterial sistêmica que são consultadas pelas equipes de APS, tenham sua pressão arterial aferida em cada semestre, (02 aferições no ano); Realizado									
Ação Nº 3 - Monitorar/ Acompanhar o indicador no sistema E-SUS; Realizado									
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	70,00	Percentual	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Instituir novas tecnologias de cuidado apoiando as condições crônicas, tais como: apoio ao autocuidado, grupo operativo, grupo cuidadores, entre outras. Nao Realizado									
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	90,00	Percentual	100	111,11
Ação Nº 1 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele na Atenção Primária à Saúde e APS Realizado									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os casos de câncer de pele registrados no município. Realizado									

Ação Nº 3 - Organizar e publicar fluxo de atendimento para prevenção ao câncer de pele;									
Realizado									
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	8	Número	12	120
Ação Nº 1 - Ampliar o número de Unidades Básicas de Saúde com o Programa de controle do tabagismo;									
Realizado									
Ação Nº 2 - Manutenção do Programa de Tabagismo, grupos e reuniões;									
Realizado									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar as ações desenvolvidas pelas e-SF;									
Realizado									
Ação Nº 4 - Monitorar e acompanhar os pacientes inseridos no programas;									
Realizado									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões trimestrais com os pacientes que aderem ao Programa;									
Realizado									
Ação Nº 6 - Trabalhos de orientação nas escolas e outros ambientes.									
Realizado									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa de pessoas tabagistas no município, para uma maior adesão ao Programa;									
Realizado									
Ação Nº 8 - Realizar ações de Orientação à população sobre os malefícios do tabaco e fatores de risco;									
Realizado									

-

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 2024	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	86	95,36
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	100
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	90	117,50
Ação Nº 1 - Garantir os parâmetros sugeridos para a estruturação do controle vetorial e realização das ações; Realizado									
Ação Nº 2 - Integrar as equipes de saúde da família nas atividades de controle vetorial, unificando os territórios de atuação de ACS e ACE. Realizado									
Ação Nº 3 - 100% de cadastramento dos imóveis dos territórios; 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	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 Vigi. Ambiental. Realizado									
5. Implantar Programa de Educação Permanente para os ACE _s .	Número de ações de educação permanente realizadas.	0			8	2	Número	3	150,00
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de treinamentos anual. Realizado									
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 2024	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		
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual das atividades/treinamentos para o desenvolvimento em parceria com as Unidades de Saúde Públicas e Privadas. 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	73,13	97,51
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		
Ação Nº 1 - Inserir na base SIM municipal as DO; Realizado									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar os registros de óbitos com causa básica definida no SIM. 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		
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	98,33	100,34
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		
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		
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	1	Número		
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									
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	20,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar vigilância e análise dos óbitos relacionados a acidentes de trânsito. Não Realizado									
Ação Nº 2 - Emitir relatórios e enviar aos setores corresponsáveis pelo desenvolvimento das ações prevenção a violência no 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		
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	100
Ação Nº 1 - Elaborar fluxograma de atendimento para Hanseníase, divulgando as e-SF; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Treinar os profissionais das e-SF no diagnóstico precoce e manejo clínico dos casos; Realizado Na Rotina									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; Realizado									
Ação Nº 4 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; Realizado									
Ação Nº 5 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; Realizado									
Ação Nº 6 - Realizar dose mensal supervisionada em 100% dos pacientes portadores de hanseníase; Realizado									
Ação Nº 7 - Realizar baciloscopias em 100% dos pacientes diagnosticados com hanseníase; Realizado									
Ação Nº 8 - Realizar avaliação em 90% dos contatos domiciliares dos pacientes diagnosticados com hanseníase; Realizado									
Ação Nº 9 - 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	100
Ação Nº 1 - Elaborar fluxograma de atendimento para Tuberculose divulgando as e-SF; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Treinar os profissionais das e-SF no diagnóstico precoce e manejo clínico dos casos; Realizado N Rotina									
Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; Realizado									
Ação Nº 4 - Promover ações de educação em saúde (divulgação em variadas mídias) para a população; Realizado									
Ação Nº 5 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio e diagnóstico precoce realizadas pelas e-SF; Realizado									

Ação Nº 6 - Realizar tratamento em 90% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; Realizado									
Ação Nº 7 - Realizar teste de HIV em 100% dos pacientes diagnosticados com tuberculose; Realizado									
Ação Nº 8 - Realizar prova tuberculínica (PPD) conforme protocolo. Realizado									
Ação Nº 9 - Realizar busca ativa dos casos em que ocorrer abandono do tratamento. 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	100
Ação Nº 1 - Elaborar fluxograma de atendimento para Tuberculose divulgando as e-SF; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os casos notificados no sistema e-SUS VS; Realizado									
Ação Nº 3 - Monitorar o desenvolvimento de ações de rastreio 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	71,51	71,51
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									
OBJETIVO Nº 2.3 – Desenvolver as ações de Vigilância Sanitária para o controle de produtos e serviços de interesse à saúde.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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		
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	1	Número		
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		
Ação Nº 1 - Realizar capacitações com inspetores sanitários; Realizado									
Ação Nº 2 - Realizar ações de fiscalização nos estabelecimentos de alto risco. Realizado									
4. Investigar 100% das denúncias encaminhadas a Vigilância Sanitária em tempo oportuno.	% investigado.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Realizar ações de fiscalização nas demandas da VISA. Realizado									
OBJETIVO Nº 2.4 - Manter as ações de prevenção, detecção e tratamento das IST/Aids, hepatite virais e sífilis congênita 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 2023	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		
Ação Nº 1 - - Capacitar Equipes de Saúde da Família em testagem rápida para Sífilis, HIV, Hepatites B e C. 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		
Ação Nº 1 - Realizar planejamento anual das ações junto as e-SF (Dia Mundial d e Prevenção das Hepatites Virais, Sífilis e IST_L/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		
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	1	Número		66,67
Ação Nº 1 - Reforçar e cobrar 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		
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		
Ação Nº 1 - Acompanhar o tratamento antirretroviral 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		
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento antirretroviral 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	0	Número	Não Programada	
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de implantação conforme legislação do MS e SESA. Não Realizada									
OBJETIVO Nº 2.5 - Manter as ações de prevenção e controle ao novo Coronavírus (COVID-19).									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	1	Número		
Ação Nº 1 - Pactuação junto ao Gestor do fluxo de atendimento; Realizado									
Ação Nº 2 - Manter a população informada quanto (comunicação contínua) quanto à referência para atendimento de pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19. Realizado									
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		
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		
Ação Nº 1 - Manter o fluxo em todos os setores da SMS nas unidades de saúde da atenção básica seguindo os protocolos sanitários estabelecidos pela SESA e MS. Realizado									
Ação Nº 2 - Manter ações relacionadas a Vigilância epidemiológica; Realizado									
Ação Nº 3 - Manter ações relacionadas a Vigilância Sanitária; Realizado									
Ação Nº 4 - Manter a execução das ações de combate ao Novo Coronavírus seguindo as orientações constantes nas legislações do Ministério da Saúde (MS) e SESA; 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	1	Número		
Ação Nº 1 - Manutenção da atuação do Centro de Operação de Emergência (COE) para enfrentamento do novo coronavírus enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública. Realizado									
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		

Ação Nº 1 - Seguir a recomendação das notas técnicas emitidas pelo MS e SESA, quanto a indicação das tecnologias/insumos para diagnóstico precoce;

Realizado

Ação Nº 2 - Fortalecer a dispensação de EPIs na quantidade necessária a Instituição de Longa Permanência (Asilo-ninho de Amor);

Realizado

Ação Nº 3 - 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

Ação Nº 1 - Definição de equipe responsável pelo monitoramento;

Realizado

Ação Nº 2 - Manter registros em formulários específico e/ou prontuário físico ou digital;

Realizado

Ação Nº 3 - Elaborar relatórios mensais do monitoramento/acompanhamento realizados.

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 2024	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	100
Ação Nº 1 - Realizar planejamento de treinamentos anuais. Realizado									
Ação Nº 2 - Trabalhar ações de prevenção dos acidentes envolvendo os Saúde do Trabalhador. Não 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	100
Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS; Realizado									
Ação Nº 2 - Emitir relatórios. 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	100
Ação Nº 1 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador; Realizado									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar as notificações inseridas no Sistema e-SUS VS; Realizado									
Ação Nº 3 - Emitir relatórios. 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 2024	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	91,66	122,21
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. REALIZADA.									
2. Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	Número de capacitações realizadas anualmente.	0			12	3	Número	3	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 2024	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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Realizar obra para abertura de uma porta exclusiva de saída na sala de vacinação; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Aquisição de material e mão de obra necessários. Não Realizado									

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 2024	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	252	Número		
Ação Nº 1 - Incentivo às ações de prevenção e promoção em saúde; Realizado									
Ação Nº 2 - Implantar Serviço Municipal de atendimento com equipe Multiprofissional. Não Realizado									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção preventiva/corretiva dos equipamentos de eletroterapia. 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 horaria para os fisioterapeutas da reabilitação para demanda reprimida em momentos especificos para diminuir a fila de espera. Realizado									
2. Ampliar a oferta em número absoluto de atendimentos domiciliares em fisioterapia.	Número de atendimentos fisioterapêuticos domiciliares ao ano.	Número	2020	350	385	358	Número	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Criar duas vagas de fisioterapia para ESF com gratificação de 60% para demanda domiciliar. Não Realizado									
3. Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	Equipe técnica ampliada.	0			2	1	Número	1	100
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais. 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 2024	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		
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									
Ação Nº 2 - Elaborar cartilhas/manuais para divulgação do fluxo e serviços ofertados. 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	25	Número	100	100
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais médicos especialista para o uso da ferramenta do PEC; Realizado									
3. Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	Adequação e reforma executada.	0			1	1	Número	1	100
Ação Nº 1 - Apresentar a gestão a necessidade com discriminação dos equipamentos necessários para a qualificação do CRM. Realizado									
Ação Nº 2 - Apresentar a gestão as necessidades de adequação; Realizado									
4. Manter a Central de Regulação implantada no município.	Número de CRM em funcionamento.	0			4	1	Número		
Ação Nº 1 - Manutenção dos serviços na CRM. Realizado									

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 2024	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		
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; Não 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	NAO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Promover junto a SESA treinamentos para aperfeiçoamento das equipes; Realizado									
Ação Nº 2 - Seguir normativas da SESA para o processo de implantação no município; Realizado									
Ação Nº 3 - Divulgar para os médicos da rede municipal SUS, os protocolos de regulação. 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	10,00	Percentual	6,84	13,68
Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; Realizado									
Ação Nº 2 - Propor o aumento estimado no valor contratual do CIM Pedra Azul para atender as demandas reprimidas; Realizado									
Ação Nº 3 - Garantir a atuação de um médico regulador; Não 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									
Ação Nº 6 - Executar as atividades do serviço de telemedicina; 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	10,00	Percentual	54,22	108,44

Ação Nº 1 - Realizar planejamento do ideal para atender as necessidades da população e apresentar ao gestor; Realizado									
OBJETIVO Nº 3.4 Ampliar a oferta de exames laboratoriais da SUS. Ação Nº 2 - Realizar aumento da oferta de exames laboratoriais da AMA para atender as demandas reprimidas;									
Realizado									
Ação Nº 3 - Garantir a atuação de um médico regulador; Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Não Realizado									
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	53	100
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									
OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar as ações e serviços executados na Agencia Municipal de Agendamentos (AMA).									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	25,00	Percentual	NAO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Migrar o uso dos prontuários físicos para uso do PEC gradativamente; Realizado									
Ação Nº 2 - Treinar todos os profissionais de saúde incluindo os especialistas para o uso do PEC. Realizado									
2. Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0			100,00	100,00	Percentual	87,50	87,50
Ação Nº 1 - Confecção de Cartão SUS; Realizado									
Ação Nº 2 - Marcação de exames laboratoriais; Realizado									
Ação Nº 3 - Marcação de consultas básicas; Realizado									
Ação Nº 4 - Atendimento ao cidadão pelo serviço social com a acolhimento e orientação para com a demanda; Realizado									
Ação Nº 5 - Manter a extensão da carga horária do profissional assistente social em 16H; Realizado									
Ação Nº 6 - Acompanhamento domiciliar de pacientes que fazem uso de insumos (sondas uretrais, bolsas de colostomia); Realizado									
Ação Nº 7 - Acompanhamento de pacientes inseridos em programa de saúde; - Acompanhamento de processos de licença em saúde de funcionários públicos; Realizado									
Ação Nº 8 - Atendimento social às políticas públicas implantadas o município. Realizado									
OBJETIVO Nº 3.6 - Qualificar o laboratório de prótese municipal.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Aquisição de fogão para cozer próteses dentárias. Realizado									
Ação Nº 2 - Instalação de cortador de gesso. Realizado									
Ação Nº 3 - Aquisição de motor de chicote. Realizado									

OBJETIVO Nº 3.7 - Adquirir um espaço clínico para atendimento de prótese dentária e cirurgia oral menor.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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	1	Número		
Ação Nº 1 - Instalar uma cadeira e demais equipamentos odontológicos. Não Realizado									
Ação Nº 2 - Providenciar reforma com adição de bancadas, pias, sistema elétrico e armários. Não Realizado									

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 2023	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	NÃO PROGRAMADA	

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 2023	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	30,00	Percentual		
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									

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 2024	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	NÃO PROGRAMADA	

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 2024	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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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	NÃO PROGRAMADA	
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	NÃO PROGRAMADA	

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 2023	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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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	NÃO PROGRAMADA	
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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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 2023	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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
2. Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	Número de US Ampliada.	0			1	0	Número	2	200
Ação Nº 1 - Elaborar projeto; Realizado									
Ação Nº 2 - Captação de recursos; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Discutir financiamento e ampliação junto ao gestor municipal; REALIZADO									
3. Aprimorar a gestão de monitoramento das condições de infraestrutura da SMS.	Número de ações realizadas.	0			1	1	Número	3	300
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		
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 2024	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	NÃO PROGRAMADA	
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	75,00	Percentual	100	133,33
Ação Nº 1 - Contratação de empresa especializada;									
Ação Nº 2 - Proposta de projeto financeiro para implantação do sistema.									
3. Implantar sistema de monitoramento dos indicadores do Preveni Brasil.	Sistema de monitoramento implantado.	0			1	1	Número	NÃO PROGRAMADA	
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		
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 2024	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		
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		
Ação Nº 1 - Realizar planejamento juntamente com o setor de orçamento e finanças da aplicação dos recursos no pagamento do pessoal setor saúde.									
Realizado									

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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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		
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente recursos recebidos via Fundo Nacional de Saúde. Realizado									

OBJETIVO Nº 4.7 - Ampliar a transparência na gestão 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 2023	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		
Ação Nº 1 - Elaborar e divulgar guia de consulta rápida com 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	100
Ação Nº 1 - Implantar em todos os estabelecimentos de saúde caixa com pesquisa de opinião; Realizado									
Ação Nº 2 - Apresentar resultados da pesquisa de opinião a cada quadrimestre.									

OBJETIVO Nº 4.8 - Consolidar o componente municipal de ouvidoria, enquanto ferramenta de gestão.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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		
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	100
Ação Nº 1 - Encaminhar relatórios de ouvidoria quadrimestralmente junto ao RDQA ao CMS. Realizado									

OBJETIVO Nº 4.9 - Aprimorar o processo de planejamento, monitoramento e avaliação do Sistema Único 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 2024	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	1	100
Ação Nº 1 - Elaborar e aprovar organograma. Realizado									
2. Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	Relatório de Monitoramentos enviados a SMS.	0			48	12	Número	6	50
Ação Nº 1 - Envios pelos responsáveis técnicos de cada área/setor mensalmente dos relatórios da programação anual de saúde. REALIZADO									
3. Manter publicado os instrumentos de gestão em canal oficial da SMS.	Instrumentos publicitados.	0			100,00	100,00	Percentual		
Ação Nº 1 - Manter contato com equipe da comunicação oficial da PMS; Realizado									
Ação Nº 2 - Publicar os instrumentos de gestão do SUS; Realizado									
Ação Nº 3 - Canal oficial da SMS atualizado. Realizado									

OBJETIVO Nº 4.10 - Qualificar a atenção ambulatorial especializada própria e rede hospitalar contratualizada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	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		
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		
Ação Nº 1 - Realizar projeto; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Captar recursos; Não Realizado									
Ação Nº 3 - Realizar reuniões junto a SESA e Diretoria do HSVP. 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		
Ação Nº 1 - Realizar projeto; Não Realizado									
Ação Nº 2 - Captar recursos; Não Realizado									
Ação Nº 3 - Estudar disponibilidade orçamentária; 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	2	Número	NÃO PROGRAMADA	
5. Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	CAPS implantado.	0			1	0	Número		
Ação Nº 1 - Estudar disponibilidade orçamentária; Foi analisado porém o repasse não é o suficiente para custar o CAPS									
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 2023	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	1	Número	NÃO PROGRAMADA	

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 2023	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	1	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		
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		
Ação Nº 1 - Acompanhar os objetivos, metas propostos 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		
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		
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	NÃO PROGRAMADA	
Ação Nº 1 - Definição da Comissão Organizadora; REALIZADO									
Ação Nº 2 - Publicação do Ato; REALIZADO									
Ação Nº 3 - Planejamento e realização do evento; REALIZADO									
7. Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	Número de Relatórios de Ouvidoria enviados ao CMS.	0			48	12	Número	12	100
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	Aperfeiçoar as condições de trabalhos no setor de assistência farmacêutica.	100,00	100,00
	Ofertar capacitação aos conselheiros de Saúde quanto aos Instrumentos de Gestão do SUS.	1	0
	Instituir um novo Organograma da Secretaria Municipal de Saúde	0	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.	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	0
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	0
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.	100,00	100,00
Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
Realizar capacitações relacionadas a boas práticas para apoiadores em Farmácia.	1	0
Revisar a REMUME a cada dois anos.	0	1
Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	11
Aperfeiçoar o canal de divulgação das atividades do Conselho Municipal de Saúde no site da Prefeitura Municipal de Afonso Cláudio.	1	1
Realizar ciclos de monitoramento das Programações Anuais de Saúde.	12	6
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.	75,00	100,00
Construir e/ou ampliar Unidades de Saúde no território municipal.	1	2
Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	0
Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0,00	87,51
Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	0
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	100	100100
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100100
Realizar momentos de educação permanente sobre uso racional de medicamentos para os prescritores da rede municipal.	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	85,60
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	11
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.	1	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.	0	3

	Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	6,85
	Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	1	11
	Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	11
	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 o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	1	11
	Garantir espaço físico adequado para as atividades do CMS.	1	1
	Aprimorar a segurança nos serviços de saúde com dispositivos adequados.	1	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	54,23
	Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	11
	Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital São Vicente de Paulo.	1	0
	Garantir a manutenção das atividades do CMS.	100,00	100,00
	Implantar Centro de Atenção Psicossocial (CAPS).	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	100100
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Manutenção da Ouvidoria do SUS - SMS.	12	12
301 - Atenção Básica	Manter as 10 Equipes de Saúde da Família em funcionamento.	10	12
	Implementar 100% dos serviços de endodontia, cirurgia oral menor, periodontia e prótese fixa.	60,00	0,00
	Reformar uma sala clínica para o atendimento odontológico.	1	0
	Ampliar em 5% a oferta de exames laboratoriais aos usuários do SUS.	0,00	53,00
	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	0
	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.	0	0
	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	91,67
	Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	11
	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.	1	1
	Monitorar anualmente 100 % das Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI).	100,00	100,00
	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 a cobertura anual de vacinação antirrábica animal em 90%.	90,00	86,01

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.	100,00	92,45
Promover visitas e palestras em 100% das escolas com alunos na faixa etária de 0 a 14 anos, pais e professores.	70,00	93,33
Equipar de forma adequada 100% os consultórios odontológicos.	100,00	80,00
Garantir 100% de atendimento especializado aos pacientes da rede de atenção às pessoas com deficiência.	90,00	100,00
Manter 79% dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família acompanhados.	80,00	89,42
Descentralizar para 100% das e-SF o desenvolvimento das ações relacionadas a atenção à saúde do homem	10	10
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.	10	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	1
Realizar duas ações anuais de matriciamento em saúde mental juntamente com as e-SF do município.	2	2
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	2
Ampliar a cobertura da Estratégia Saúde da Família em 04 EAP em consonância com a Nova Política Nacional da Atenção Básica.	1	1
Instituir o calendário anual do Ciclo de Debates sobre temas de destaque na Rede de Atenção à Saúde.	6	0
Manter a oferta dos serviços disponibilizados na AMA.	0,00	87,51
Implantar a adesão das 10 ESF ao processo de Regulação Formativa Estadual.	100	0
100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado.	100	100100
Fortalecer a Política Nacional de Imunização, através das capacitações profissionais.	3	33
Manter 100% do preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
Manter em 100% todas as equipes multiprofissionais de saúde treinadas para identificação, triagem e manejo dos casos.	100	100100
Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	73,14
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
Implantar nas e-SF grupos operativos de Hiperdia.	10	12
Descentralizar 100% das ações de Educação Alimentar e Nutricional nas e-SF.	100,00	100,00
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.	45,00	40,33

Manter a parceria com a SESA na oferta do serviço móvel de urgência e emergência em saúde (SAMU) no município.	1	11
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	44,42
Reduzir o número das tentativas de suicídio e suicídio consumado em 10%.	2,00	0,00
Manter em 100 % de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00
Reduzir a lista de espera para consultas especializadas via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	6,85
Reformar e qualificar a estrutura da sede da CRM.	1	11
Ampliar a equipe técnica do Centro Municipal de Reabilitação.	1	11
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
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
Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	94,01
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.	5	7
Reduzir em no mínimo 5% o peso corporal dos obesos acompanhados pelas e-SF.	5,00	0,00
Garantir o acesso a 80% das gestantes ao atendimento/avaliação odontológica.	80,00	59,60
Solicitar adesão junto ao MS do CAPS.	0	11
Realizar o credenciamento de 02 Unidades no Programa SAÚDE NA HORA.	1	1
Reduzir a lista de espera para exames especializados via Consórcio CIM Pedra Azul em 50 %.	50,00	54,23
Manter a Central de Regulação implantada no município.	1	11
Manter o Centro de Operação de Emergência (COE) municipal enquanto perdurar a situação de emergência em saúde pública.	1	11
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
Realizar 16 ciclos, sendo 4 anuais, de inspeção para controle das arboviroses, com o mínimo de 80% de cobertura de imóveis.	4	44
Garantir 100% dos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	100,00	71,93
Habilitar, junto ao Ministério da Saúde, serviços de referência especializada em reabilitação nas regiões de saúde.	0	0
Garantir 100% de gestantes com no mínimo 03 testes para detecção de sífilis e HIV realizados.	100,00	72,99
Reduzir a demanda reprimida para 300 atendimentos psicológicos.	300	341
Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital São Vicente de Paulo.	1	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	100100

	Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	98,34
	Implantar Programa de Educação Permanente para os ACEs.	2	33
	Garantir 90% das pessoas atendidas na APS com hipertensão arterial aferida em cada semestre.	90,00	66,65
	Alcançar no mínimo 70% dos recém-nascidos e puérperas com atendimento domiciliar na primeira semana de vida.	70,00	37,46
	Reduzir internações psiquiátricas entre residentes do município.	23	12
	Manter 100% do acompanhamento e monitoramento dos sintomáticos respiratórios e casos confirmados pelas ESF.	100,00	100,00
	Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	83,34
	Manter em até 18% os casos gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	18,00	8,70
	Ampliar de 0.36 para 0.45 a cobertura de exame citopatológico em mulheres de 25 a 64 anos.	0,42	0,41
	Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	11
	Realizar em 100% das e-SF ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de pele.	90,00	100,00
	Manter em 0.34 a cobertura de mamografia em mulheres entre 50 a 69 anos.	0,34	0,31
	Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	11
	Intensificar as ações de prevenção e controle ao tabagismo a 100% das e-SF.	10	12
	Manter em 100% a oferta da assistência em Planejamento Familiar Garantindo o direito constitucional da paternidade responsável.	100,00	100,00
	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	3
	Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	0,00	100,00
	Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	0,00	100,00
	Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	0,00	100,00
	Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	0,00	71,52
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
	Realizar estudo com proposta de implantação de 10 Unidades de Tratamento Intensivo no HSVP	1	0
	Realizar estudo para implantação do Centro de Diagnóstico de Imagem Municipal.	1	0
	Estudar a possibilidade de instalação de Unidade de Referência Especializada para leitos psiquiátricos no Hospital São Vicente de Paulo.	1	0
304 - Vigilância Sanitária	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
	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	86,01

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	91,67
Realizar 04 capacitações intersetorialmente em Saúde do Trabalhador para as equipes de Atenção Básica e demais setores do município.	1	11
Manter a estratégia de descentralização da testagem rápida para todas as UBS com atendimento da e-SF.	8	8
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	33
Manter 100% do preenchimento do campo 'ocupação' nas notificações de agravos e doenças relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
Instituir nas Unidades de Saúde com atendimento de e-SF ações de prevenção e combate às Hepatites Virais e IST/AIDS.	8	8
Encerrar oportunamente 75% das notificações das doenças de notificação compulsória imediata em até 60 dias a partir da data de notificação.	75,00	73,14
Alcançar no mínimo 80% de coberturas de visitas, domiciliares em pelo menos 4 dos 6 ciclos bimestrais nos municípios.	80,00	94,01
Manter 100% dos acidentes graves notificados e investigados referentes à saúde do trabalhador.	100,00	100,00
Investigar e monitorar os casos notificados de IST/AIDS em residentes no Município.	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	44
Reduzir o número de crianças diagnosticadas com sífilis congênita no município.	3	2
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	33
Garantir 100% do tratamento de Pessoas com diagnóstico de Sífilis com tratamento garantido.	100,00	100,00
Manter em 98 % dos registros de óbitos com causa básica definida.	98,00	98,34
Investigar 100% dos casos de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	83,34
Acompanhar 100% das pessoas com diagnóstico de HIV em tratamento.	100,00	100,00
Reduzir de 2 para 0 (zero) o número de óbitos maternos ocorridos no município.	0	11
Garantir 100% das pessoas com diagnóstico de Hepatites virais em tratamento.	100,00	100,00
Reduzir o número de óbitos infantis ocorridos no município.	0	11
Manter o percentual de 90% de cura de hanseníase.	0,00	100,00
Manter o percentual de 90% de cura de Tuberculose.	0,00	100,00
Promover o diagnóstico e tratamento oportuno a 100% dos pacientes diagnosticados com leishmaniose.	0,00	100,00
Reduzir a incidência em 8% casos notificados de leishmaniose tegumentar americana.	0,00	71,52

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	36.002,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.002,00
	Capital	N/A	0,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	11.155.149,80	1,00	172.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	11.327.950,80
	Capital	N/A	6,00	15.002,00	N/A	N/A	N/A	500,00	N/A	15.508,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.722.826,00	6.419.048,00	N/A	2.001,00	N/A	N/A	N/A	10.143.875,00
	Capital	N/A	5,00	3,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	7.344.306,00	3.960.004,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.304.310,00
	Capital	N/A	1.501,00	1,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.502,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	250.000,00	100.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	450.000,00
	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	4,00	694.990,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	694.994,00
	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	78.003,00	285.001,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	363.004,00
	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: 06/02/2024.

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: 25/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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	2.865.554,78	8.636.249,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.501.804,45
	Capital	0,00	49.394,67	180.276,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229.670,71
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	8.828.237,89	7.085.417,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.913.655,78
	Capital	0,00	1.478,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.478,33
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	76.781,34	474.626,36	258.779,29	0,00	0,00	0,00	0,00	78.478,91	888.665,90
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	89,60	243.582,07	18.909,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262.580,67
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	300.717,84	414.206,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714.923,88
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	11.884.193,15	177.878,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.062.071,55
	Capital	0,00	2.870,00	536.440,99	1.657.566,78	0,00	0,00	0,00	4.605,30	0,00	2.201.483,07
TOTAL		0,00	24.009.317,60	17.748.677,46	1.935.255,07	0,00	0,00	0,00	4.605,30	78.478,91	43.776.334,34

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 10/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,19 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,90 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,92 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	98,29 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	52,37 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.419,41
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	38,19 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,63 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,48 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,59 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	31,34 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,64 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	25,41 %

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

Data da consulta: 10/03/2025.

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)	6.182.657,00	6.182.657,00	9.264.930,97	149,85
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.015.000,00	1.015.000,00	777.303,89	76,58
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.156.500,00	1.156.500,00	1.068.078,02	92,35
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.751.157,00	2.751.157,00	4.162.109,54	151,29
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.260.000,00	1.260.000,00	3.257.439,52	258,53
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	73.426.000,00	74.226.000,00	84.312.465,57	113,59
Cota-Parte FPM	37.200.000,00	38.000.000,00	42.520.482,26	111,90
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	23.890,29	159,27
Cota-Parte do IPVA	3.800.000,00	3.800.000,00	3.304.705,93	86,97
Cota-Parte do ICMS	31.801.000,00	31.801.000,00	37.971.052,77	119,40
Cota-Parte do IPI - Exportação	350.000,00	350.000,00	471.158,87	134,62
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	260.000,00	260.000,00	21.175,45	8,14
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	79.608.657,00	80.408.657,00	93.577.396,54	116,38

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)	3.722.831,00	2.914.981,45	2.914.949,45	100,00	2.914.949,45	100,00	2.872.852,10	98,55	0,00
Despesas Correntes	3.722.826,00	2.865.582,78	2.865.554,78	100,00	2.865.554,78	100,00	2.823.457,43	98,53	0,00
Despesas de Capital	5,00	49.398,67	49.394,67	99,99	49.394,67	99,99	49.394,67	99,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	7.345.807,00	8.829.722,22	8.606.634,53	97,47	8.606.634,53	97,47	8.606.034,53	97,47	0,00
Despesas Correntes	7.344.306,00	8.828.242,89	8.606.634,53	97,49	8.606.634,53	97,49	8.606.034,53	97,48	0,00
Despesas de Capital	1.501,00	1.479,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	250.000,00	76.781,34	76.781,34	100,00	76.781,34	100,00	76.781,34	100,00	0,00
Despesas Correntes	250.000,00	76.781,34	76.781,34	100,00	76.781,34	100,00	76.781,34	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	5,00	95,00	89,60	94,32	89,60	94,32	89,60	94,32	0,00
Despesas Correntes	4,00	94,00	89,60	95,32	89,60	95,32	89,60	95,32	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)	78.004,00	300.720,84	300.717,84	100,00	300.717,84	100,00	293.587,18	97,63	0,00
Despesas Correntes	78.003,00	300.719,84	300.717,84	100,00	300.717,84	100,00	293.587,18	97,63	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)	11.191.157,80	12.301.099,29	11.887.063,15	96,63	11.882.063,15	96,59	11.827.422,16	96,15	5.000,00
Despesas Correntes	11.191.151,80	12.298.225,72	11.884.193,15	96,63	11.879.193,15	96,59	11.824.552,16	96,15	5.000,00
Despesas de Capital	6,00	2.873,57	2.870,00	99,88	2.870,00	99,88	2.870,00	99,88	0,00

TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)		22.587.804,80	24.423.400,14	23.786.235,91	97,39	23.781.235,91	97,37	23.676.766,91	96,94	5.000,00
APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS					DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)	
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)					23.786.235,91		23.781.235,91		23.676.766,91	
(-) 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)					23.786.235,91		23.781.235,91		23.676.766,91	
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)					14.036.609,48					
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)					9.749.626,43		9.744.626,43		9.640.157,43	
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)					25,41		25,41		25,30	
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 2023				0,00	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	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2021				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2020				0,00	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	0,00	
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	14.036.609,48	23.786.235,91	9.749.626,43	109.469,00	0,00	0,00	0,00	109.469,00	0,00	9.749.626,43
Empenhos de 2023	12.450.592,87	24.308.195,81	11.857.602,94	203.573,53	0,00	0,00	203.573,53	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) ¹ (aa) = (w - (x ou y))					
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)						
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO		PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
				Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)		11.574.049,00	13.007.887,37	17.439.890,71	134,07					
Provenientes da União		11.474.049,00	12.907.887,37	17.141.232,93	132,80					
Provenientes dos Estados		100.000,00	100.000,00	298.657,78	298,66					
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					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)		11.574.050,00	13.007.888,37	17.439.890,71	134,07					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100		
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	6.421.052,00	9.515.458,19	8.816.525,71	92,65	8.799.414,71	92,47	8.622.274,61	90,61	17.111,00	
Despesas Correntes	6.421.049,00	9.332.326,13	8.636.249,67	92,54	8.619.138,67	92,36	8.441.998,57	90,46	17.111,00	
Despesas de Capital	3,00	183.132,06	180.276,04	98,44	180.276,04	98,44	180.276,04	98,44	0,00	

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	3.960.005,00	7.218.954,81	7.085.417,89	98,15	7.085.417,89	98,15	7.085.417,89	98,15	0,00
Despesas Correntes	3.960.004,00	7.218.953,81	7.085.417,89	98,15	7.085.417,89	98,15	7.085.417,89	98,15	0,00
Despesas de Capital	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	200.000,00	900.792,82	811.884,56	90,13	811.884,56	90,13	803.371,95	89,18	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	900.792,82	811.884,56	90,13	811.884,56	90,13	803.371,95	89,18	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)	694.990,00	423.467,21	262.491,07	61,99	262.491,07	61,99	256.194,72	60,50	0,00
Despesas Correntes	694.990,00	423.467,21	262.491,07	61,99	262.491,07	61,99	256.194,72	60,50	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)	285.001,00	437.176,44	414.206,04	94,75	414.206,04	94,75	413.360,48	94,55	0,00
Despesas Correntes	285.001,00	437.176,44	414.206,04	94,75	414.206,04	94,75	413.360,48	94,55	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)	188.304,00	4.247.649,09	2.376.491,47	55,95	2.376.491,47	55,95	2.369.101,39	55,77	0,00
Despesas Correntes	172.801,00	437.554,35	177.878,40	40,65	177.878,40	40,65	170.488,32	38,96	0,00
Despesas de Capital	15.503,00	3.810.094,74	2.198.613,07	57,70	2.198.613,07	57,70	2.198.613,07	57,70	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	11.749.352,00	22.743.498,56	19.767.016,74	86,91	19.749.905,74	86,84	19.549.721,04	85,96	17.111,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS 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)	10.143.883,00	12.430.439,64	11.731.475,16	94,38	11.714.364,16	94,24	11.495.126,71	92,48	17.111,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.305.812,00	16.048.677,03	15.692.052,42	97,78	15.692.052,42	97,78	15.691.452,42	97,77	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	450.000,00	977.574,16	888.665,90	90,91	888.665,90	90,91	880.153,29	90,03	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	694.995,00	423.562,21	262.580,67	61,99	262.580,67	61,99	256.284,32	60,51	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	363.005,00	737.897,28	714.923,88	96,89	714.923,88	96,89	706.947,66	95,81	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)	11.379.461,80	16.548.748,38	14.263.554,62	86,19	14.258.554,62	86,16	14.196.523,55	85,79	5.000,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	34.337.156,80	47.166.898,70	43.553.252,65	92,34	43.531.141,65	92,29	43.226.487,95	91,65	22.111,00

(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	11.748.852,00	22.738.265,44	20.045.718,84	88,16	20.027.440,14	88,08	19.827.255,44	87,20	18.278,70
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	22.588.304,80	24.428.633,26	23.507.533,81	96,23	23.503.701,51	96,21	23.399.232,51	95,79	3.832,30

FONTE: SIOPS, Espírito Santo17/02/25 12:00:07

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 1.505.072,91	1274588,3
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 56.471,10	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 2.849.416,00	2458884,8
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.644.423,15	3898973,9
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 1.088,15	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.500.000,00	380570,90
	1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 900.000,00	0,00
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.018.154,19	3948734,9
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 280.602,20	112881,80
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 19.476,00	0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 330.408,00	288920,80
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 192.763,94	19566,70
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 77.977,57	17518,72

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.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O detalhamento completo da execução da despesa segue no Relatório de Execução Financeira 2024 anexo a este.

As informações a seguir são advindas do Relatório Resumido de Execução Orçamentária, 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 2024 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\$ 93.577.396,54, correspondente a 116,38% da previsão inicial.

Em relação a despesa, os dados acumulados revelam uma aplicação de R\$ 23.786.235,91 de recursos próprios municipais em ações e serviços de saúde. O que **corresponde ao percentual de 25,42% 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\$ 17.441.164,67. Desse montante, a União foi responsável pelo repasse de R\$ 17.141.232,93, o Estado do Espírito Santo a transferência de R\$ 298.657,78 e Outras Receitas o valor de R\$ 1.273,96.

Em análise das despesas com saúde não computadas no cálculo do mínimo, apurada pelo estágio do empenho, identifica-se o montante de R\$ 19.778.600,86.

Em valores totais, a despesa em saúde, apurada pelo estágio do empenho, alcançou o montante de R\$ 43.564.836,77, 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\$ 15.692.052,42, sendo 36,02 % do total. As despesas relacionadas à outras subfunções, no valor de R\$ 14.275.138,74, equivalente a 32,77%. A Atenção Básica respondeu por 26,93% do total das despesas, com montante de R\$ 11.731.475,16. A Vigilância Epidemiológica o valor total de R\$ 714.923,88, sendo 1,64%. O Suporte Profilático e Terapêutico o valor de R\$ 888.665,9,

sendo 2,04%. Por fim, a Vigilância Sanitária o total de R\$ 262.580,67, sendo 0,60%.

• EMENDAS PARLAMENTARES

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

- Ø Portaria Ministério da Saúde nº 3590, de 18 de abril de 2024, autoriza o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde, valor de R\$ 600.000,00, data do recebimento 10/05/2024.
- Ø Portaria Ministério da Saúde nº 3862, de 17 de maio de 2024, autoriza o Estado, Município ou Distrito Federal a receber recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Especializada à Saúde, valor de R\$ 300.000,00, data do recebimento 29/05/2024.
- Ø Portaria Ministério da Saúde nº 3519, de 12 de abril de 2024, autoriza o Município ou Distrito Federal a receber recursos referentes ao incremento temporário ao custeio dos serviços de Atenção Primária à Saúde, valor de R\$ 1.500.000,00, data do recebimento 23/05/2024.

APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME LC 172 E 197

A LC 172, 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 205, de 09 de maio de 2024.

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

OF. SEMS Nº 493/2024

Segue detalhamento da execução no exercício de 2024:

Saldo	SALDO UTILIZADO PARA TRANSPOSIÇÃO E TRANSFERÊNCIA CONFORME LC 205
Atenção Básica	R\$ 265.789,20
Coronavírus (COVID-19)	R\$ 343.288,02
Gestão do SUS	R\$ 33.662,03
TRANSPOSIÇÃO PARA O GRUPO ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R\$ 642.739,25

O detalhamento completo da execução da despesa segue no Relatório de Execução Financeira 2024 anexo a este.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 25/03/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- No exercício de 2024 não ocorreram auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao alcançar o término do último ano da Gestão Municipal 2021-2024, com todos os enfrentamentos vividos e superados durante esse período, nos convidamos à uma avaliação do cenário atual da saúde pública municipal. Entre os momentos de maior desafio, destacando-se o ano de 2021 e, de forma mais branda em 2022, a PANDEMIA da COVID-19, e, ainda, EPIDEMIAS DE DENGUE, sendo duas em um período menor que doze meses no ano de 2023 e, uma que avançou no primeiro trimestre de 2024.

Desde o princípio, a atual gestão firmou o compromisso e a preocupação da Administração Pública Municipal e da Secretaria Municipal de Saúde com a manutenção e o avanço da Assistência em Saúde Pública prestada aos munícipes afonsoclaudenses. No início do ano de 2021 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 do correto manejo e execução dos recursos vinculados e da prestação de contas;

Por outro lado e, 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 as equipes/profissionais da Estratégia de Saúde da Família. Naquela oportunidade sensibilizamos nossos colaboradores da Secretaria Municipal de Saúde, 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 pelas diretrizes do PROGRAMA PREVINE BRASIL do Ministério da Saúde, focado inicialmente no manejo em saúde de grupos prioritários, na busca ativa dos pacientes de seu território, principalmente gestantes, crianças, hipertensos e diabéticos. O Previne Brasil, já extinto, teve como maior objetivo melhorar os níveis de saúde da população e, ao mesmo tempo, nortear o financiamento proveniente da União 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 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 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. Afonso Cláudio chegou a ocupar o primeiro lugar no estado na nota do ISF, mantendo desde então, nosso município entre os detentores das maiores notas no Previne Brasil nesse Estado, fechando o terceiro quadrimestre de 2023 com a honrada nota 10 (dez). O resultado de alto desempenho vem sendo construído à muitas mãos desde o início de 2021 e colocou nossa cidade de fato entre as que mais tem se preocupado com a melhoria das ações de prevenção e promoção de saúde no Espírito Santo e no Brasil.

Adicionalmente ao aprimoramento técnico da gestão e das Equipes assistenciais, nosso objetivo foi a busca do 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 e, ainda, com as Programações Anuais de Saúde 2021, 2022, 2023 e 2024. Nesse contexto podemos citar a importante CAPTAÇÃO DE RECURSOS DE INVESTIMENTO, em especial a ocorrida no ano de 2023, junto ao Governo do Estado do Espírito Santo, através da Secretaria Estadual de Saúde, que objetivou a ampliação e a qualificação da Assistência em Atenção Primária à Saúde, através da execução de DUAS OBRAS ESTRUTURANTES PARA A SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL, quais sejam, a NOVA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE HILTON LOPES VIEIRA no centro da cidade, que está sendo erguida no mesmo terreno da antiga Unidade Sanitária e, a UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE JOÃO VALIM, que está sendo erguida no bairro João Valim, popularmente conhecido como bairro Campo 21, bairro esse ainda desprovido de equipamento público, inclusive de Saúde.

Vale ressaltar o enfrentamento da queda de arrecadação proveniente FPM, o Fundo de Arrecadação do Municípios, no ano de 2023, que gerou grande impacto para os municípios de pequeno porte como Afonso Cláudio, momento em que se fez necessário um movimento de adequação para o manejo do orçamento do Fundo Municipal de Saúde tanto para aquele exercício de 2023 como também para o planejamento da LOA 2024. Não diferente de outros setores da Administração Municipal, a Secretaria Municipal de Saúde também necessitou tomar medidas cautelares necessárias ao controle orçamentário financeiro, o que não possibilitou a ampliação de investimentos e implantação de novos serviços no decorrer do ano de 2023. Ainda assim, com relação aos recursos financeiros aplicados, pode-se evidenciar que, em valores totais, os RECURSOS DESTINADOS AO PAGAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE SALTOU DE R\$ 24.965.102,46 EM 2021 PARA R\$ 43.564.836,77 EM 2024, EQUIVALENTE A UM AUMENTO DE 74,50%, DEMONSTRANDO CLARAMENTE A AMPLIAÇÃO DO INVESTIMENTO NA SAÚDE MUNICIPAL EM QUATRO ANOS DA GESTÃO.

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 e, para 29,08% em 2023, finalizando 2024 com o percentual de 25,42%. Esse resultado é fruto do desempenho em captação de recursos, da organização contábil dos recursos do Fundo Municipal de Saúde, programa a programa de aplicação, somando-se às metas estabelecidas no Plano de Governo Municipal, o Plano Municipal de Saúde e a escuta da população durante a elaboração do Plano Plurianual.

Dentre uma das mais importantes ações de investimento na saúde pública municipal devemos destacar o reconhecimento do servidor público pela Administração Municipal, através da Reestruturação do Plano de Cargos e Salários dos Servidores, a muitos anos esperado não somente pelos servidores da saúde mas de todo o quadro geral. Essa ação de valorização foi, sem dúvida nenhuma, essencial para a motivação dos servidores, que impactou positivamente e contribuiu grandemente para o empenho dos mesmos na execução de suas atribuições, resultando na melhoria da qualidade dos serviços prestados à população.

Nesta oportunidade faz-se a avaliação dos principais resultados apresentados no RAG 2024, incluindo pontos de importância de todo o período dos quatro anos da atual gestão do Fundo Municipal de Saúde e da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio, trazendo ponderações que visam contribuir para o aprimoramento dos processos de implementação das Políticas de Saúde e, aperfeiçoamento da oferta de serviços de saúde aos usuários, em um cenário de finitos 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 desde o ano de 2021 até o ano de 2024, dentre eles:

A. EIXO GESTÃO

- o Parceria com o Conselho Municipal de Saúde;
- o Parceria com outras Secretarias da Administração Municipal;
- o Aprimoramento dos fluxos administrativos da Secretaria Municipal de Saúde incluindo capacitação dos servidores.
- o Manutenção e aprimoramento da alimentação dos Sistema de Informação em Saúde no setor de Faturamento;
- o Qualificação da alimentação de dados de produção ambulatorial da Assistência em Saúde Municipal;
- o Aumento dos Recursos do Bloco de Média e Alta Complexidade
- o Garantia do pagamento do Piso da Enfermagem implantado em 2023 através da Assistência Financeira Complementar ao Piso da Enfermagem proveniente da União destinada aos profissionais elegíveis da categoria, vinculados ao município e ao Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio da SSVP ;

- o Manutenção dos termos de parceria com a APAE, o ICAD, o ASILO e CASA DO MENINO;
- o Inauguração do Serviço Especializado de Reabilitação para Deficiência Intelectual Autismo (SERDIA), contratualizado com a APAE de Afonso Cláudio em parceria com o SESA;
- o Queda dos gastos com Transporte Sanitário terceirizado, resultante do incremento na frota de veículos do setor de transporte sanitário ocorrida no ano de 2023;
- o Queda no número de pacientes faltosos nas viagens do transporte sanitário, tanto em carros de passeio, micro-ônibus, vans como também no transporte terceirizado, saindo de 665 faltosos no último quadrimestre de 2021 para 125 no último quadrimestre de 2024, resultado da estratégia de solicitação de confirmação de viagem e, de solicitação de justificativa de faltas;
- o Aquisição de equipamentos de informática
- o Manutenção do Controle, Avaliação e Monitoramento dos dados produzidos pela Atenção Assistência em Saúde Municipal através do painéis de Power BI
- o Manutenção da disponibilidade de uso do aplicativo (APP) CONSUS aos usuários, para solicitação de agendamentos;
- o Reforma e reabertura de Unidades de Saúde Rural que estavam desativadas desde a gestão anterior, dentre elas, SANTO ANDRÉ, SÃO VICENTE DO FIRME e, RIO DA COBRA, ainda no ano de 2023, e SANTA ROSA no ano de 2024;
- o Reforma da Unidade de Saúde Rural de MATA FRIA e reforma e Ampliação da Unidade de Saúde Rural de São Luiz de Boa Sorte;
- o Início das obras da nova Unidade de Saúde do Centro, a UBS Hilton Lopes Vieira e, da obra da UBS João Valim, este último o primeiro equipamento público do bairro João Valim, conhecido como Campo 21.
- o Parceria com outras secretarias para melhor atender os usuários como a secretaria de Educação, Meio Ambiente e Assistência Social nas ESF;
- o Participação nas ações do ¿SÁBADO LEGAL E MUTIRÃO DA CIDADANIA¿;
- o 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);
- o Implantação de setor exclusivo pra Manutenção Veicular.
- o Ampliação da oferta de fraldas geriátricas, de acordo com protocolos estabelecidos pela Secretaria municipal de Saúde;
- o Aquisição de Equipamentos de uso das UBS, como purificadores, bebedouros, televisores e afins;
- o Organização do almoxarifado da Secretaria de Saúde.
- o Elaboração do Orçamento do Funco Municipal de Saúde para o ano de 2025;

B. EIXO ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

- o 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, através do Progma Saúde na Hora implementado em 2021, com o objetivo de oportunizar que mais usuários pudessem ter acesso aos serviços do SUS, ofertando atendimento em horário alternativo ao comercial.
- o Ampliação do número de Equipes de ESF, passando de 10 para 12;
- o Manutenção do uso de Tablets no processo de trabalho dos ACS;
- o Implatação de adesivos QR-CODE, identificadores de imóveis e famílias vinculadas aos imóveis para continuar com o aprimoramento da informatização da saúde, que são utilizados pelos ACS e ACE durante as visitas domiciliares;
- o Monitoramento dos resultados obtidos pelas equipes de ESF com base nos Indicadores do programa Previne Brasil, já extinto e, já informando e capacitando as equipes sob o novo modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde, vigente desde o mês de maio de 2024, com ênfase no Vínculo e Acompanhamento dos usuários do SUS no território;
- o Capacitação dos ACS, quanto à importância do seu papel nas visitas domiciliares, e na correta alimentação do sistema de informação;
- o Manutenção das Capacitações das Equipes de ESF sob as Coordenações dos Programas diversos da Saúde, entre eles Saúde da Criança, da Mulher, do Homem, do Idoso, entre outras....
- o Manutenção das ações do Programa Saúde na Escola;
- o 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;
- o 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 suspeita e confirmados de dengue;
- o Educação Continuada aos profissionais de saúde da rede municipal, principalmente com o apoio da SESA
- o Manutenção da oferta do atendimento em Pediatria na APS, sem demanda reprimida e com resposta oportuna às necessidades mais pontuais das ESF na condução de seus pacientes infantis;
- o Inauguração da Sala Municipal de Hidratação e Medicamentos Injetáveis
- o Campanha do Outubro Rosa em parceria como SICOOB;
- o Campanha do Novembro Azul em parceria como SICOOB;
- o Elaboração da Protocolo Municipal de Fornecimento de Insumos de Auto-monitoramento Glicêmico .

C. EIXO ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE

- o ATENÇÃO ESPECIALIZADA AMBULATORIAL

- i. Garantia da oferta de exames especializados com incremento financeiro ano a ano, passando de aproximadamente R\$ 600.000,00 em 2021 para aproximadamente R\$ 1.000.000,00 em 2024;
- ii. Manutenção do serviço de atendimento às especialidades de Ginecologia, Urologia, Endocrinologia, Anestesiologia, Cirurgia Geral, Pediatria, Psiquiatria, Cardiologia e Ortopedia dentro do território Municipal via Consórcio de Saúde. No caso da especialidade de Ortopedia, além do atendimento ambulatorial, também continuou sendo disponibilizado o atendimento em Plantão Presencial de Ortopedia no Pronto Socorro do Hospital São Vicente de Paulo, em dias úteis, para atendimento à traumatologia ortopédica;
- iii. Aporte de profissionais de saúde (médico, enfermeiro e técnicos de enfermagem) ao pronto socorro do Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio durante a epidemia de dengue;
- iv. Manutenção e melhoria das Atividades da Agência Transfusional Municipal, dentro do Hospital São Vicente de Paulo;
- v. Coleta externa de doação de Sangue no município, em parceria com o HEMOES, momento em que foram atendidos 161 doadores, com 132 bolsas de sangue coletadas e aptas a serem utilizadas e 37 novos cadastros de doadores de medula somente no ano de 2024;
- vi. Implementação da prestação de serviço de ultrassonografia com aparelho próprio do município, na Unidade de Saúde Hilton Lopes Vieira;

o ATENÇÃO ESPECIALIZADA HOSPITALAR

- o Formalização do Convênio 2024 com o Hospital Filantrópico São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio da SSVF para a integração do mesmo ao Sistema Unico de Saúde (SUS), com o objetivo de prestação de serviços de Atenção Hospitalar, dentre eles Pronto Socorro, Internações clínicas, Maternidade e cirurgias eletivas aos usuários do SUS de Afonso Cláudio, custeados com recursos próprios municipais e recursos do Bloco de Média e Alta Complexidade do Ministério do Saúde destinado a Afonso Cláudio.
- o Avanço nas ações preparatórias para a ampliação dos serviços hospitalares, dentre eles obras para instalação de Aparelho de tomografia e de 10 leitos de estabilização.

D. EIXO VIGILÂNCIA EM SAÚDE

- o Manutenção do uso de Tablets no processo de trabalho dos ACE;
- o Aquisição de EPIs para Agentes Comunitários de Saúde e Endemias;
- o Formatura dos ACS e ACE que finalizaram o curso Saúde com Agente;
- o Destaque para o trabalho inovador de HIGIENIZAÇÃO DOS CADASTROS DE IMÓVEIS realizado pela Vigilância Ambiental em Parceria com os ACS. Ação inovadora que é relevante não somente para a Secretaria de Saúde mas para o fornecimento de dados fidedignos a toda a gestão pública municipal no planejamento de sua ações;
- o Elaboração do Plano de Contingência de Dengue, que reuniu profissionais da APS e Atenção Hospitalar, com ajuste de fluxos de pacientes entre ambos os setores;
- o Ação da Secretaria Municipal de Saúde em conjunto com a Coordenação de Imunização 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, o foco na busca ativa de usuários faltosos ofertando o serviço de oferta de vacina na sede e no interior;
- o Manutenção de estratégia intersetorial de atuação em imunização, que envolveu as Secretarias de Saúde e Educação. A implantação da Declaração de Vacinação Atualizada (DVA) em 2023 permite que o município tenha êxito na imunização do grupo dos escolares. Por conta desse trabalho desenvolvido pela Coordenação do Programa Municipal de Imunização Afonso Cláudio, Secretarias Municipais de Saúde e Educação, foi um dos três municípios capixabas que tiveram a oportunidade de apresentar suas experiências exitosas no Congresso Nacional das Secretarias Municipais de Saúde, promovido pelo CONASEMS, no mês de julho de 2023 em Goiânia-GO.
- o Manutenção dos serviços das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e, de Saúde do Trabalhador no atendimento às demandas do município, como demonstram os números incluídos nesse Relatório Anual de Gestão 2024;
- o Campanha ampliada e descentralizada de Vacinação Antirrábica Animal;

E. EIXO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

- o Os atendimentos da Farmácia Básica Municipal se mantiveram ofertando os medicamentos da REMUME, atualizada em 2023, com constância, em seu novo espaço físico inaugurado em 2022, climatizado, mais salubre e acolhedor para servidores e usuários do SUS.
- o Os atendimentos da Farmácia Cidadã realizados dentro do espaço físico da Farmácia Básica foram mantidos e observamos ao longo dos anos 2021-2024 um aumento da demanda desse setor.
- o Iniciadas as tratativas para a Implantação do Centro de Abastecimento Farmacêutico Municipal (CAF);

F. EIXO SAÚDE MENTAL

- o Manutenção da Assistência em Saúde Mental no Centro Municipal de Assistência à Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, inaugurado em 2023, com triagem e classificação de risco;
- o Atendimento às demandas de Internações Psiquiátricas;
- o Manutenção das ações de Matriciamento em Saúde Mental com as Equipes de ESF;
- o Aporte de profissionais de saúde para ampliação dos atendimentos de Psicologia, Serviço Social e Psiquiatria;
- o Campanha do Janeiro Branco e Setembro Amarelo com sensibilização para os agravos em Saúde Mental incluindo Prevenção à Suicídios.
- o Atendimentos em Grupos.

G. EIXO REABILITAÇÃO

- o Manutenção da fila zero para prestação de assistência em fisioterapia não domiciliar no setor de Reabilitação;

o Início dos atendimentos em assistência domiciliar de fisioterapia, com contratação de duas profissionais fisioterapeutas exclusivas para essa finalidade.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Apesar das conquistas obtidas nos quatro anos de governo da gestão 2021-2024 as demandas em Saúde Pública são complexas e infinitas, dessa forma, grandes desafios ainda permanecem e necessitam de planejamento e empenho da gestão para serem alcançados, considerando a limitação dos recursos financeiros para execução dos mesmos.

As ações da Secretaria Municipal de Saúde para o exercício de 2025 serão executadas conforme o que está previsto no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, que é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde para um período de quatro anos. 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 e, que fazem parte do planejamento da Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio para 2025 e anos futuros.

- o Manutenção da transparência nas ações e serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde ;
- o Manutenção da parceria entre Secretaria Municipal e Conselho Municipal de Saúde;
- o Manutenção das Equipes Assistenciais de Saúde do Município;
- o Ampliação da oferta de Serviços em Saúde do Município;
- o Finalização das obras das Unidades de Saúde Centro e João Valim
- o Captação de Recursos para a Construção da Unidade Básica de Saúde do bairro da Grama;
- o Manutenção da contratualização do Fundo Municipal de Saúde de Afonso Cláudio com o Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio da SSVP;
- o Contratualização entre o Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio da SSVP e a Secretaria de Estado da Saúde para aporte financeiro objetivando o aumento da prestação de serviços hospitalares e de atenção ambulatorial especializada para Afonso Cláudio e região;
- o Início das cirurgias por videolaparoscopia no Hospital São Vicente de Paulo de Afonso Cláudio da SSVPP;
- o Início da prestação de serviços diagnósticos como Tomografia, Endoscopia, Colonoscopia e Colposcopia no Hospital São Vicente de Paulo.
- o Elaboração do Calendário Anual de Aquisições e Contratos;
- o Manutenção predial com reformas e ampliações nas Unidades Básicas de Saúde do Município que ainda não receberam tal serviço, incluindo as rurais.
- o 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 de Afonso Cláudio da SSVP, enquanto for mantido o repasse da União;
- o Manutenção dos termos de parceria com a APAE, o ICAD, o Asilo e a Casa do Menino;
- o Aprimoramento e ampliação dos serviços ofertados através do APP CONSUS aos usuários do SUS do município.
- o Estudar a necessidade da qualificação de mais uma equipe de ESF.
- o Manutenção das capacitações das equipes de ESF, nos diversos temas em saúde da rotina de trabalho, com ênfase na melhor prestação dos serviços assistenciais em saúde à população, bem como na garantia do adequado registro dos mesmos nos sistemas de informação em saúde.
- o Garantir o monitoramento e o apoio da gestão às equipes assistenciais para o alcance dos Resultados dos Indicadores de Saúde do Ministério da Saúde.
- o Garantir o repasse dos recursos da União para custeio e manutenção das ações e serviços de saúde prestados pelo município aos usuários do SUS;
- o Qualificação do monitoramento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde prestados pela Secretaria Municipal de Saúde de Afonso Cláudio, com ênfase no aprimoramento das ações e serviços de saúde, sustentados pelo respeito aos Instrumentos de Gestão do SUS;
- o Manutenção dos atendimentos do Programa Saúde na Hora na Unidade Hilton Lopes Vieira;
- o Manter o fomento da capacitação dos ACS, quanto à importância do seu papel nas visitas domiciliares, e na correta alimentação do sistema de informação, com o uso de tablets;
- o Garantir a continuidade da Higieneização do cadastro de imóveis, com a qualificação do método de cadastros de imóveis e famílias através de sistema de informação que integra as informações alimentadas pelos ACE e ACS;
- o Qualificar as equipes através de educação continuada para os profissionais.
- o Aquisição de material de informática.
- o Aquisição de veículos para a frota municipal da saúde (Ambulância, microônibus, van e carro de passeio, inclusive de 7 lugares) para manutenção da garantia de dignidade na prestação de serviços de transporte sanitário e, de remoção em saúde aos usuários do SUS;
- o Implantação da oferta de Lanche para pacientes/passageiros do transporte sanitário
- o Implantação do Programa Melhor em Casa
- o Implantação do CAPS
- o Manter a busca ativa das crianças faltosas em imunização, inclusive com estratégias intersetoriais, principalmente em parceria com a Secretaria de Educação;
- o 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;
- o 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 às equipes de ESF;
- o Manutenção da prestação do serviço de ultrassonografia em aparelho próprio do município;
- o Implementação do serviço adequado/ humanizado de atendimento às demandas de feridas crônicas;
- o Aumentar a oferta de atendimento em saúde mental à população;
- o Manutenção da oferta de Fisioterapia domiciliar;

- o Implementar a oferta de consultas odontológicas no Programa Saúde na Hora;
- o Implementação Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), com a oferta prioritária de atendimento de endodontia, periodontia e cirurgias.
- o Garantir a oferta de fraldas geriátricas, de acordo com protocolos estabelecidos pela Secretaria municipal de Saúde;
- o Garantir a oferta de sondas de alívio para os pacientes com essa necessidade;
- o Garantir a oferta de medicamentos da REMUME
- o Manter e qualificar a oferta de insumos de diabetes aos usuários elegíveis;
- o Qualificar o fluxo e a oferta de exames laboratoriais de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde
- o Ampliar a oferta de consultas e exames de especialidades no território Municipal
- o Capacitação dos profissionais serviços sobre os protocolos de biossegurança, higienização e limpeza das Unidades Básicas de Saúde.
- o Elaboração das Ações em Saúde para o Plano de Contingência da Defesa Civil Municipal.
- o Outras...

Tendo feito todos os registros de dados nesse RAG 2024, resta claro que as demandas em saúde pública foram prioridade para a gestão 2021-2024 e continuarão sendo para o próximo período de 4 anos, visto que a gestão foi reeleita. Sendo assim e, considerando a disponibilidade financeira do município, estaremos nesse ano de 2025 reafirmando o compromisso que a Administração Municipal de Afonso Cláudio tem com os serviços assistenciais em saúde do município e, se manterá empenhada pra que alcancemos juntos nossas metas rumo à saúde pública de qualidade que tanto merecemos e almejamos para nossa cidade.

CAROLINA DIAS GOMES
Secretário(a) de Saúde
AFONSO CLÁUDIO/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

AFONSO CLÁUDIO/ES, 25 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Afonso Cláudio